

Observaciones preliminares

La Asociación para el Reconocimiento de la Enfermería en la Sociedad presenta en las siguientes páginas los resultados del estudio investigación sobre el ratio enfermera-paciente/cliente en los hospitales y centros socio-sanitarios españoles.

Este estudio nace como iniciativa de las enfermeras fundadoras de ARES.

Tras desarrollar su actividad profesional en el Southern General Hospital y Glasgow Royal Infirmary en el Reino Unido se percataron –al igual que otras colegas españolas en las Islas Británicas- de la diferencia empírica entre el número de enfermeras encargadas del cuidado de los pacientes con respecto a las destinadas en España. A partir de ese momento, y de vuelta en España comienza la primera etapa de un estudio de investigación destinado a averiguar con mayor rigurosidad el verdadero cociente enfermera-paciente.

El estudio que se presenta a continuación es la primera etapa de una investigación mayor (2ª Etapa) que cumplirá con

los requisitos mínimos metodológicos necesarios para obtener una suficiente validez interna y externa.

Para esa segunda etapa (estudio de investigación *per sé*) la asociación contará con la participación de Hospitales, Centros sanitarios, socio-sanitarios, etc de todo el país. Si usted es supervisora o enfermera de unidad de cuidados y piensa que su servicio y/o centro sanitario no ha sido incluido en el estudio no dude en ponerse en contacto con la asociación en: info@aresweb.org

ASUNTO: estudio ratio enfermera-paciente

IDENTIFICACIÓN: nombre y apellidos, servicio, hospital, comunidad, etc

SOLICITUD DE INCLUSIÓN: describa en el cuerpo del mensaje su solicitud para incluir su unidad y/o centro sanitario en el estudio.

ARES se pondrá en contacto con usted para realizar conjunta y participativamente la recogida de datos.



Objetivos

Con fecha 6 de febrero de 2009 se ha dado por finalizado el estudio iniciado en 2008 que tenía por **objetivo general**:

Averiguar el coeficiente enfermera – cliente más prevalente en las unidades hospitalarias en donde desempeñan su trabajo las enfermeras y enfermeros que participan en el estudio a través de un cuestionario vía Internet.

Como **objetivos específicos** la asociación pretende:

- *Describir los ratios más frecuentes en los hospitales referidos por los encuestados.*
- *Determinar las diferencias existentes entre los diferentes turnos de trabajo.*

Metodología

Estudio cuantitativo descriptivo y transversal no probabilístico por participación voluntaria en el estudio.

Tamaño muestral inicial: 148 cuestionarios válidos y no válidos.

Pérdidas: 21 cuestionarios.

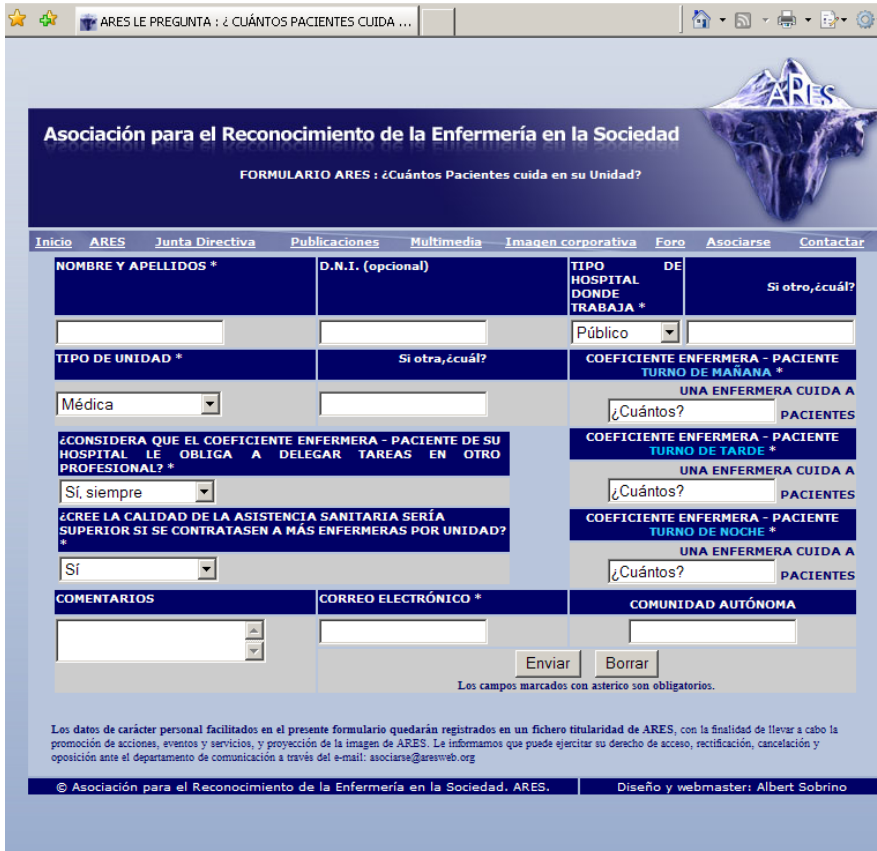
Tamaño muestral final: 127 estudios válidos.

Criterios de exclusión de cuestionarios:

- *Duplicidad de envío (por error, dirección de IP doméstica con diferentes identidades, ...)*
- *Cuestionario incompleto en un 40%.*
- *Encuesta de nacionalidad distinta de la española.*
- *Mensaje generado por robot informático.*

El cuestionario empleado fue elaborado *ex profeso* para la investigación y no está validado. **Las características del cuestionario pueden verse a continuación:**





Asociación para el Reconocimiento de la Enfermería en la Sociedad
FORMULARIO ARES : ¿Cuántos Pacientes cuida en su Unidad?

Inicio ARES Junta Directiva Publicaciones Multimedia Imagen corporativa Foro Asociarse Contactar

| | | | | |
|---|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS * | D.N.I. (opcional) | TIPO HOSPITAL DONDE TRABAJA * | DE | Si otro, ¿cuál? |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Público | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TIPO DE UNIDAD * | Si otra, ¿cuál? | COEFICIENTE ENFERMERA - PACIENTE TURNO DE MAÑANA * | | |
| Médica | <input type="text"/> | ¿Cuántos? <input type="text"/> PACIENTES | | |
| ¿CONSIDERA QUE EL COEFICIENTE ENFERMERA - PACIENTE DE SU HOSPITAL LE OBLIGA A DELEGAR TAREAS EN OTRO PROFESIONAL? * | | COEFICIENTE ENFERMERA - PACIENTE TURNO DE TARDE * | | |
| Sí, siempre | | ¿Cuántos? <input type="text"/> PACIENTES | | |
| ¿CREE LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA SANITARIA SERÍA SUPERIOR SI SE CONTRATASEN A MÁS ENFERMERAS POR UNIDAD? * | | COEFICIENTE ENFERMERA - PACIENTE TURNO DE NOCHE * | | |
| Sí | | ¿Cuántos? <input type="text"/> PACIENTES | | |
| COMENTARIOS | CORREO ELECTRÓNICO * | COMUNIDAD AUTÓNOMA | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Enviar Borrar

Los campos marcados con asterico son obligatorios.

Los datos de carácter personal facilitados en el presente formulario quedarán registrados en un fichero titularidad de ARES, con la finalidad de llevar a cabo la promoción de acciones, eventos y servicios, y proyección de la imagen de ARES. Le informamos que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el departamento de comunicación a través del e-mail: asociarse@aresweb.org

© Asociación para el Reconocimiento de la Enfermería en la Sociedad. ARES. Diseño y webmaster: Albert Sobrino

Cuestionario formado por **catorce preguntas distribuidas en tres grupos**:

GRUPO 1: Datos de información general. Identificación, correo electrónico, tipo de hospital y unidad.

GRUPO 2: Relación de coeficiente enfermera – cliente por turno.

GRUPO 3: Valoración personal del coeficiente enfermera paciente. Delegación de tareas, relación con la calidad asistencial, comentarios, ...

La **operacionalización de las variables y el análisis de los datos** (medidas de tendencia central, medidas de dispersión y determinación de diferencias) fueron realizados empleando el aplicativo informático SPSS 12.0.

Además de los análisis cuantitativos descritos se llevó a cabo **una aproximación cualitativa** que permitiese aportar un punto de vista más específico e individualizado de los datos.

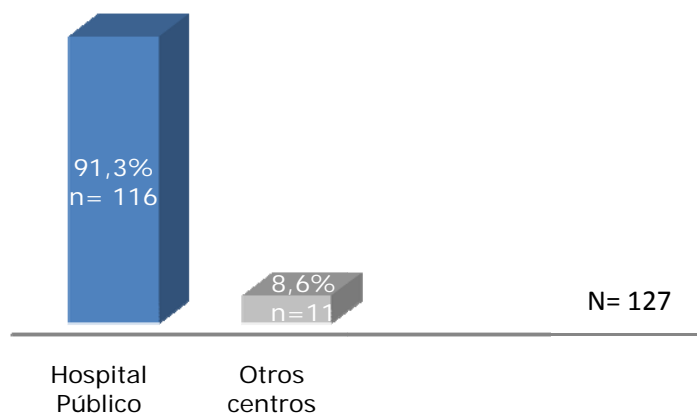
Resultados

TIPO DE HOSPITAL Y UNIDAD

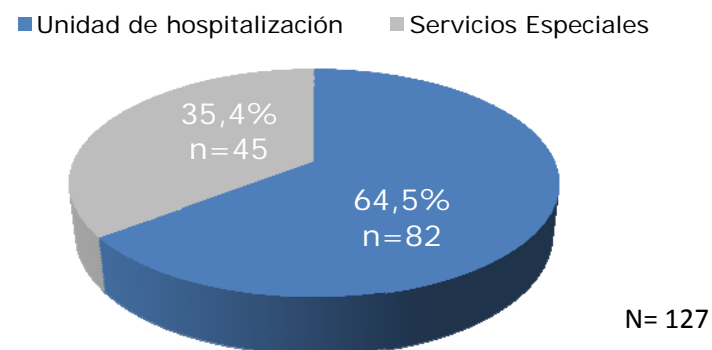
El porcentaje mayoritario de encuestas recibido procedió de hospitales de titularidad pública (91,3%), el resto centros sociosanitarios o concertados. Ninguna de las encuestas finalmente incluidas en la investigación procedió de hospitales de titularidad privada.

En cuanto a las unidades más frecuentes destacan, por encima de las otras, las unidades de hospitalización (médicas, quirúrgicas, etc, ...) seguidas de las unidades de cuidados especiales como unidades de cuidados intensivos de adultos y niños en cualquiera de sus formas, unidades de cuidados post-anéستicos, unidades de cuidados a personas con quemaduras, etc, ... (Ver diagrama de sectores anexo)

Distribución del tipo de Hospital



Distribución del tipo de unidad



COEFICIENTE ENFERMERA – PACIENTE POR UNIDAD Y TURNO

Los resultados referentes al coeficiente enfermera – paciente se muestran en las tablas dispuestas a continuación.

MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL Y DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE PACIENTES CUIDADOS POR UNA ENFERMERA EN UNA UNIDAD COMÚN DE HOSPITALIZACIÓN

| TURNO | MEDIA | DESVIACIÓN ESTÁNDAR | RANGO | MODA |
|--------|-------|---------------------|--------|------|
| Mañana | 13,3 | 8,2 | 6 – 47 | 14 |
| Tarde | 16,9 | 16,3 | 4 – 47 | 14 |
| Noche | 22,5 | 16,2 | 6 – 97 | 20 |

MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL Y DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE PACIENTES CUIDADOS POR UNA ENFERMERA EN UNA UNIDAD DE SERVICIOS/CUIDADOS ESPECIALES

| TURNO | MEDIA | DESVIACIÓN ESTÁNDAR | RANGO | MODA |
|--------|-------|---------------------|-------|------|
| Mañana | 3,06 | 1,4 | 1–7 | 2 |
| Tarde | 3,4 | 1,5 | 2–7 | 2 |
| Noche | 3,9 | 1,8 | 2 –7 | 3 |

Como puede observarse en las tablas anteriores, la **media de pacientes cuidados por una enfermera** en el turno de mañana asciende a **13 en una unidad de hospitalización común** y a **3 en una unidad de cuidados/servicios especiales**.

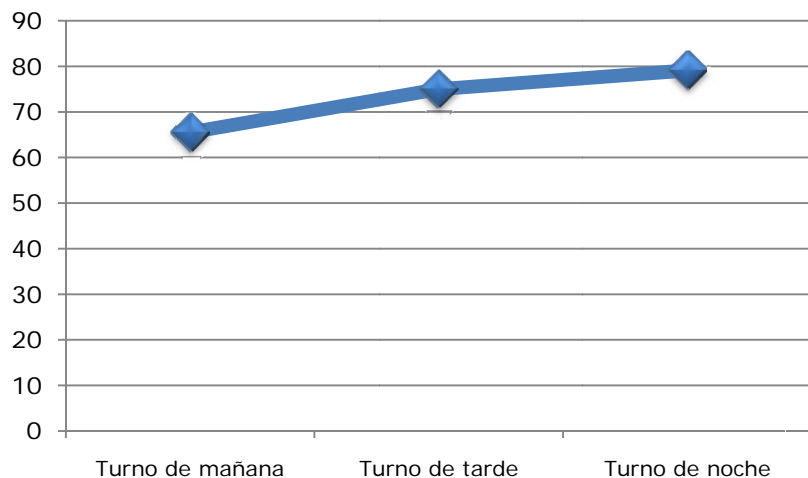
Estas medias se incrementan manifiestamente en los turnos de tarde y noche. Hasta en un 25% en el turno de tarde y un 40% en el turno de noche. En el caso de las unidades de cuidados especiales el incremento es manifiesto aunque no de tanta envergadura.

Continuando con el análisis de los datos resulta interesante destacar que del total de encuestas recibidas se extrae que:

Más del 65 % de las enfermeras cuidan entre 10 y 20 pacientes en el turno de mañana, más del 75% lo hacen en el turno de tarde y cerca de un 79% cuidan entre 10 y 20 pacientes en el turno de noche.



Porcentaje de enfermeras que cuidan entre 10 y 20 pacientes por turno en unidades de hospitalización



En lo referente a las unidades de servicios especiales se hallaron los siguientes datos:

El 56,2 % de las enfermeras cuidan a 3 o más pacientes en el turno de mañana.

El 62,5% cuidan a tres o más pacientes durante el turno de tarde.

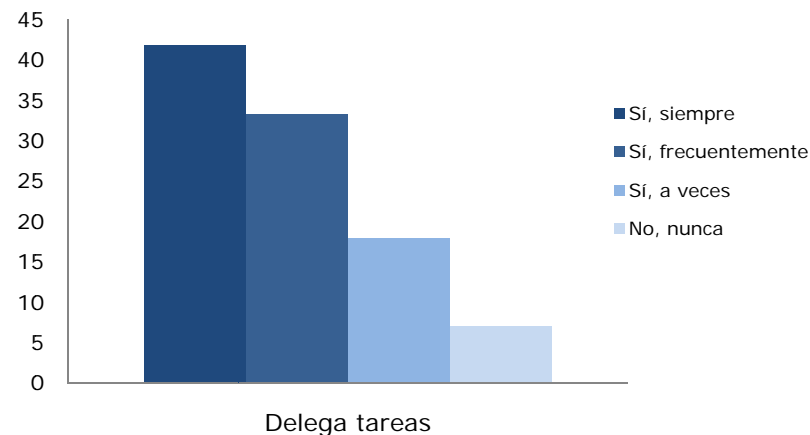
Y El 75,6% cuidan a tres o más pacientes en el turno de noche.

RELACIÓN DEL RATIO ENFERMERA – PACIENTE Y DELEGACIÓN DE TAREAS

A la pregunta *¿considera que el coeficiente enfermera - paciente de su hospital le obliga a delegar tareas en otro profesional?*

El 41,8% consideró que sí siempre tiene que delegar tareas, sí frecuentemente en el 33,3% de los casos, sí a veces en el 17,9% y no nunca en un 7% del total.

Escala Likert de delegación de tareas en porcentaje: *¿considera que el coeficiente enfermera - paciente de su hospital le obliga a delegar tareas en otro profesional?*



RELACIÓN DEL RATIO ENFERMERA – PACIENTE Y CALIDAD DE LA ASISTENCIA SANITARIA

El **100% de los cuestionarios válidos** indicaron que un incremento en el número de enfermeras por unidad redundaría en una mejora tangible de la calidad asistencial de sus pacientes.

IMPRESIONES DE LOS ENCUESTADOS ACERCA DEL COEFICIENTE ENFERMERA – PACIENTE

Entre las enfermeras y enfermeros encuestados han sido frecuentes algunas de las siguientes demandas y afirmaciones:

1. *“El actual coeficiente enfermera – paciente convierte a las enfermeras en meros tomadores de constantes vitales y administradores de tratamiento, lo que impide el desempeño de las funciones para las que hemos sido formados y lo que nos aleja del cuidado integral.”*
2. *“El incremento de la plantilla enfermera permitiría el desempeño de más competencias enfermeras lo que redundaría en una mejor imagen social de nuestro trabajo.”*
3. *“Es necesario mejorar las condiciones de trabajo enfermeras reduciendo la temporalidad, la inestabilidad y la excesiva rotación por unidades.”*
4. *“La frustración, la insatisfacción, la desmotivación y el desánimo*

son algunos de los sentimientos más presentes al finalizar la jornada. Los ratio enfermera – paciente afectan no sólo a quienes cuidamos sino también a nuestra salud física y psíquica.”

5. *“Los coeficientes actuales no tienen en cuenta el nivel de dependencia de los pacientes.”*
6. *“En multitud de ocasiones el número total de médicos adjuntos y médicos residentes en formación supera al total de enfermería. Situación que se repite sobradamente con el de auxiliares de enfermería.”*
7. *“La situación actual de ratios es demencial”.*



CONCLUSIONES

Es evidente que este **estudio no presenta – por su carácter no probabilístico – una elevada validez interna y externa.**

No obstante, sus hallazgos resultarán para la mayor parte de los enfermeros el reflejo de una realidad. Una realidad patente en España y que dista, notoriamente, de la situación existente en otros países de la Unión Europea como Reino Unido o Finlandia o intercontinentales como los Estados Unidos de América.

Los resultados hallados *muestran que el coeficiente enfermera – paciente al que se enfrentan los enfermeros objeto de estudio se aleja mayúsculamente de las recomendaciones del Consejo Internacional de Enfermería (ICN ó CIE).*

En la tabla siguiente se puede observar las diferencias existentes entre las recomendaciones citadas y la realidad asistencial española.

La interpretación de estas diferencias **revela que los enfermeros españoles están al cargo de casi tres veces más pacientes que lo indicado por el ICN.**

| TIPO DE UNIDAD ASISTENCIAL | RECOMENDACIÓN DEL ICN Y SITUACIÓN MAYORITARIA EN PAÍSES ANGLOSAJONES | REALIDAD ASISTENCIAL EN ESPAÑA |
|---|--|---|
| Unidad de hospitalización común turno de mañana | 1 enfermera cuida a 4 clientes | 1 enfermera cuida a 13 clientes |
| Unidad de cuidados especiales turno de mañana | 1 enfermera cuida 1 cliente inconsciente. | 1 enfermera cuida a 3 clientes inconscientes y conscientes. |

Este ineficaz ratio hace **peligrar la calidad asistencial** de los pacientes, **es causa de la elevación de la dependencia** y de una **percepción errónea de la labor de las enfermeras** por parte de la sociedad; además del incremento de casos de *burnout* en el colectivo profesional.

La asociación que representamos, ARES, tratará en lo sucesivo dar a conocer a los medios de comunicación de masas estos resultados con la intención de llamar la atención de las instituciones públicas. Asimismo, trataremos de hacer llegar a cuántos más responsables sanitarios posibles esta investigación. Para ello agradeceríamos la colaboración de todos aquellos enfermeros interesados en mejorar esta lamentable situación.

