

Enfermería Familiar y Comunitaria en España: de Instructoras Sanitarias a Enfermeras Especialistas.

RESUMEN:

El objetivo es escribir la evolución de la Enfermería Familiar y Comunitaria en España desde las primeras Instructoras Sanitarias hasta las actuales Enfermeras Internas Residentes.

Se realizó una revisión bibliográfica usando perspectiva de género y método de investigación histórico, analizando las bases de datos CUIDEN y DIALNET, revisando bibliografía y web-sites.

En el año 1953 se aprueba la titulación de Ayudante Técnico Sanitario, frenándose el desarrollo de la Enfermería Comunitaria y desapareciendo las titulaciones existentes hasta el momento. Con la llegada a la universidad vuelve a resurgir el enfoque comunitario, apareciendo la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria en 2010. Actualmente, el título de especialista se obtiene de dos formas: vía Enfermero Interno Residente y prueba de Evaluación de la Competencia, la vía excepcional, cuya inscripción finalizó en el año 2011.

La aparición de la especialidad Familiar y Comunitaria permite continuar la evolución gestada en la enfermería a mediados del siglo XX.

ABSTRACT:

The objective is to describe the evolution of family and community nursing in Spain since the first health trainers to current nursing.

We used a literature review using gender and method of historical research, analysing databases CUIDEN and DIALNET, reviewing literature and web-sites.

In 1953 the degree of Medical Technical Assistant was approved, slowing the development of community nursing and existing qualifications disappeared. It was when nursing reached University that the community approach re-emerged, the speciality of family and community nursing appeared in 2010. Currently, the title of specialist nurse can be obtained in two ways: internal resident nurse exam or an assessment of competence (exceptional way) the registration of which finished in 2011.

The appearance of the speciality of family and community nursing allows to continue the nursing evolution since mid-twentieth century.

Las palabras claves usadas fueron: Enfermería / Comunitaria / Evolución.

Key words: Nursing / Community / Evolution.

INTRODUCCIÓN

La Enfermería Familiar y Comunitaria en España es una disciplina relativamente joven si la comparamos con su evolución en otros países, sobre todo

Inglaterra y Estados Unidos. La Guerra Civil cortó las alas a una especialidad con un futuro prometedor, por lo que todo lo logrado hasta el año 1936 quedó enterrado hasta 1977, con la llegada de la enfermería a la Universidad y con la conferencia de Alma Ata de Atención Primaria de Salud, la cual dio el respaldo al mayor nivel internacional a la enfermería en general y a la enfermería comunitaria en particular. Por todo ello, es importante dar a conocer los inicios en España de una especialidad que en la actualidad está formando a más de 200 especialistas, ya que conocer nuestros orígenes nos va a hacer comprender todo lo que se ha logrado hasta ahora y nos va a dar fuerzas para seguir luchando por el reconocimiento de nuestra especialidad.

OBJETIVO

El objetivo es escribir la evolución de la Enfermería Familiar y Comunitaria en España desde las primeras Instructoras Sanitarias hasta las actuales Enfermeras Internas Residentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica usando la perspectiva de género, desde el 16 de junio hasta el 16 de agosto de 2014, analizando las bases de datos CUIDEN y DIALNET y revisando bibliografía y web-sites. Las palabras claves usadas fueron: Enfermería / Comunitaria / Evolución.

DESARROLLO

En 1955 desaparece la figura de la enfermera (se dejan de expedir títulos y se declara esta como extinguida) para unificar a todas las modalidades (incluida practicante y matrona) en el Ayudante Técnico Sanitario (ATS), que perdurará hasta 1977, año en el que la Enfermería pasa a ser una carrera universitaria. El programa formativo de los estudios de ATS otorgó escasa consideración a los problemas sociales.

Ante la disconformidad de muchos colectivos, en 1959 tiene lugar la primera Asamblea Nacional de Enfermeras en la que se concluye solicitar al ministerio la renovación de la figura enfermera. En esta asamblea también se destacó la importancia de la obra social de las enfermeras visitadoras y de las instructoras.

Con la aparición de los Diplomados Universitarios en Enfermería (DUE) parece que la Enfermería Comunitaria emerge del hoyo en el que había estado escondida durante toda la existencia del ATS. Así, vuelve a resurgir con varias modificaciones del nuevo plan y enfoques hacia la prevención. Se cambian los nombres de algunas asignaturas, como por ejemplo "Salud Maternoinfantil", que engloba a las antiguas Pediatría, Ginecología y Obstetricia, y aparecen otras nuevas, como Salud Pública I y II. El título de ATS comenzará a convalidarse por el de DUE en 1980, reforzando la formación en temas de Salud P pública¹⁻⁴.

El término "Enfermería Comunitaria" comienza a utilizarse en 1974, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) convoca el primer seminario llamado "Community Nursing" y cuatro años más tarde, en la Conferencia de Alma Ata aparecerá un nuevo modelo de Atención Primaria, que pasará a implantarse en 1980 para ser finalmente regulado en 1984 mediante el RD 133/1984 y la Ley General de Sanidad (1986)⁵⁻⁷.

En 1987 se contempla la creación de la Especialidad en el RD 92/1987, pero no es hasta 1992 que reaparece la figura de la Matrona como especialista, con un programa de formación concreto y unos requisitos de las Unidades Docentes para la obtención del título. Más tarde, en 1998 aparecería la especialidad de Salud Mental y por último Pediatría, Trabajo, Geriátrica y Familiar y Comunitaria en 2010, esta última regulada en el BOE 29 de junio de 2010. Un aspecto muy importante en la evolución histórica de las especialidades de Enfermería Familiar y Comunitaria fue la creación de asociaciones profesionales, iniciándose en el año 1994 con la Asociación de Enfermería Comunitaria y continuando en 1998 con la Federación de Asociaciones de

Enfermería Familiar y Comunitaria (FAECAP). En el año 2005 se crea la Sociedad Española de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEEFyC), fundada por el consejo General de Enfermería. La creación de las asociaciones es relevante ya que una profesión se considera como tal cuando existe un asociacionismo que ampara y estimula el conocimiento específico de la especialidad^{2,7-9}.

Actualmente, el título de Enfermero Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria se puede obtener por dos vías: una vía Enfermero Interno Residente, mediante la superación de un examen anual y a nivel nacional que permitirá acceder a una plaza como EIR en aquellas Unidades Docentes acreditadas. La duración de la residencia dura dos años y se contempla como una relación laboral especial, que no permite otras actividades laborales pero sí formadoras. Por otra parte, aquellas/os enfermeras/os que hubiesen realizado ejercicio profesional en las actividades propias de la especialidad durante 4, 3 o 2 años (con matices) podrán acceder a una prueba de Evaluación de la Competencia, tras cuya superación recibirían también el título de especialistas. Esta segunda alternativa se trata de la vía excepcional, cuya inscripción finalizó en el año 2011¹⁰.

Las enfermeras que hoy en día hacen la especialidad, han pasado un duro examen de acceso para poder convertirse en Especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria. Aunque la situación económica del país no acompaña a que el progreso continúe, este nuevo colectivo está unido y reivindica su capacidad para ocupar puestos de trabajo, ya no solo en centros de salud, sino en otras instituciones desde las que puedan intervenir en la comunidad. Se trata de una especialidad muy amplia, que abarca casi todos los campos puesto que la familia incluye miembros de ambos sexos y de todas las edades. Por todo ello, la coordinación con enfermeros de otras especialidades y profesionales tanto sanitarios como no (trabajadores sociales, ayuntamientos...) sería lo ideal.

La especialidad no sería posible sin las enfermeras tutoras, las que habiendo trabajado años en atención primaria comparten con nosotros sus conocimientos y experiencia. Es un proceso de feed-back positivo, en el que ambas partes reciben y dan, siempre contribuyendo a un desarrollo tanto profesional como personal, que termina por transformarse en una asistencia sanitaria de mayor calidad, siempre en beneficio del paciente.

COMENTARIOS

- La instauración del título de ATS supuso un retroceso importante en lo conseguido hasta el momento. Todos los profesionales pasan a recibir la misma denominación y sus funciones serán meramente técnicas y dependientes de los facultativos.

- Con la inclusión de la Enfermería en el ámbito universitario (DUE), se retoman las vías de progresión del pasado, con la aparición de nuevas asignaturas y un enfoque distinto de las anteriores.

- La existencia de especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria abre nuevas vías de desarrollo de la profesión, con perspectivas laborales fuera del entorno del centro de salud y adquiriendo así una mayor presencia a nivel comunitario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Germán Bes C. Historia de la Enfermería Comunitaria I. De enfermeras visitadoras a instructoras sanitarias. *Temperamentvn* 2008,8.[en línea] [Acceso acceso

14 de julio de 2014]. Disponible en: <http://www.index-f.com/temperamentum/tn8/t0608.php>

2. Gómex Robles J, Domingo Pozo M. Historia de la enfermería de salud pública en España. Cultura de los cuidados 1999;3(5):20-8. [Revista en Internet] [Acceso el 9 de agosto de 2014]. Disponible en http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5162/1/CC_05_04.pdf

3. Bernabeu Mestre J, Gascón Pérez E. Historia de la enfermería de Salud Pública en España (1860-1977). Alicante: Espagraphic 1999.

4. Álvarez-Dardet C, Gascón E, Alfonso MT, Almero A. Los orígenes de la Enfermería de Salud Pública. Gac Sanit 1988;9(29):290-3. [Revista en Internet] [Acceso el 9 de agosto de 2014] Disponible en: <http://www.gacetasanitaria.org/es/los-origenes-enfermeria-salud-publica/articulo/S0213911188709437/>

5. Especialidad de Enfermería Familiar y comunitaria. Rev Enferm CyL 2010; 2(2):43-70.

6. Molas Puigvila M, Brugués Brugués A, García Gutiérrez C. Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria: una realidad. Aten Primaria 2011;43(5):220-1. [Revista en Internet] [Acceso el 9 de agosto de 2014]. Disponible en: <http://www.aificc.cat/storage/documents/especialidad-en-enfermeria-familiar-y-comunitaria-una-realidad.pdf>

7. Samitier PJ. Relaciones y expectativas de la Enfermería Comunitaria, la Gestora de Casos y la futura Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria. Biblioteca Lascasas 2010;6(3). [en línea] [Acceso 28 de julio de 2014]. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0551.php>

8. Siles González J. Historia de la Enfermería Comunitaria en España. Un enfoque social, político, científico e ideológico de la evolución de los cuidados comunitarios. Index Enferm 1999;24-25. [Revista en Internet] [Acceso 30 de junio de 2014]. Disponible en: http://www.index-f.com/index-enfermería/24-25revista/24-25_articulo_25-31.php

9. López Montesinos MJ. Revisión cronológica de la enseñanza de Enfermería en España. Enfermería Global 2004;3(2):1-6. [Revista en Internet] [Acceso el 9 de agosto de 2014]. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/568>

10. Boletín Oficial del Estado. Real Decreto 450/2005 de 22 de abril sobre especialidades de enfermería. BOE núm 108 de 6/5/2005.