



Enfermería pediátrica *versus* Enfermería de familia; opiniones de los profesionales y los padres de los niños de San Sebastián de los Reyes (Madrid)

V. García Callejo, L. Domínguez Pérez

Publicado en Internet:
13-abril-2012

Verónica García Callejo:
veritalia@hotmail.com

Enfermería pediátrica. CS Reyes Católicos. San Sebastián de los Reyes, Madrid. España.

Resumen

Introducción: el panorama de la asistencia a la población infantil en el conjunto de las comunidades autónomas españolas es de variabilidad y carencia de un modelo claro en lo que se refiere a la participación de los profesionales de Enfermería. El presente estudio se ha llevado a cabo para conocer la opinión de los profesionales encargados de los programas de salud infantil de una localidad cercana a Madrid, así como de los padres de los niños implicados.

Material y métodos: se ha distribuido una encuesta a 34 enfermeras/os y 11 pediatras (la totalidad de los profesionales implicados). También a 1004 padres/madres de niños incluidos en los cupos mencionados.

Resultados: el 99,6% de las madres o padres encuestados prefiere una enfermera/o con dedicación exclusiva a los niños. La totalidad de los pediatras opinó en el mismo sentido. En cuanto a la Enfermería, solo siete (20,6%) prefieren un sistema de organización mixto ("Enfermería de familia").

Conclusiones: una mayoría cualificada de los profesionales y la población prefiere un modelo de Enfermería pediátrica específica.

Palabras clave:

- Enfermería
- Organización
- Asistencia
- Pediatría

Pediatric nursing versus family nursing; views of professionals and parents of children in San Sebastian de los Reyes (Madrid)

Abstract

Introduction: the situation of children health care in the Spanish regions is of variability and lack of a clear pattern regarding to the participation of nurses. This study was conducted to know the opinion of the professionals responsible for the child health program in a town near Madrid, as well as the opinion of the parents of the involved children.

Material and methods: a survey was distributed to 34 nurses and 11 pediatricians (all the professionals involved) as well as to 1004 fathers/mothers of the children included.

Results: from the parents, 99.6% prefer a nurse exclusively dedicated to children. All pediatricians felt in the same direction. As for nursing, only 7 (20.6%) prefer a mixed system of organization ("family nursing").

Conclusions: a qualified majority of the professionals and the population prefer a specific pediatric nursing model.

Key words:

- Nursing
- Organization
- Assistance
- Pediatrics

INTRODUCCIÓN

En los últimos años existen discrepancias dentro de los colectivos de pediatras y Enfermería, en cuanto a la manera de desarrollar los programas de salud infantil. Actualmente los pediatras propugnan que la Enfermería participe de manera activa en el desarrollo de este programa¹, requiriendo como único requisito un grado de formación de estos profesionales adecuado a la tarea que desarrollan.

La opinión de los profesionales de Enfermería hoy en día está dividida en varios grupos:

- Por un lado están quienes defienden, por formación pediátrica específica, un trabajo exclusivamente pediátrico.
- Por otro lado quienes evitan cualquier tarea relacionada con el ámbito infantojuvenil, la cual les resulta impuesta y gravosa.
- Por último, quienes defienden la idea de la Enfermería por familias en donde el profesional de Enfermería sea capaz de proporcionar cuidados tanto al anciano como al niño, englobando todo dentro del ámbito de la Enfermería familiar.

Esta situación de conflicto y falta de unidad de criterios por parte de la enfermería llega incluso a las comunidades autónomas (CC. AA.), cuyas consejerías de salud mantienen distintos modelos de prestación de cuidados; así conviven CC. AA. con un modelo claro de Enfermería pediátrica² (EP) definida, otras con un modelo mixto en donde conviven la EP y la familiar y comunitaria (EFyC), otras con un modelo definido de EFyC, y también otras donde el mismo profesional de Enfermería combina ambos modelos, siendo el responsable de la atención de EP y llevando además un grupo de adultos (modelo cada vez más extendido, dado que se está perdiendo la paridad médico/enfermera y que la crisis aumenta la diferencia).

Abundando más en la discusión, en el reciente desarrollo del decreto de Especialidades de Enfermería (Real Decreto 450/2005, de 22 de abril de 2005)³ hubo discrepancias entre CC. AA., encon-

trando unas en donde se reconoció y certificó el trabajo del profesional de enfermería dedicado a la Pediatría, otras donde no se certificó esa actividad y a cambio se certificaron “brillantes” servicios de EFyC jamás prestados a profesionales de Enfermería que siempre se dedicaron a la Pediatría.

En esta situación estamos perdiendo algo importante en la profesión de Enfermería, que es la vocación y la orientación profesional. Antes, los profesionales de Enfermería escogían trabajar en el mundo infantojuvenil o en el de los adultos por satisfacción personal, afinidad y formación. Mientras que ahora la calificación específica y los deseos personales se están diluyendo en aras de las necesidades asistenciales, mediatizadas, cómo no, por la situación económica.

Y en esta discusión todo el mundo cree tener la razón, sin que hasta la fecha existan estudios rigurosos en los que basar la opinión.

El objetivo de este texto es conocer de forma directa la opinión tanto de los profesionales implicados en el programa de salud infantil (pediatras y personal de Enfermería) como de las familias sobre si prefieren el modelo de EP o de EFyC.

MATERIAL Y MÉTODOS

En la primavera de 2011 se diseñó y llevó a cabo encuestas destinada a pediatras, Enfermería y padres de niños de 0 a 14 años de San Sebastián de los Reyes (Madrid). Esta es una localidad con 80 638 habitantes (entre ellos 14 222 niños de 0 a 14 años) y tres centros de salud (CS) (CS Reyes Católicos, CS Rosa Luxemburgo y CS V Centenario). Las encuestas se entregaron y recogieron personalmente a:

- Treinta y dos enfermeras/os (la totalidad de los profesionales de los CS mencionados).
- Once pediatras (ídem). De estos, cuatro trabajan en turno de mañanas, todos con EP exclusiva; cinco en turno de tardes, cuatro de ellos con EP y uno con EP compartida con adultos; y dos con turno deslizante, con EP con horarios no simultáneos.

Tabla 1. Resultados de la encuesta en el colectivo de Enfermería

	N.º (%) profesionales	Prefieren (N)			
		Ver solo niños	Ver solo adultos	Ver niños y adultos	Indiferente
Enfermería pediátrica	7 (20,5)	5	0	2	0
Enfermería mixta	1 (3)	1	0	0	0
Enfermería adultos	26 (76,5)	0	20	5	1
Totales	34 (100)	6	20	7	1

- Mil cuatro madres o padres de los niños atendidos en los CS implicados.

RESULTADOS

- Resultados de la encuesta a los padres: el 99,6% de las madres o padres desea disponer de EP específica, y solo un 0,4% optaría por una EFyC.
- Resultados para los pediatras encuestados: la totalidad opinó a favor de la EP exclusiva y con horario simultáneo.
- Resultados para las/os enfermeras/os encuestados: ver **Tabla 1**.

CONCLUSIONES

- Prácticamente en su totalidad (99,6%), los padres encuestados desean disponer de una EP para sus hijos.
- El 100% de los pediatras adscritos desea el modelo de EP trabajando en equipo en el mismo horario.
- De las 34 enfermeras que atienden a la población de la localidad:

– El 71,5% (cinco de siete) de las/os enfermeras/os con actividad pediátrica exclusiva desea mantener el modelo de EP; dos admiten la posibilidad de atender también a adultos.

– De los/las 26 que atienden solo a adultos (76,5% del total de Enfermería), el 77% desea seguir atendiendo solo a adultos y el 19% admite la posibilidad de atender a adultos y niños.

- En los CS necesitamos fomentar el trabajo en equipo entre diferentes estamentos, es necesario que pediatras y EP colaboren estrechamente, ya que resultan complementarios.
- Entendemos que las relaciones multidisciplinares son muy importantes para poder llevar a cabo correctamente nuestro trabajo y ayudar así a nuestros pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

CC. AA.: comunidades autónomas • **CS:** centro de salud • **EFyC:** Enfermería familiar y comunitaria • **EP:** Enfermería pediátrica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Pina C, Palomino Urda N, de Frutos Gallego E, Valdivia Jiménez C, Rodríguez Fernández-Oliva CR, Miranda Berrioategortua I, et al. "Puntos negros" de la asistencia a la población infantojuvenil en Atención Primaria en España (primera parte). *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2011;13:15-31.
2. Pedraza Anguera A. Aspectos conjuntos profesionales Pediatría/Enfermería. El equipo pediátrico de Atención Primaria: aspectos formativos y asistenciales. *Rev Pediatr Aten Primaria. Supl.* 2011;(20):71-80.
3. REAL DECRETO 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería. BOE núm. 108 de 6 de mayo de 2005. p. 15480-6. Disponible en www.boe.es/boe/dias/2005/05/06/pdfs/A15480-15486.pdf



Pediatric nursing versus family nursing; views of professionals and parents of children in San Sebastian de los Reyes (Madrid)

MV. García Callejo, L. Domínguez Pérez

Pediatric Nursing. HCC Reyes Católicos. San Sebastián de los Reyes, Madrid. Spain.

Publicado en Internet:
22-marzo-2012

Verónica García Callejo:
veritalia@hotmail.com

Abstract

Introduction: the situation of children health care in the Spanish regions is of variability and lack of a clear pattern regarding to the participation of nurses. This study was conducted to know the opinion of the professionals responsible for the child health program in a town near Madrid, as well as the opinion of the parents of the involved children.

Material and methods: a survey was distributed to 34 nurses and 11 pediatricians (all the professionals involved) as well as to 1004 fathers/mothers of the children included.

Results: from the parents, 99.6% prefer a nurse exclusively dedicated to children. All pediatricians felt in the same direction. As for nursing, only 7 (20.6%) prefer a mixed system of organization ("family nursing").

Conclusions: a qualified majority of the professionals and the population prefer a specific pediatric nursing model.

Key words:

- Nursing
- Organization
- Assistance
- Pediatrics

Enfermería pediátrica *versus* Enfermería de familia; opiniones de los profesionales y los padres de los niños de San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Resumen

Introducción: el panorama de la asistencia a la población infantil en el conjunto de las comunidades autónomas españolas es de variabilidad y carencia de un modelo claro en lo que se refiere a la participación de los profesionales de Enfermería. El presente estudio se ha llevado a cabo para conocer la opinión de los profesionales encargados de los programas de salud infantil de una localidad cercana a Madrid, así como de los padres de los niños implicados.

Material y métodos: se ha distribuido una encuesta a 34 enfermeras/os y 11 pediatras (la totalidad de los profesionales implicados). También a 1004 padres/madres de niños incluidos en los cupos mencionados.

Resultados: el 99,6% de las madres o padres encuestados prefiere una enfermera/o con dedicación exclusiva a los niños. La totalidad de los pediatras opinó en el mismo sentido. En cuanto a la Enfermería, solo siete (20,6%) prefieren un sistema de organización mixto ("Enfermería de familia").

Conclusiones: una mayoría cualificada de los profesionales y la población prefiere un modelo de Enfermería pediátrica específica.

Palabras clave:

- Enfermería
- Organización
- Asistencia
- Pediatría

INTRODUCTION

In the past few years there has been disagreement among the collectives of pediatricians and nursing staff as to how child healthcare programs should be developed. At present, pediatricians advocate for the active participation of the nursing staff in the development of this program¹, with the sole requisite that the participating professionals have a level of training fitting the tasks that they perform.

At present, nursing professionals are divided in various groups with regards to their opinion:

- On one hand, there are those who demand working exclusively in pediatrics, matching their specialized training.
- On the other hand, there are those who avoid any work in the child and adolescent field, which feels like an imposition and a struggle to them.
- Last of all, there are those who defend the concept of serving the entire family, with nursing professionals capable of caring for both the senior and the child in the comprehensive field of Family Nursing.

This state of conflict and non-unified criteria in the field of Nursing is even seen at the level of Spain's various autonomous communities (AC), whose respective Departments of Health maintain different models of healthcare services. Thus, in Spain there coexist some ACs with a clearly defined Pediatric Nursing² (PN) model, others with a mixed model that combines PN and Family and Community Nursing (FCM), others with a defined model of FCM, and yet others where a single nursing professional combines both models, being responsible for PN services and also for a group of adult patients (a model that is increasingly widespread, since the 1:1 nurse-to-physician ratio is disappearing, and the current crisis is widening this gap.)

Adding to this debate, ACs differed in the way they recently enforced the decree on Nursing Specialties (Royal Decree 450/2005, dated April 22

2005)³, as some of them recognized and certified the work of the Nursing professional devoted to Pediatrics; while others never certified this activity and instead recognized for the purposes of certification "excellent" FCN services that were actually never provided by Nursing professionals who had always worked in Pediatrics.

This state of affairs is causing us to lose something that matters in the nursing profession, which is the professional calling and career choices. It used to be that nursing professionals chose to work in the child and adolescent or the adult fields for their personal satisfaction and as it suited their training and inclinations. But now the specific titles and personal choices are fading away to meet healthcare service requirements, which are, needless to say, influenced by the economic situation.

And everyone believes to be in the right in this debate, when studies have yet to be made to support any views on the matter.

The purpose of this text is to learn in a direct manner the preferences for the PN or the FCN model of both the professionals involved in the child healthcare program (pediatricians and nursing staff) and the families served by it.

Material and methods

In the Spring of 2011 surveys were designed and sent to pediatricians, nurses and parents of children aged 0-14 years in San Sebastián de los Reyes (AC of Madrid). This town has a population of 80,638 people (including 14,222 children aged 0-14 years) and three healthcare centers (HCCs), namely Reyes Católicos HCC, Rosa Luxemburgo HCC and V Centenario HCC. The questionnaires were personally given to and retrieved from:

- All thirty-four nursing professionals working in the aforementioned HCCs.
- All eleven pediatricians working in the three HCCs. Of these, four work in the morning shift with a PN assigned exclusively to them; five work in the afternoon shift, four of them with an exclusive PN and one with a PN that also works with adults; and two work in rotating

shifts with PNs whose schedules do not match theirs.

- One thousand and four parents of children attended in the HCCs who participated in the study.

Results

Results of the survey of the parents: 99.6% of the parents wish to be served by a specialized PN, and only 0.4% would choose a FCN.

Results of the surveyed pediatricians: all voted in favor of a PN-only model with fixed nurse schedules matching the physicians’.

Results of the surveyed nurses: see **Table 1**.

Conclusions

- Practically all of the parents surveyed (99.6%) want their children to be served by a PN.
- 100% of the responding pediatricians prefer the model where PNs work with them as a team under the same schedule.
- Out of the 34 nurses that serve the population in this town:
 - 71.5% (five out of seven) of the nurses who work as specialized PNs wish to continue

with the PN model; the remaining two are open to the possibility of serving adults as well.

- Out of the 26 nurses that only serve adults (76.5% of the total nursing staff), 77% wishes to continue seeing adults only, and 19% is open to the possibility of serving both adults and children.

- We need to foster teamwork between the different professional groups in HCCs. Pediatricians and PNs must cooperate closely, since their work is complementary.
- It is our understanding that interdisciplinary relationships are very important in doing our work correctly and therefore in helping our patients.

CONFLICT OF INTERESTS

The authors state that they have no conflict of interests in relation to the writing and publication of the current study.

ACRONYMS

AC: autonomous community • **HCC:** healthcare center • **FCN:** Family and Community Nursing • **PN:** Pediatric Nursing.

Table 1. Results of the survey of the Nursing Staff group					
	No. (%) of professionals	Prefer to (No.)			
		See children only	See adults only	See children and adults	Have no preference
Pediatric Nursing Staff	7 (20,5)	5	0	2	0
Mixed-age Nursing Staff	1 (3)	1	0	0	0
Adult Nursing Staff	26 (76,5)	0	20	5	1
Total	34 (100)	6	20	7	1

BIBLIOGRAPHY

1. Sánchez Pina C, Palomino Urda N, de Frutos Gallego E, Valdivia Jiménez C, Rodríguez Fernández-Oliva CR, Miranda Berrioategortua I et al. "Puntos negros" de la asistencia a la población infantojuvenil en Atención Primaria en España (primera parte). *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2011;13:15-31.
2. Pedraza Anguera A. Aspectos conjuntos profesionales Pediatría/Enfermería. El equipo pediátrico de Atención Primaria: aspectos formativos y asistenciales. *Rev Pediatr Aten Primaria Supl*. 2011;(20):71-80.
3. REAL DECRETO 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería. BOE núm. 108 de 6 de mayo de 2005. p. 15480-6. Disponible en www.boe.es/boe/dias/2005/05/06/pdfs/A15480-15486.pdf