

Impacto de las Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA) en el sistema sanitario

Nuevos roles emergentes e innovadores en la atención sanitaria

Basado en el informe *Advanced practice nursing in primary care in OECD countries*

DEFINICIÓN Y ORIGEN

Qué entendemos por EPA?

Enfermeras con formación avanzada, competencias especializadas y capacidad de toma de decisiones en situaciones complejas.

Reconocidas como agentes clave en la mejora de la calidad de la atención y su eficiencia dentro de los sistemas sanitarios desde su surgimiento en los años 60 en EE. UU. y Canadá, como respuesta a la falta de médicos en zonas rurales. Este fenómeno llegó a Europa en las décadas de los 80-90.



BENEFICIOS QUE APORTAN AL SISTEMA SANITARIO



Mejora del acceso a la Atención Primaria

Reducción del tiempo de espera y mejora en el acceso para poblaciones desatendidas.

Calidad de atención y continuidad asistencial

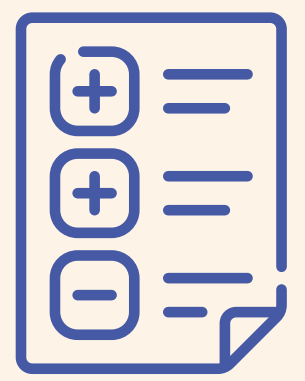
Alta satisfacción del paciente gracias al tiempo que se le dedica y la atención personalizada que recibe.

Reducción de costes y hospitalizaciones

Promoción de la prevención y el manejo de las enfermedades crónicas.

BARRERAS Y OPORTUNIDADES

- Resistencia inicial por parte de otros profesionales sanitarios.
- Legislación insuficiente o desigual entre los diferentes sistemas sanitarios europeos.
- Actuaciones destacadas durante la pandemia en materia de vacunación autónoma, realización de teleconsultas y manejo de pacientes crónicos.
- Liderazgo en calidad asistencial y en programas de formación avanzada.



EXPERIENCIAS EN OTROS PAÍSES



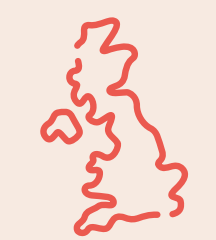
Francia

Desde 2016 ha mejorado el acceso en regiones con escasez de médicos de Atención Primaria, fortaleciendo la prevención y el manejo de enfermedades crónicas y haciendo de enlace entre los servicios hospitalarios y comunitarios.



Italia

Implementación reciente con un enfoque en salud comunitaria, asignando una EPA por cada 3.000 habitantes, la cual tiene un papel crucial en la promoción de la salud y la prevención, especialmente en la Atención Primaria de las zonas del sur del país.



Reino Unido

Integradas a partir de los años 80, las EPA lideran equipos multidisciplinares, hacen seguimiento de los pacientes crónicos y aseguran su recuperación después de los ingresos hospitalarios.

SITUACIÓN EN CATALUÑA

Estado actual

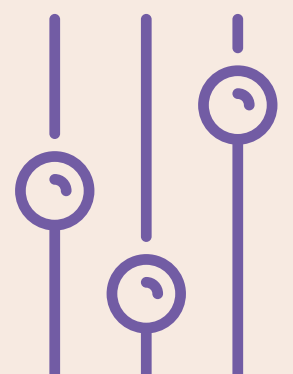
- Estimaciones de 270 EPA en activo (proporción de 3,6 EPA por cada 100.000 habitantes)
- Sin reconocimiento oficial y marco regulador dentro del sistema de salud catalán
- Desarrollo de modelos propios de certificación por parte de varias instituciones

Iniciativas para impulsar el rol de las EPA

- Proyectos IPA.CAT: Iniciativa para consolidar un rol definido y regulado, identificando a estas profesionales en función de su formación avanzada y experiencia, analizando la percepción y el impacto de su papel en el ámbito sanitario, y culminando con la elaboración de un modelo consensuado que define competencias, autonomía y regulación del rol mediante el método Delphi ([IPA.CAT19](#) - [IPA.CAT20](#) - [IPA.CAT22](#))
- Desarrollo de certificaciones de reconocimientos propios: [Sant Joan de Déu](#) – Institut Català de la Salut ([Hospital Universitari Vall d'Hebron](#) – [Hospital Universitari Joan XXIII](#))
- Formación: Programas de Máster ([Universitat de Barcelona](#)), Posgrados ([Sant Joan de Déu - UB](#)) y Seminarios ([Universitat Autònoma de Barcelona](#))

MOTIVOS PARA LA REGULACIÓN

- Mejor acceso a la Atención Primaria, especialmente en zonas de baja densidad poblacional.
- Seguimiento y continuidad asistencial de pacientes con enfermedades crónicas.
- Promoción de la profesión enfermera y retención de talento.
- Solución contrastada ante la escasez de médicos de Atención Primaria.
- Implantación compatible con las políticas de sostenibilidad y eficiencia del Departamento.
- Capacitación para asumir más competencias, demostrada durante la pandemia.



Bibliografía

1. Brownwood, I., & Lafortune, G. (2024). Advanced practice nursing in primary care in OECD countries (OECD Health Working Papers, Vol. 165). <https://doi.org/10.1787/8e10af16-en>
2. Zaforteza-Lallemand, C., Blanco-Mavillard, I., Pol-Castañeda, S., Villafáfila-Gomila, C. J., Ferrer-Cruz, F., & Rodríguez-Calero, M. Á. (2024). Strategies for knowledge mobilization by advanced practice nurses in three hospitals in Spain: a qualitative study. *BMC Nursing*, 23(1), 440. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02095-5>