

# Actividad de la consulta de enfermería en un Servicio de Reumatología

BALAGUER TRULL I, MARTÍN DE LA LEONA MIÑANA R, CAMPOS FERNÁNDEZ C, RUEDA CIDA, DE LA MORENA BARRIO I, PASTOR CUBILLO MD, LERMA GARRIDO JJ, CALVO CATALÀ J

Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Hospital General Universitario. Valencia

Correspondencia: I Balaguer Trull - Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo - Consorcio Hospital General Universitario de Valencia - Avda. Tres Cruces, 2 - 46014 Valencia

✉ isabt\_86@hotmail.com

## RESUMEN

**Objetivo:** Valorar la actividad de la consulta de enfermería en el Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo del Hospital General Universitario de Valencia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo en el que se mide la actividad de la consulta de enfermería durante el año 2016 y se comparan los resultados obtenidos con los del año anterior y con los presentados en un estudio a nivel nacional en el que se evaluaron todas las actividades de enfermería detalladas por el Grupo de Trabajo de Enfermería de la Sociedad Española de Reumatología (GTESER).

**Resultados:** Se analizan las actividades realizadas en la consulta de enfermería, diferenciándolas según los códigos asistenciales en los que se definen. Se observan un total de 509 (25,8%) actividades incluidas

en la agenda ME47: Intervenciones de Enfermería, 654 (41%) en la agenda ME48: Consulta Telefónica y 809 (33,2%) en la agenda ME49: Consulta presencial, educación y valoración. En comparación con el año 2015 se observó un incremento significativo en todas las agendas, y según los datos del estudio analizado, las actividades coinciden con las que se llevan a cabo por un mayor número de profesionales a nivel nacional.

**Conclusiones:** Las actividades realizadas por los profesionales de enfermería cobran mayor importancia con el paso de los años, aumentando tanto la cantidad como la calidad de éstas. Además, la consulta del Hospital General Universitario de Valencia cumple con todos los estándares de calidad publicados por la Sociedad Española de Reumatología.

**Palabras clave:** Enfermería reumatológica, enfermería, consulta de enfermería.

## INTRODUCCIÓN

“Enfermería es aquella disciplina cuya función es ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud o recuperación, y que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible”<sup>1</sup>.

La base de la práctica enfermera es proporcionar las herramientas necesarias para fortalecer la salud y no centrarse sólo en la enfermedad, por lo que se hace necesario la creación de las consultas de enfermería con el objetivo de facilitar la independencia del paciente y realizar un seguimiento más estrecho de éste.

Con el paso de los años y el avance de la medicina, se exige la especialización

de todos los profesionales de la salud, incluyendo a los de enfermería. Desde hace décadas, la especialización de enfermería reumatológica está reconocida en varios países de Europa, y aunque en nuestro país aún no está reconocida, desde 1980 se comienza a integrar la enfermería en los servicios de reumatología<sup>2</sup>.

La Sociedad Española de Reumatología, en su libro Estándares de tiempos de proceso y calidad asistencial en reumatología, recomienda que en una unidad de reumatología haya una consulta de enfermería<sup>3</sup>. Las consultas de enfermería en reumatología son modelos organizativos asistenciales centrados en el paciente reumatológico en el ámbito de competencias de enfermería. Las actividades llevadas a cabo por este

colectivo se registran por el GTESER, aunque actualmente la única publicación existente sobre ellas es la realizada por el Grupo de Enfermería de la Sociedad Valenciana de Reumatología en la que se detallan las actividades realizadas en la consulta de enfermería de esta comunidad<sup>4</sup>.

En este trabajo se detallan las actividades de enfermería llevadas a cabo en el Servicio de Reumatología del Hospital General Universitario de Valencia durante el año 2016, clasificándolas en diferentes códigos asistenciales según su finalidad y se compara con la actividad del año anterior y con los registros realizados por el GTESER de las actividades de enfermería en reumatología publicadas recientemente en un estudio<sup>5</sup>.

## MÉTODOS

El Servicio de Reumatología del Hospital General Universitario de Valencia cuenta con la presencia de un profesional de enfermería a tiempo completo y otro a tiempo parcial. La actividad realizada por enfermería se planifica en base a una serie de objetivos en los cuales el paciente es el centro de atención: promoción de la salud a través de la educación sanitaria, mejora de la calidad asistencial, seguimiento más estrecho de determinadas patologías, adiestramiento del paciente en la propia administración de tratamientos, monitorización de los posibles efectos adversos, apoyo y mayor adherencia terapéutica y metrología y cumplimentación de test de valoración funcional.

Las actividades llevadas a cabo en la consulta de enfermería se codifican y clasifican en tres agendas diferentes según su finalidad, permitiendo de esta forma una programación a corto, medio y largo plazo y de forma conjunta o independiente de la consulta médica, de todo el trabajo realizado por los profesionales de enfermería. Las tres agendas agrupan la actividad de enfermería y se definen a través de unos códigos asistenciales: ME47: Intervenciones de Enfermería, ME48: Consulta Telefónica y ME49: Consulta presencial, educación y valoración. En cada una de las agendas se incluyen los procedimientos correspondientes y las técnicas más comunes y de mayor utilidad para los pacientes reumatológicos.

La agenda de intervenciones de enfermería comprende las siguientes actividades: extracciones analíticas, realización de pruebas de detección de tuberculosis (Mantoux/Booster), administración de tratamientos (subcutáneos, intramusculares o intravenosos), colaboración con el reumatólogo en infiltraciones y artrocentesis y participación en ensayos clínicos.

En la agenda de la consulta telefónica se incluyen todas aquellas llamadas realizadas o recibidas tanto de forma programada como urgentes. Todas las llamadas se clasifican según el motivo de la consulta en: dudas respecto al tratamiento, efectos adversos del tratamien-

to, relacionadas con la actividad de la enfermedad, resultado de analíticas, gestión de citas, consulta de osteoporosis, control adhesión terapéutica y otros. En estos registros también se detalla el diagnóstico del paciente, el médico responsable, si la consulta ha sido resuelta, si ha precisado la intervención del reumatólogo y si ha precisado acudir a consulta.

Finalmente, la agenda de la consulta presencial, educación y valoración, abarca todas aquellas actividades realizadas de forma presencial en la consulta de enfermería y destinadas a la educación y valoración del paciente en diferentes situaciones y patologías reumatológicas. Esta consulta se gestiona de forma programada por parte de enfermería o derivada de la consulta médica. En esta agenda se diferencian dos tipos de prestaciones: 1. Valoración integral del paciente, que incluye la determinación de parámetros morfométricos (edad, peso, talla, IMC, perímetro abdominal, tensión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno), entrevista sobre hábitos de vida (trabajo, ejercicio, hábitos tóxicos...), realización del test de valoración funcional correspondientes a cada una de las patologías (HAQ, EVA, DAS28, BASDAI, BASFI, SLEDAI) e índices metrológicos de las espondiloartropatías (distancia dedos-suelo, mentón-esternón, occipucio-pared, expansión torácica y Schöberg modificado), valores necesarios para poder elaborar un plan de cuidados específicos de enfermería y adaptado a las necesidades de los pacientes; y 2. Educación sanitaria, que comprende la información acerca de las enfermedades y tratamientos, el adiestramiento en la autoadministración de los fármacos subcutáneos (metotrexato, biológicos o PTH), educación sobre higiene postural, ejercicios, terapias para mejorar la movilidad y disminuir el dolor, educación sobre nutrición (osteoartritis, osteoporosis y gota) y recomendaciones y consejos para la osteoporosis.

Asimismo, los profesionales de enfermería también realizan tareas de docencia e investigación. Se participa

en estudios de investigación del área de enfermería, se colabora en estudios del servicio de reumatología, se imparte docencia a pacientes y otros profesionales de enfermería además de participación en charlas y congresos, y se es miembro de diferentes grupos de trabajo de las sociedades de reumatología.

Los datos cuantificados en las agendas de enfermería durante el año 2016 se comparan con los del año 2015 y con los obtenidos en un estudio reciente de Fernández Sánchez SP et al.<sup>5</sup>, en el que se describen a nivel nacional todas las actividades de enfermería recogidas por el GTESER, además de las necesidades y disponibilidad de medios estructurales con los que cuentan las diferentes consultas de enfermería de reumatología de nuestro país.

## RESULTADOS

Durante el año 2016 se han registrado un total de 1.972 actividades realizadas por enfermería del Servicio de Reumatología del Hospital General Universitario de Valencia. La actividad de enfermería se realiza en consultas externas, disponiendo para ello de un despacho propio, agenda propia y consulta telefónica. Disponer de estos medios estructurales facilita la realización de gran parte de las actividades que si no se contara con ellos no se podrían llevar a cabo además de proporcionar una mayor intimidad al paciente y facilitar la gestión del tiempo para cada una de las actividades.

Las intervenciones de enfermería constituyeron el 25,8% (n=509) del total de las actividades, la consulta telefónica el 33,2% (n=654) y la consulta presencial fue la de mayor actividad con el 41% (n=809) del total, todas ellas reflejadas en la tabla 1.

En cuanto a las actividades incluidas en la agenda de intervenciones, las más comunes fueron las extracciones analíticas (48,5%; n=247), seguidas de las actividades de colaboración con el médico, infiltraciones y artrocentesis (21,4%; n=109), la administración de tratamientos subcutáneos, intramusculares e intravenosos (20,1%; n=102) y la participación en ensayos clínicos (10%; n=51).

En la agenda telefónica se realizaron y recibieron un total de 654 llamadas, de ellas 509 fueron programadas (78%) y 145 a demanda por los pacientes (22%). El 100% de las consultas fueron resueltas, ya sea de forma independiente por enfermería o mediante la intervención del reumatólogo, y sólo el 3% precisó acudir a la consulta debido al motivo de su consulta.

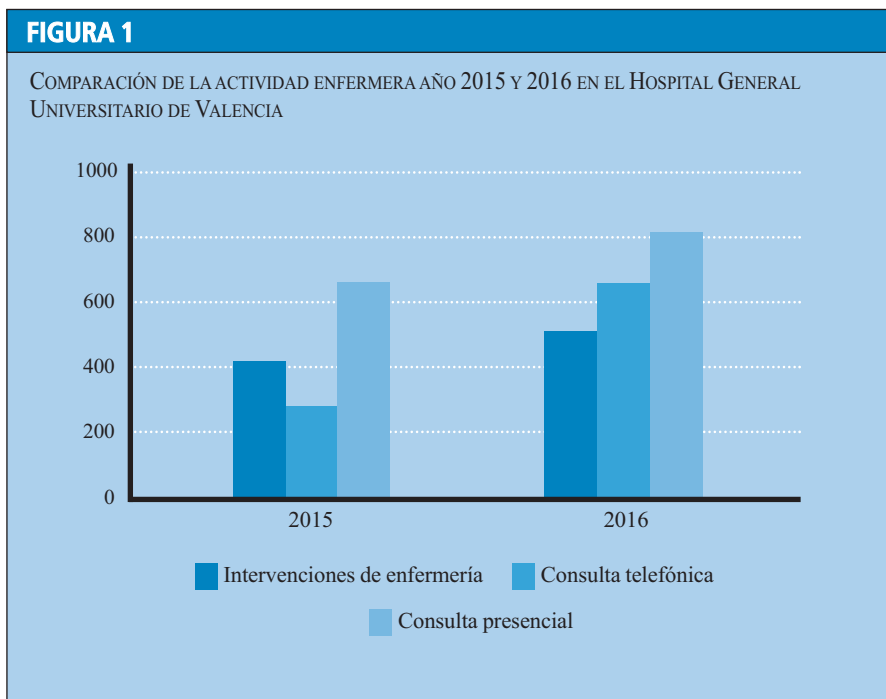
Finalmente, las actividades comprendidas en la agenda de la consulta presencial fueron las más numerosas. Se registraron un total de 327 (40,4%) actividades de educación sanitaria, que comprenden todas las descritas anteriormente, y 482 (59,6%) actividades incluidas en el apartado de valoración del paciente.

Comparando todas estas actividades con las descritas en el artículo de Fernández Sánchez et al. se observan un gran número de similitudes. Las actividades más comunes descritas en este trabajo realizadas por un mayor número de profesionales a nivel nacional son la administración, monitorización, coordinación y gestión de fármacos biológicos, el seguimiento de terapias, el entrenamiento en la autoadministración, la colaboración en artrocentesis e infiltraciones y la participación en estudios de investigación. Todas ellas son actividades que se realizan en nuestro servicio de forma común y que aumentan progresivamente con el tiempo.

También se ha realizado una comparación de la actividad realizada por enfermería en los años 2015 y 2016 (Figura 1), observando un aumento significativo en todas y cada una de las agendas de enfermería. De esta manera queda demostrado que la actividad enfermera es fundamental en el Servicio de Reumatología ya que mejora no sólo la asistencia que reciben los pacientes sino también la calidad de ésta. El aumento de la actividad de enfermería supone un avance importante ya que conlleva una mayor implicación en el seguimiento de los pacientes y una mayor satisfacción de éstos.

En 1 año se observa un importante aumento del trabajo realizado por enfer-

TABLA 1	
ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	
Actividades	Porcentajes
<i>Intervenciones de enfermería</i>	25,8 (509)
Extracciones analíticas	48,5 (247)
Colaboración con el médico	21,4 (109)
Administración de tratamientos	20,1 (102)
Ensayos clínicos	10 (51)
<i>Consulta telefónica</i>	33,2 (654)
Programadas	78 (509)
A demanda	22 (145)
<i>Consulta presencial</i>	41 (809)
Educación sanitaria	40,4 (327)
Valoración del paciente	59,6 (482)



mería en todas las áreas descritas. Las intervenciones de enfermería aumentaron un 17,8% con respecto al año 2015, la consulta telefónica fue la de mayor crecimiento con un 58,5% más de llamadas que el año anterior, y la consulta presencial sumó un 18,4% en su carga asistencial.

**DISCUSIÓN**

La presencia de enfermería en reumatología es una pieza clave para el desarrollo de la actividad asistencial, por ello la importancia de crear la consulta de enfermería. Hay que destacar la importancia de contar con un despacho propio, una línea telefónica y una agenda propia con

códigos asistenciales y de la informatización de la actividad desarrollada, ya que de esta forma es enfermería quien gestiona su propio tiempo y las diferentes actividades, permitiendo un mejor control y seguimiento de los pacientes y facilitando el poder documentar numéricamente la actividad del profesional de enfermería especializado.

Los resultados del presente trabajo muestran la importancia de las consultas de enfermería en reumatología. Cada vez existen más profesionales que dedican su actividad a esta disciplina médica y con el paso del tiempo y el aumento de la

esperanza de vida, el número de pacientes atendidos aumenta de forma continua, por lo que la figura de la enfermería en reumatología cobra cada vez más importancia para complementar la atención médica y mejorar la calidad asistencial percibida por nuestros pacientes, proporcionándoles mayor seguridad y autonomía en el control de su enfermedad.

En nuestro hospital se refleja este aumento de forma relevante y se favorece y motiva la participación de enfermería convirtiéndose en la figura de referencia en muchas ocasiones e implicándose en el seguimiento de los pacientes.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Henderson VA. An overview of nursing research. *Nurs Res.* 1966;15:10-6.
- 2.- Moyá F, Rusiñol M, Comulada J, Martínez S, Soler R, Granados J. Actividad asistencial realizada por la enfermera de reumatología en un servicio hospitalario. *Rev Esp Reumatol.* 1999; 26:304-9.
- 3.- Sociedad Española de Reumatología. Estándares de tiempo de proceso y calidad asistencial en reumatología. Madrid: SER; 2006. p. 32-73.
- 4.- Grupo de Enfermería de la Sociedad Valenciana de Reumatología. Propuesta de contenidos de una consulta de enfermería en reumatología. Alicante: Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana; 2013.
- 5.- Fernández Sánchez SP, et al. Actividad de la enfermera de reumatología en España. *Reumatol Clin.* 2017;13(1):4-9.