



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ADULTO Y ANCIANO**



COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES

Autores:

Yamila Altez
Giovanna Martínez
Gustavo Martirena
María José Páez
Angelina Rodríguez

Tutoras:

Prof. Mag. Miriam Costabel
Prof. Adj. Mag. Florencia Pisón

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2020



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



ÍNDICE:

Abreviaturas y siglas.....	Pág. 3
Resumen.....	Pág. 4
Introducción.....	Pág. 5
Objetivos.....	Pág. 7
Antecedentes.....	Pág. 8
Marco teórico.....	Pág. 15
Metodología.....	Pág. 22
Resultados.....	Pág. 28
Discusión.....	Pág. 39
Conclusión.....	Pág. 49
Sugerencias.....	Pág. 50
Bibliografía.....	Pág. 51
Anexos.....	Pág. 57



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



ABREVIATURAS Y SIGLAS:

BIUR: Biblioteca de la Universidad de la Republica
BVS: Biblioteca Virtual en Salud
CP: Cuidados Paliativos
FA: Frecuencia Absoluta
FR%: Frecuencia Relativa porcentual
FR: Frecuencia Relativa
INE: Instituto Nacional de Estadística
MSP: Ministerio de Salud Pública
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPP: Oficina de Planeamiento y Presupuesto
OPS: Organización Panamericana de la Salud
PAE: Proceso de Atención de Enfermería
PRONAM: Programa Nacional del Adulto Mayor
RAE: Real Academia Española
R.R.H.H.: Recursos Humanos
SNIS: Sistema Nacional Integrado de Salud
TEDA: Teoría Enfermera del Déficit de Autocuidado
TFI: Trabajo Final de Investigación
UDELAR: Universidad de la República



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



RESUMEN:

El presente estudio tuvo como objetivo describir las principales competencias que deben de tener los profesionales de enfermería en el cuidado del adulto mayor.

Se realizó una revisión bibliográfica integrativa de artículos científicos en el periodo comprendido entre el año 2014 y 2019, en la región y el mundo.

Se realizó la búsqueda de los estudios mediante los meta buscadores Timbó y BVS y la base de datos Pubmed con los descriptores “competencia profesional”, “atención de enfermería”, “anciano”, “enfermería”, “envejecimiento”, “enfermería geriátrica”. Se incluyeron artículos publicados en español, inglés y portugués, en los años mencionados.

La búsqueda arrojó 9095 artículos, de los cuales aplicando los criterios de inclusión y exclusión definidos se derivó a una muestra de 11 estudios que fueron analizados.

Como resultado, las competencias específicas del profesional de enfermería para el cuidado de los adultos mayores con mayor frecuencia, se categorizaron en: Comunicación (11 artículos), educación (11 artículos), ética (10 artículos), gestión (9 artículos), conocimiento (5 artículos), habilidades técnicas (5 artículos), entre otras.

Se concluyó que es de suma importancia conocer las competencias que debe tener el profesional de enfermería en la atención del adulto mayor, así como también la realización de una investigación directamente con esta población en un país con un alto porcentaje de los mismos como lo es nuestro país.

Esto contribuiría a una mejora sustancial en la calidad de los cuidados brindados, promoción y prevención de la salud de los adultos mayores.

Palabras clave: Competencia profesional, atención de enfermería, anciano, enfermería, envejecimiento, enfermería geriátrica.



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo fue realizado por cinco estudiantes pertenecientes a la Universidad de la República (UDELAR), Facultad de Enfermería, que cursan el cuarto ciclo de la carrera Licenciatura en Enfermería, Plan de Estudio 1993. Se llevó a cabo en el Departamento de Salud del Adulto y Anciano, bajo la tutoría de las docentes Prof. Mg. Miriam Costabel y la Prof. Adj. Mg. Florencia Pisón.

El interés de esta investigación fue conocer las competencias específicas de enfermería en la atención del adulto mayor mediante la búsqueda de artículos científicos que abordan dicha temática en diversos países, con el fin de categorizar las competencias específicas prioritarias del profesional de enfermería que especifique el quehacer enfermero en la atención a este grupo etario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) afirma que entre los años 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayor de 60 años será duplicada, pasando desde el 11% al 22%.

El Instituto Nacional de Estadística (INE, 2016) concluye que Uruguay se caracteriza por su población envejecida, según el censo nacional de 2011 “el 14% de las personas tienen más de 64 años de edad y dentro de ese conjunto más de 500 personas superan los 100 años”.

El sistema de salud de nuestro país debe de afrontar la atención del adulto mayor, que posee características y necesidades diferentes al resto de la población, por lo que es importante definir cuáles son las competencias específicas del licenciado en enfermería en el cuidado del adulto mayor, ya que en Uruguay no se han definido formalmente, esto mejoraría la formación de los profesionales para responder a las necesidades de atención a este grupo poblacional, que está en aumento siendo Uruguay uno de los países más



envejecidos de Latinoamérica.

Según Llanes (2015):

La competencia es "un saber hacer frente a una tarea específica, la cual se hace evidente cuando el sujeto entra en contacto con ella. Esta competencia supone conocimientos, saberes y habilidades que emergen en la interacción que se establece entre el individuo y la tarea y que no siempre están de antemano" (p.93).

Por esta razón establecemos como principal objetivo de estudio identificar las competencias específicas publicadas en la evidencia científica de los profesionales de enfermería en el cuidado del adulto mayor, en el periodo comprendido entre el año 2014 y 2019, en la región y el mundo.

Pregunta problema:

¿Cuáles son las competencias específicas del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor entre los años 2014-2019 en distintos países, de acuerdo a la evidencia científica de enfermería publicada?



OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

- Describir las competencias prioritarias específicas publicadas en la evidencia científica de los profesionales de enfermería en el cuidado del adulto mayor, en el periodo comprendido entre el año 2014 y 2019, en la región y el mundo.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar los enunciados en el texto de la evidencia científica que describen los conocimientos, habilidades, destrezas del licenciado en enfermería para el cuidado del adulto mayor.
- Clasificar los enunciados dentro de las categorías según frecuencia.



ANTECEDENTES

A nivel mundial, la población se encuentra experimentando una transición demográfica debido a la baja natalidad, así como el aumento de la esperanza de vida al nacer, lo que aumenta el envejecimiento poblacional.

Según Ribotta, Santillán, Paredes y Peláez (2014):

El envejecimiento poblacional, considerado como aumento de la proporción de personas de edad, es un proceso que está ocurriendo a nivel mundial, aunque con marcadas diferencias en los niveles, la velocidad, las determinantes y el contexto socioeconómico e institucional de los diferentes países. En la región latinoamericana en particular, adquiere protagonismo como fenómeno demográfico en los últimos años y tiende a convertirse en uno de los principales temas en la agenda, dado su avance progresivo. Así, Uruguay, Argentina y Cuba encabezan la lista de países con transición demográfica avanzada y con las poblaciones más envejecidas del continente (p.3).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2012) concluye que en la región de las Américas se estima que para los años 2025 y 2050, la proporción de población mayor de 60 años de edad será de 14% y 23,4% respectivamente y que 80% de la población mayor de 60 años de edad vivirá a mediados del siglo XXI en países en vías de desarrollo.

Los datos del Censo nacional del 2011 muestran que, en Uruguay, el 14% de las personas tienen más de 64 años de edad, y dentro de ese conjunto, más de 500 personas superan los 100 años. Esta proporción de personas mayores permite sostener que Uruguay tiene una estructura poblacional envejecida (...) de cada cinco uruguayos, uno es mayor a 60 años (Brunet y Márquez, 2016, p.5).



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



La transición demográfica en Uruguay, según Brunet y Márquez (2016) fue un proceso que se fue dando de forma lenta y paulatina en el correr de los años. Dentro de la población envejecida, las mujeres son las que predominan, y los adultos mayores de edad más avanzada, con una esperanza de vida situada en 74,4 años para los hombres y de 81 años para las mujeres (2019), una Tasa de Mortalidad de 9,73 por 1000 hab. (2018), Tasa de Natalidad de 11,4 por 1000 hab. (2018) y una tasa global de fecundidad de 1,8 hijos por mujer (2011). (OPP, 2019)

Dadas estas características demográficas, que demuestran el aumento acompasado y creciente del envejecimiento de la población adulta mayor, es necesario que el personal de salud esté formado en relación a este grupo etario, para brindar una atención integral y de calidad atendiendo a sus necesidades de salud, en todos los niveles de atención.

El Plan de Acción sobre la salud de las personas mayores incluido el envejecimiento activo y saludable, adoptado por la OPS en la 144^o reunión de su Comité Ejecutivo, adopta políticas que prepara los sistemas de salud para la atención de personas mayores. Este plan de acción cuenta con cuatro áreas críticas o estratégicas que se deben abordar, lo que incluye:

- La salud de las personas mayores en la política pública y su adaptación a los instrumentos internacionales.
- Adaptar los sistemas de salud a los retos asociados con el envejecimiento de la población y las necesidades de salud de las personas mayores.
- Capacitación de los recursos humanos necesarios para atender las necesidades de salud de las personas mayores.
- Perfeccionar la capacidad de generar la información necesaria para la ejecución y la evaluación de las actividades que mejoren la salud de la población mayor (OPS,



2012).

En los objetivos sanitarios propuestos para el año 2020, en Uruguay, se ve contemplado el cuidado y atención de los adultos mayores, en el tercer objetivo estratégico “Mejorar el acceso y la atención de salud en el curso de vida” (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2015). y como resultado esperado tiene la “Disminución de las discapacidades prevenibles y mayor acceso de las personas con discapacidad a los servicios y programas de salud con énfasis en los adultos mayores vulnerables” (MSP, 2015).

Las líneas de acción para llevar a cabo la atención de los adultos mayores son:

Promoción y desarrollo en los prestadores del SNIS de Unidades Geriátricas de Prevención de Caídas y Fracturas en adultos mayores de riesgo, y otras alternativas pertinentes, desde donde se investigue y se corrija toda condición causal o predisponentes de las caídas.

(...) Promover la formación profesional en Cuidados Paliativos (CP) en las distintas especialidades médicas clínicas afines (Medicina Interna, Medicina Familiar, Oncología, Cirugía y Especialidades quirúrgicas, Ginecología, Gerontología, Nefrología, Pediatría, etc.) (MSP, 2015).

Con respecto a la capacitación de Recursos Humanos (RRHH), el plan de acción creado por la OPS (2012) tiene como meta “definir las competencias y los contenidos mínimos en materia de geriatría y gerontología para los profesionales y trabajadores de salud acordes con las necesidades de cada país” (p.4) con la finalidad de responder a las necesidades de atención de ésta población.

Las estrategias para lograrlo es la de crear programas de capacitación al personal fortaleciendo la formación en envejecimiento en cursos de grado y posgrado.

Son escasas las Universidades en países de América Latina que cuentan con cursos



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



específicos de geriatría y gerontología en la currícula de estudios de grado, (escuelas de Barbados, México, y algunas escuelas de Argentina y de Brasil), lo cual pone en evidencia la falta de formación de profesionales capacitados en la atención de adultos mayores. (OPS, 2012)

En nuestro país, la formación profesional de enfermería sobre este grupo poblacional, ha sido incluida en la currícula de cursos de grado y posgrado. A nivel de grado, tanto en el plan de estudios 1993 como en el nuevo plan 2016 encontramos dentro del Segundo Ciclo el tercer y cuarto semestre que corresponde al Proceso de Atención de Enfermería en el Adulto y Anciano, que tiene como objetivo “atender integralmente a la población adulta y anciana en los problemas más relevantes del proceso salud-enfermedad del medio, en el primer y segundo nivel de atención” (Facultad de Enfermería, 1993, p.17) . En relación a la formación de posgrado, actualmente, no se brinda formación o especialización específica en el tema tanto a nivel público como privado. Se han incluido contenidos vinculados al cuidado de los adultos mayores en otras especialidades. Además, según publica la OPS (2012): “la Universidad de la República ha otorgado el título de especialización en geronto-geriatría por competencia notoria a un número limitado de enfermeras” (p. 8).

El profesional de enfermería tiene como función la atención de esta población, en diferentes niveles de atención, tanto primer, segundo o tercer nivel de atención, formando parte de programas creados para los adultos mayores con el fin de educar y promocionar la salud.

Tomamos como referencia el artículo titulado cómo “*Envejecimiento poblacional y práctica de Enfermería de avanzada*”, de Cuba publicado en el año 2017: “Las competencias de la profesión enfermera dentro del proceso poseen un objetivo específico:



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



proporcionar una atención individualizada al anciano y su entorno” (Rodríguez, Peña y Fajardo, 2020, p.13).

Como plantean Rodríguez, Peña y Fajardo (2020):

El desarrollo de competencias profesionales en enfermería geriátrica permitirá proporcionar una estrategia a los profesionales de enfermería, brindar cuidados de calidad y satisfacer las necesidades crecientes de los adultos mayores donde se generen respuestas apropiadas, se apoye en los aspectos fuertes, tanto actuales como potenciales, y donde hacer hincapié en las actividades que ofrecen mayores oportunidades de éxito. Se centra en el fortalecimiento de las capacidades y el aprendizaje (p.11).

En cuanto a los antecedentes, se realizó una revisión bibliográfica en los buscadores, de artículos científicos y bibliografía que aborda el tema de competencias en Uruguay, y otros países del mundo, para poder contextualizar correctamente el tema de investigación.

Al realizar la búsqueda de evidencia en Uruguay indagando en base de datos como Revista Salud Militar, Revista Enfermería: Cuidados Humanizados editada por la Universidad Católica del Uruguay y en Colibrí (Conocimiento Libre Repositorio Institucional) no se encontró evidencia científica en nuestro país que describiera las competencias específicas del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor.

Sin embargo, en el Sistema de Bibliotecas de la Universidad de la Republica (BIUR) encontramos un Trabajo Final de Investigación perteneciente a la Facultad de Enfermería del año 2019 respecto a las competencias que debe tener el Licenciado en Enfermería para la atención en el adulto mayor realizado en la ciudad de Rivera.

Si bien en BIUR no se accedió al texto completo, la consulta a los autores permitió acceso al texto original donde se obtuvo que de 50 entrevistas realizadas a Licenciados de



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



Enfermería de la Ciudad de Rivera en donde debían contestar un cuestionario de 40 preguntas relacionadas a las competencias que debe de tener el Licenciado en Enfermería para la atención al adulto mayor, como es la situación actual y percepción del cuidado en esta región los siguientes resultados:

- La capacidad de cuidado es relativamente baja.
- A mayor experiencia laboral mejor atención al adulto mayor.
- Falta de capacitación direccionadas al cuidado del adulto mayor.
- Existe necesidad de seguir avanzando en el estudio y análisis de situación del cuidado hacia las personas mayores y generar instancias de capacitación a nivel regional.
- Los Licenciados en enfermería creen necesarias las habilidades como: escucha activa, empatía, respeto y paciencia hacia el adulto mayor.
- Baja educación en salud destinada a la familia respecto a enfermedades y cambios de la vejez por parte de las instituciones de salud.
- Desconocimiento por parte de los Licenciados sobre la Ley N° 18815 de Regulación del ejercicio de la profesión universitaria de Enfermería.
- Falta de equipo multidisciplinario direccionado a personas mayores, etc. (Aranda, Dos Santos, Irigaray, Lotito y Uriarte, 2019).

En Uruguay, existe la Ley N° 18.815, promulgada en el año 2014 relativa a la regulación del ejercicio de la profesión universitaria de enfermería, en donde están detalladas las competencias del licenciado en enfermería, pero no relacionado al cuidado de adultos mayores (ver en anexo 1).

El Plan de Estudios de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Republica (UdelaR), también describe las competencias del egresado de la Licenciatura de



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



enfermería, pero no especifica en geriatría y gerontología. (Ver anexo 2).

La búsqueda en los meta buscadores TIMBÓ y BVS y la base de datos Pubmed mencionadas anteriormente, arrojó resultados de evidencia en esta temática, en diversos países, incluyendo América Latina, así como de otras regiones del mundo, con un sistema sanitario diverso al uruguayo.

La mayor parte de los resultados fueron artículos de revisiones bibliográficas de diversos tipos como: narrativas, integrativas, y sistemáticas, así como también investigaciones documentales y estudios descriptivos exploratorios que no solo engloban la especialidad de enfermería sino de todo el equipo de salud, sometidos a opinión de expertos, y en todos los niveles de atención.

Por este motivo y el perfil demográfico envejecido que trasciende Uruguay, es necesario que el personal de enfermería sea formado para la atención especializada de esta población, estableciendo que competencias debe tener dicho profesional para la atención y cuidado de adultos mayores.



MARCO TEÓRICO

Para comenzar a abordar el tema de estudio es necesario desarrollar algunos conceptos, siendo el primero, el concepto de envejecimiento.

El envejecimiento es un fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte. Sin embargo, a pesar de ser un fenómeno natural conocido por todos los seres humanos, es difícil de aceptar como una realidad innata del ser humano (Alvarado y Salazar, 2014, p. 57).

Tomando lo referido anteriormente; podemos decir que el envejecimiento es un proceso que no solamente se consolida en las personas de edad avanzada; (culturalmente creado y definido) sino que se trata de un proceso que se da a lo largo de la vida, desde el nacimiento mismo, hasta la muerte del individuo, que es a su vez se da de forma natural, e irreversible independiente de la aceptación de cada persona, vivenciado e interpretado individualmente, que además se encuentra influenciado por el entorno social y cultural, que rodea a cada ser humano. Tales factores irán a repercutir de manera muy diversa, denotando así en la situación de salud o enfermedad que se presente a lo largo de este proceso, por tanto podemos decir que además se trata de un proceso multifactorial y gradual que se presentará con ciertas características con el paso de los años, entre ellas el deterioro biológico de los diferentes sistemas, y por lo tanto volverá al individuo más vulnerable y dependiente de todas sus actividades, es aquí donde se comprende la importancia de la intervención de los cuidados proporcionados por enfermería, como un pilar fundamental para acompañar dicho proceso. (Alvarado y Salazar, 2014)

Como anteriormente mencionamos, Uruguay en el año 2015, presentaba de su población total un 14 % estaba formada por adultos mayores, lo que refleja la necesidad de crear políticas sanitarias para atender a esta población que requiere de necesidades y cuidados



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



especializados y diferenciados. (INE, 2016)

Según el Código del adulto mayor (2016) “Se considera adulto mayor a toda persona de más de 65 años de edad” (p. 1).

Dicho Código cuenta con 157 artículos, que apunta a que el adulto mayor logre tener un envejecimiento activo y saludable mediante la aplicación de políticas que protegen los derechos de ésta población, abordando temáticas como planes de vivienda, trabajo, educación de la tercera edad, salud, hogares, alimentación y recreación.

En dichos artículos se describe también la necesidad en formación de cuidadores de adultos mayores.

Entiéndase por envejecimiento activo y saludable el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, mental y social de participar en actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas y de contar con protección, seguridad y atención, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida de todos los individuos en la vejez y permitirles así seguir contribuyendo activamente a sus familias, amigos, comunidades y naciones.

(Código del Adulto Mayor, 2016, p. 2).

El Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS, 2008), se relaciona con la universalización de cobertura médica a través de FONASA que incluye a pasivos mayores de 65 años, tratando de lograr la equidad en prestadores de salud, incluyendo el carnet del adulto mayor y exigiendo el seguimiento.

Según Dueñas (2012):

El “Programa Nacional Adulto Mayor” (PRONAM) (...) reconoce la importancia de promover la participación de los adultos mayores en el diseño de las intervenciones públicas que se generen a su favor para impulsar y asegurar la



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



calidad de vida de las personas adultas mayores mediante la satisfacción integral de sus necesidades, su participación activa y la promoción de sus derechos, a través de respuestas articuladas entre el Estado y la sociedad civil (pp. 99-100).

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2020) “El programa busca contribuir a la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante la promoción de la atención geriátrica integral y de un envejecimiento activo, participativo y saludable”.

Tanto el SNIS como el PRONAM, forman parte de lo que respecta a la temática: Seguridad Social, promovida por el estado y la participación de entes públicos como lo son el Banco de Previsión Social y el Ministerio de Salud Pública, todos ellos impulsando a una iniciativa de proporcionar una mayor cobertura e incrementar la calidad de los servicios ofrecidos a la comunidad adulta mayor del Uruguay, debido a la transición demográfica por la cual atraviesa el país.

Con el fin de incrementar la calidad de vida, promover una vejez activa y defender sus derechos, entre ellos en el acceso a los servicios sanitarios en sus diferentes niveles, donde se destaca el primer nivel de atención principalmente, buscando dar respuesta a la mayor cantidad de problemáticas posibles, mediante la aplicación de diversas herramientas como lo son la promoción y prevención de salud, detección de enfermedades, así como también proporcionar cuidados y acompañamiento de enfermería como parte del equipo interdisciplinario en cuidados de rehabilitación y cuidados paliativos (Dueñas, 2012).

Debido a tal acontecimiento como ya se ha mencionado es de crucial importancia la formación especializada de enfermería ya que desde la perspectiva actual y a futuro apunta a una mayor demanda de cuidados a esta población, donde será necesario estar preparados para dar respuesta de forma eficiente a tal situación, ya que ése grupo etario



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



demandará de atención especializada por sus características y necesidades específicas.

Posteriormente de haber desarrollado determinados conceptos nos vemos ante la necesidad de hacer énfasis al objeto de estudio y labor que compete al profesional de enfermería; siendo este el acto de cuidar: “cuidar o tomar contacto, es el elemento esencial en la relación enfermero-paciente y la enfermera debe de tener la capacidad para empatizar o sentir desde el paciente, representa la principal característica de las relaciones profesionales” (Estefo y Pravic, 2010, p. 34).

Según la OMS (2020):

La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.

Según Llanes (2015): “Se puede hablar de Enfermería Geriátrica y/o Gerontológica para denominar a los profesionales de enfermería que dentro de un equipo multidisciplinar se encarga de la asistencia global e integral de los ancianos” (p. 93).

Según la definición, podemos decir que los profesionales de enfermería que se desempeñan en el cuidado específico del adulto mayor, en sus diferentes complejidades tanto sano como enfermo, realizan múltiples actividades, tanto en la promoción del autocuidado, prevención, y restauración o rehabilitación de la salud, implementando diferentes herramientas a lo largo del proceso asistencial, acorde a las características individuales de cada persona, acompasando de esta manera los diferentes desafíos que presente el usuario en cada momento de su vida, teniendo en cuenta una responsabilidad que abarcara las diferentes esferas tanto física como psicológica y social que forman parte



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



del individuo, tanto en su aspecto biológico así como también, en interacción con el entorno.

Para llevar a cabo estos cuidados, el profesional de enfermería debe de contar con competencias específicas para el cuidado de los adultos mayores.

Definimos las competencias profesionales que según Galdeano y Valiente (2010) es: "La capacidad de un profesional para tomar decisiones, con base en los conocimientos, habilidades y actitudes asociadas a la profesión, para solucionar los problemas complejos que se presentan en el campo de su actividad profesional" (p.29).

Luego de tener claro cuál es el concepto de competencia profesional, procedemos a definir competencia específica del profesional de enfermería que según Llanes (2015):

El concepto de competencia surge de la necesidad de valorar no solo el conjunto de los conocimientos apropiados (saber) y las habilidades y destrezas (saber hacer) desarrolladas por una persona, sino de apreciar su capacidad de emplearlas para responder a situaciones, resolver problemas y desenvolverse en el mundo. Igualmente, implica una mirada a las condiciones del individuo y disposiciones con las que actúa; es decir, al componente actitudinal y valorativo (saber ser) que incide sobre los resultados de la acción.

La competencia es "un saber hacer frente a una tarea específica, la cual se hace evidente cuando el sujeto entra en contacto con ella. Esta competencia supone conocimientos, saberes y habilidades que emergen en la interacción que se establece entre el individuo y la tarea y que no siempre están de antemano (p. 93).



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Dada la temática de nuestro trabajo, nos vimos en la necesidad de encontrar una teoría que nos oriente en cuanto a la labor del Profesional de Enfermería con el adulto mayor.

Encontramos la TEDA (Teoría Enfermera del Déficit de Autocuidado) que fue creado por Dorothea Elizabeth Orem, nacida en 1914, quien fue una destacada enfermera estadounidense.

Según Berbiglia y Banfield (2011); Orem “trabajó en un proyecto para mejorar la formación práctica de la enfermera” por lo que “despertó en ella la necesidad de responder a la pregunta ¿Cuál es el tema principal de enfermería?” (p.266).

Según Orem (como se citó en Berbiglia y Banfield, 2011):

La enfermería pertenece a la familia de los servicios sanitarios que se organizan para prestar asistencia directa a personas con necesidades legítimas de diferentes formas de atención directa por sus estados de salud o por la naturaleza de sus necesidades de asistencia sanitaria. (p.266).

Por otra parte “la enfermería tiene funciones sociales e interpersonales que caracterizan a las relaciones de ayuda entre quienes necesitan la asistencia y quienes la prestan” (Berbiglia y Banfield, 2011, p.266).

Además, reconoció que la enfermería como campo de conocimiento y de práctica para avanzar debía de tener un cuerpo de conocimientos enfermeros estructurado y organizado. (Berbiglia y Banfield, 2011)

Es por ello que Orem, “se dedicó a desarrollar una estructura teórica que sirviera de marco organizador para este cuerpo de conocimientos” (Berbiglia y Banfield, 2011, p.266).

Posteriormente el arduo trabajo que realizó condujo al desarrollo de la TEDA, mencionada anteriormente, la cual “está formada por diversos elementos conceptuales y tres teorías que especifican las relaciones entre estos conceptos” (Berbiglia y Banfield, 2001, p.267).



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



1. La teoría del autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas.
2. La teoría de déficit de autocuidado, que describe y explica como la enfermería puede ayudar a la gente.
3. La teoría de sistemas enfermeros, que describe y explica las relaciones que hay que mantener para que se produzca el cuidado enfermero (Berbiglia y Banfield, 2001, p.269).

En base a esto desarrollaremos más adelante según los resultados obtenidos en nuestro trabajo, si verdaderamente esta teoría tiene relación con las competencias que el Licenciado en Enfermería debe tener para un correcto desarrollo de su función en la atención al adulto mayor.

Según Rigatto et al. (2014) en su artículo “Competências profissionais para o atendimento de idosos em Atenção Primária à Saúde” se identificaron 28 habilidades profesionales necesarias para el cuidado de personas mayores en la atención primaria de salud, abarcando a todo el equipo de salud que presta cuidado a adultos mayores incluyendo al profesional de enfermería; las cuales se clasificaron en 12 áreas de dominio y/o categorías:

- Pensamiento crítico
- Comunicación
- Evaluación
- Habilidades técnicas
- Promoción de la salud, reducción de riesgos y prevención de enfermedades
- Manejo de enfermedades y enfermedades
- Tecnologías de cuidado e información de salud
- Ética



- Sistemas y políticas de salud
- Prestación de cuidados
- Planificación, gestión y coordinación de cuidados
- Miembros de una profesión (Rigatto et al, 2014, p. 1022-1023).

METODOLOGÍA

Tipo de estudio:

Se realizó una revisión bibliográfica integrativa de artículos científicos que abordan las competencias del licenciado en enfermería en la atención del adulto mayor.

Se respetaron las 6 etapas que forman parte de la revisión integrativa propuesta por Ganong; identificación del tema y selección de la pregunta problema, establecimiento de criterios de inclusión y exclusión de los estudios, búsqueda en la literatura (representación de los estudios seleccionados en formato de tablas), análisis de los estudios incluidos en la revisión, interpretación de los resultados y síntesis del conocimiento. (Ganong, 1987)

Al realizar este tipo de revisión se reúne, sintetiza y analiza información de diversos estudios que contemplen la misma temática de manera sistemática y ordenada.

Se realizó la revisión bibliográfica con los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) utilizando los operados booleanos AND y OR de la siguiente manera: [(“envejecimiento” AND “enfermería”) OR (“competencia profesional” AND “anciano”) OR (“enfermería geriátrica” AND “enfermería”) OR (“competencia profesional” AND “atención de enfermería” AND “enfermería geriátrica)], con sus respectivas traducciones en los idiomas portugués e inglés, en los meta buscadores TIMBÓ y BVS y la base de datos Pubmed.



Universo y muestra

El universo de estudio comprende todos los artículos científicos encontrados en la literatura de enfermería, que aborden la esfera del cuidado del adulto mayor.

El universo abarcó 9095 artículos científicos encontrados en los meta buscadores TIMBÓ y BVS y la base de datos Pubmed.

La muestra fue seleccionada aplicando los criterios de exclusión e inclusión que se detallan más adelante, llegando así a un total de 11 artículos científicos.

Criterios de inclusión y exclusión:

Tabla A: Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Estudios publicados desde el 2014 a 2019. Artículos publicados en español, inglés y portugués. Artículos alusivos a las competencias del licenciado en enfermería y el cuidado del adulto mayor	Artículos a los que no se tuvo acceso al texto completo. Artículos que no se centrasen en el tema. Artículos repetidos.

Tipo muestreo: no probabilístico por conveniencia.

Variables:

Tabla B: Variables:

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Def. operacional
Competencia	Según Llanes (2015): La competencia es “Un saber hacer frente a una tarea específica, la cual se hace evidente cuando el sujeto entra en contacto con ella. Esta competencia supone conocimientos, saberes y habilidades que emergen en la interacción que se establece entre el individuo y la tarea y que no	Cualitativa nominal	Las categorías serán construidas y agrupadas por similitud en base a los resultados.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



	siempre están de antemano. (p. 93)		
Año de publicación	Según la Real Academia Española (s.f.): “Período de doce meses, a contar desde un día cualquiera”	Cuantitativa discreta	[2014-2016) [2016-2018) [2018-2020)
País de publicación	Según la RAE (s.f.): “Territorio, con características geográficas y culturales propias, que puede constituir una entidad política dentro de un Estado.”	Cualitativa nominal	Las categorías serán construidas y agrupadas por similitud en base a los resultados.
Metodología del artículo	Según la RAE (s.f.): “Conjunto de métodos que se siguen en una investigación científica o en una exposición doctrinal.”	Cualitativa nominal	
Idioma	Según la RAE (s.f.): “Lengua de un pueblo o nación, o común a varios.”	Cualitativa nominal	Español Inglés Portugués

Fuente: Construcción propia, Montevideo, 2020.

Recolección de datos e instrumentos:

Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos científicos relacionados al tema de investigación, partiendo de los descriptores de salud (DeCS). Se utilizarán como términos claves: “competencia profesional”, “atención de enfermería”, “anciano”, “enfermería”, “envejecimiento”, “enfermería geriátrica”.



**Tabla C: Definición de tesauros, descriptores de búsqueda o palabras clave:
 Descriptores DeCS**

DeCS	Descriptor inglés: Descriptor español: Descriptor portugués: Definición español:	Professional Competence Competencia Profesional Competência Profissional Capacidad para realizar los deberes de la profesión propia en general o una tarea profesional en particular, con una calificación de calidad aceptable.
	Descriptor inglés: Descriptor español: Descriptor portugués: Sinónimos Español: Definición español:	Nursing Care Atención de Enfermería Cuidados de Enfermagem Cuidado de Enfermería Cuidados de Enfermería Cuidados prestados al paciente por personal del servicio de enfermería.
	Descriptor español: Descriptor portugués: Sinónimos en español: Definición español:	Aged Anciano Idoso Adulto Mayor Ancianos Persona Mayor Persona de Edad Personas Mayores Personas de Edad Persona entre los 65 y 79 años de edad.
	Descriptor inglés: Descriptor español: Descriptor portugués: Definición español:	Nursing Enfermería Enfermagem El campo de atención de enfermería referido a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud.
	Descriptor inglés: Descriptor español: Descriptor portugués: Sinónimos en español: Definición español:	Aged Envejecimiento Envelhecimento Senescencia Cambios graduales irreversibles en la estructura y función de un organismo que ocurren como resultado del pasar del tiempo.
	Descriptor inglés: Descriptor español: Descriptor portugués:	Geriatric Nursing Enfermería geriátrica Enfermagem Geriátrica



	Definición español:	Cuidados de enfermería que se prestan a los pacientes de edad avanzada ya sea a domicilio, en el hospital o en instituciones especiales como sanatorios, instituciones psiquiátricas, etc.

Fuente: Construcción propia, Montevideo, 2020.

Se realizó la búsqueda en los meta buscadores TIMBÓ y BVS y la base de datos Pubmed para conocer los antecedentes con respecto a las competencias del profesional de enfermería en el cuidado del adulto mayor.

La estrategia de búsqueda se realizó a través de los siguientes operadores booleanos:

“envejecimiento” AND “enfermería”

“competência Profissiona” AND “idoso”

“enfermería geriátrica” AND “enfermería”

“professional competence” AND “nursing care” AND “Geriatric nursing”

Procesamiento y análisis de los datos:

Para derivar a la elección de la muestra, se aplicaron los criterios de exclusión e inclusión. Por consiguiente, se examinaron primero los títulos y resúmenes, subsiguientemente se ejecutó un análisis más selectivo del contenido mediante la lectura completa de los escritos.

Este proceso fue realizado por todos los investigadores de manera independiente.

Se creó una tabla de recolección de datos de la evidencia finalmente seleccionada (de construcción propia, ver Anexo No. 3) que formaron parte de la muestra, donde están reflejados los resultados de las variables, base de datos, autor, título, año de publicación del artículo, país de publicación, idioma, objetivo y metodología de estudio.

Se procedió en última instancia, a la lectura completa de los estudios seleccionados para



posteriormente en otra tabla enumerar el total de artículos correspondientes a la muestra (de construcción propia, ver Anexo No 4.), citando los enunciados textuales que aluden a responder a la pregunta problema y las categorías que le adjudicamos a cada una de ellas. Finalmente para el análisis de nuestras variables utilizamos la estadística descriptiva mediante la realización de tablas de frecuencias absolutas, relativas y relativas porcentuales (de construcción propia) para cada una de ellas que nos permitieron describir los valores de las mismas y la relación entre estas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Aspectos éticos

El día viernes 6 de marzo se realizó consulta en el Comité de ética de la Facultad de Enfermería, perteneciente a la UDELAR, sobre los aspectos éticos a considerar durante la investigación, donde se presentó el protocolo de investigación.

La resolución del comité a nuestro planteo fue que no es necesaria una contemplación ética adicional para nuestro trabajo de investigación, ya que no es un estudio que incluya seres humanos, ni existe ningún instrumento confeccionado por nosotros que deba ser corroborado y aprobado por ellos.

De todas maneras, los aspectos éticos fueron contemplados en cuanto a la utilización adecuada de los documentos seleccionados, respetando derechos de autor y referencias bibliográficas citadas en el mismo.

RESULTADOS:

En el siguiente diagrama de flujo se refleja el proceso de selección de los estudios donde se muestra el número de artículos que arrojó la búsqueda, luego los artículos descartados justificando su exclusión, hasta llegar a la muestra (n=11) utilizada para la investigación.

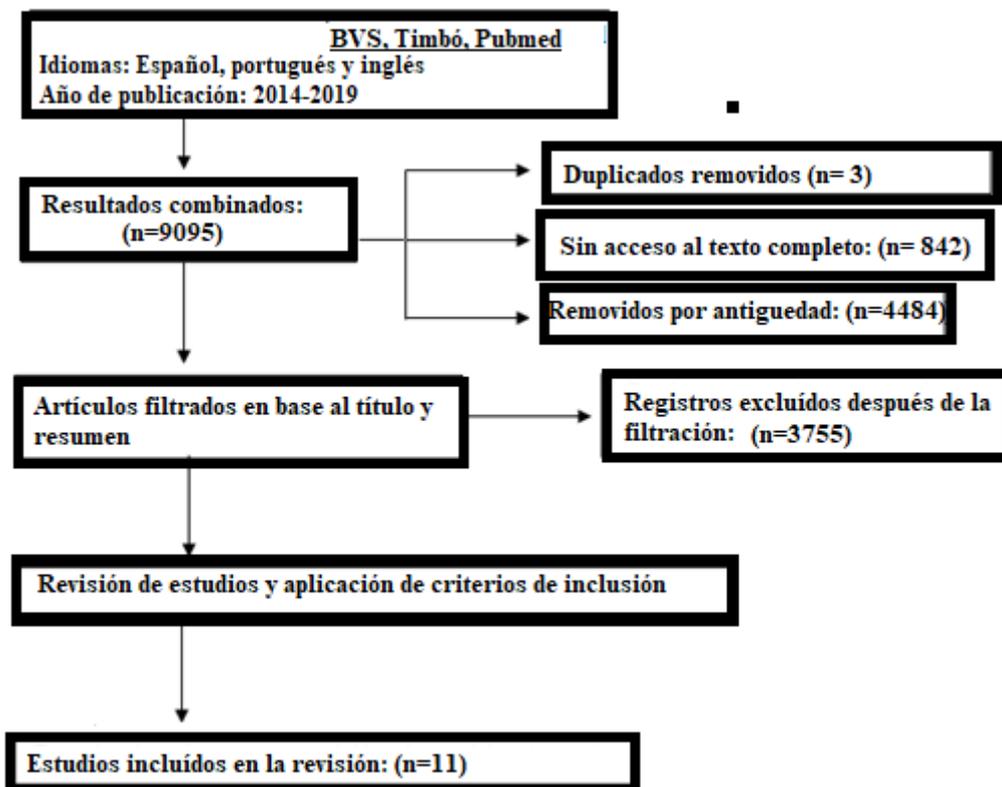


Figura A: Diagrama de flujo del proceso de búsqueda de artículos científicos basado en Modelo PRISMA



Tabla D: Resumen de Ecuaciones y del Proceso de Búsqueda

Metabusca dores/Base de Datos	Estrategia de búsqueda	Resultados	Artículos descartados	Artículos válidos
TIMBÓ	“envejecimiento” AND “enfermería”	3155	1743 antigüedad 1406 temática distinta	6
BVS	- “Competência Profissional” AND “idoso” “Enfermería geriátrica” AND “enfermería”	5031	2713 antigüedad 3 duplicados removidos 2313 temática distinta	2
Pubmed	-“professional competence” AND “nursing care” AND “Geriatric nursing”	909	842 sin acceso al texto completo 28 antigüedad 36 temática distinta	3

Fuente: Construcción propia, Montevideo, 2020.

Se recuperaron 9095 artículos científicos de los cuales 11 fueron tomados como muestra (n) ya que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión y objetivos del estudio.

Los artículos científicos utilizados como muestra abarcan la temática objeto de la investigación y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión planteados para su selección. Se realizó una matriz (de construcción propia) en donde se agrupan estos 11 artículos seleccionados con sus principales características como título, autores, año de publicación, país, idioma, etc. (ver ANEXO N°3).

Algunas de las investigaciones seleccionadas para la muestra abarcan el tema directamente de las competencias específicas que debe tener el profesional de enfermería para la atención del adulto mayor, pero la realidad es que no hay suficientes estudios actuales que abordan el tema, por lo que al ser una revisión bibliográfica de evidencia respecto a la temática seleccionada se procedió a la lectura e interpretación de cada artículo, citando frases textuales de lo que serían competencias profesionales de enfermería, y posteriormente categorizándolas para unificar criterios entre los estudios.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



Algunos de estos, ya incluían la categoría de competencia en el desarrollo de la propia investigación, por lo que procedimos a modificar algunas re categorizándola para unificarlas con las otras competencias de los demás artículos.

Es por ello que se realizó una segunda matriz (de construcción propia), en donde podemos observar las diferentes competencias con sus respectivas subcategorías y frases citadas textuales de cada artículo que formó nuestra muestra. (ver ANEXO N°4).

Por último, se continuó con el análisis de los resultados mediante una estadística descriptiva a través de tablas de frecuencias absolutas, relativas y relativas porcentuales para poder analizarlos a más detalle.

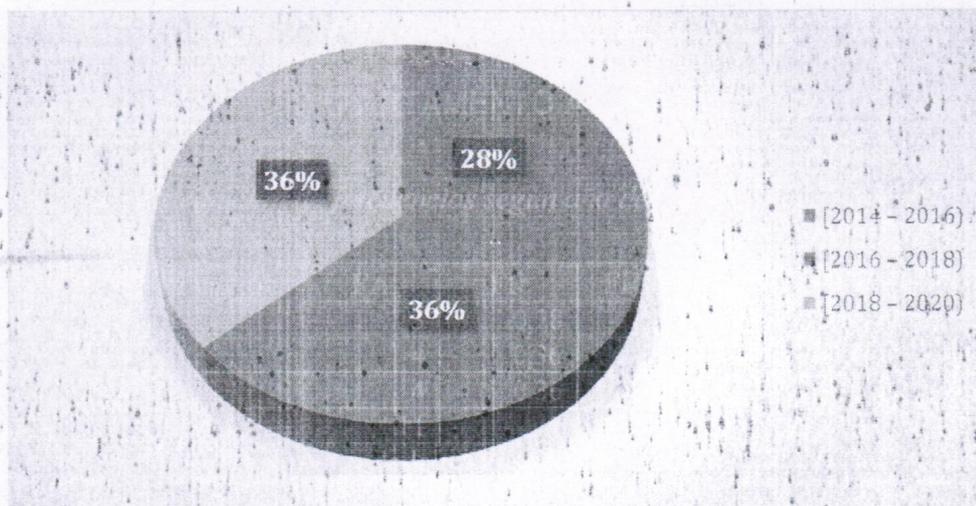
En cuanto a la caracterización de los artículos científicos incluidos en la muestra (n=11), fueron incluidas las variables: año, país, idioma y metodología del estudio (ver matriz en ANEXO N°3).

Tabla 1: *Distribución de frecuencias según año de publicación de los artículos científicos.*

Año de publicación	FA	FR	FR%
[2014 – 2016)	3	0,28	28
[2016 – 2018)	4	0,36	36
[2018 – 2020)	4	0,36	36
TOTAL	11	1	100

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 1: Gráfico sectorial para la distribución de año de publicación de los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

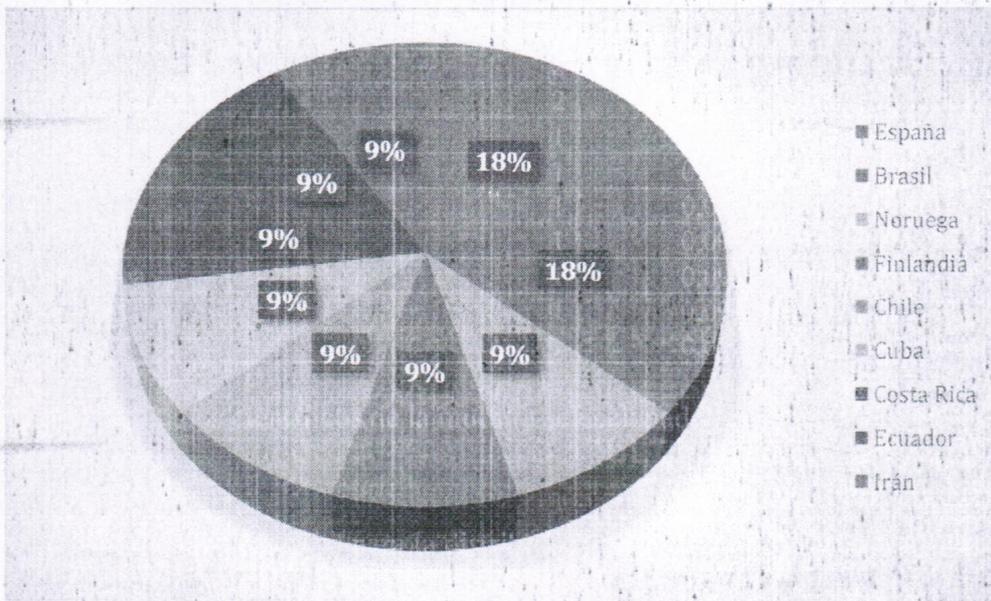
En cuanto al año de publicación, el 28% de los artículos científicos fueron publicados entre los años 2014 al 2015 y el 36% tanto entre los años 2016 al 2017 y 2018 al 2019.

Tabla 2: Distribución de frecuencias según país de publicación de los artículos científicos de la muestra seleccionada.

País de publicación	FA	FR	FR%
España	2	0,18	18
Brasil	2	0,18	18
Noruega	1	0,09	9
Finlandia	1	0,09	9
Chile	1	0,09	9
Cuba	1	0,09	9
Costa Rica	1	0,09	9
Ecuador	1	0,09	9
Irán	1	0,09	9
TOTAL	11	1	100

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 2: Gráfico sectorial para la distribución por país de publicación de los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

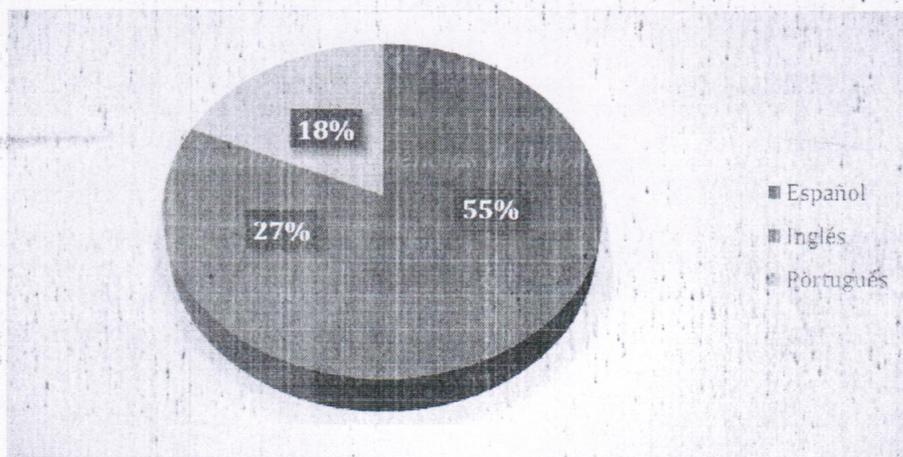
Los países de publicación de las investigaciones fueron variados, el 55% fueron países de América Latina, como Chile, Cuba, Ecuador, Costa Rica y Brasil. El resto de los estudios fueron realizados el 18% en España (2 artículos) y el 9% en Noruega y Finlandia.

Tabla 3: Distribución de frecuencias de idioma de los artículos científicos de la muestra seleccionada.

Idioma	FA	FR	FR%
Español	6	0,55	55
Inglés	3	0,27	27
Portugués	2	0,18	18
TOTAL	11	1	100

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 3: Gráfico sectorial para la distribución por idioma de los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Los idiomas de origen de los artículos fueron: 55% en español (6 artículos), 27% en inglés (3 artículos) y el 18% en portugués (2 artículos).

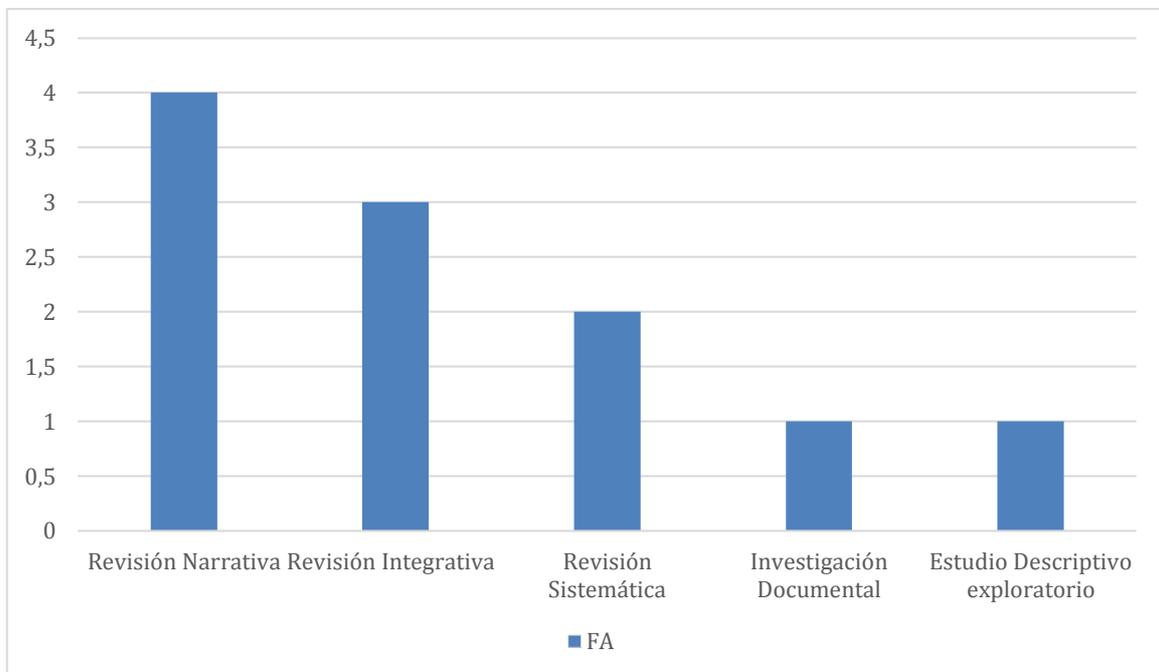


Tabla 4: Distribución de frecuencias de Tipo de Estudio de los artículos científicos de la muestra seleccionada.

Tipo de Estudio	FA	FR	FR%
Revisión Narrativa	4	0,36	36
Revisión Integrativa	3	0,27	27
Revisión Sistemática	2	0,18	18
Investigación Documental	1	0,09	9
Estudio Descriptivo exploratorio	1	0,09	9
TOTAL	11	1	100

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 4: Diagrama de barras para la distribución por Tipo de Estudio de los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

En cuanto al tipo de estudio de los artículos de la muestra, el 36% eran revisiones narrativas o descriptivas (4 artículos), el 27% revisiones integrativas (3 artículos) seguido por el 18% que correspondieron a revisiones sistemáticas (2 artículos).

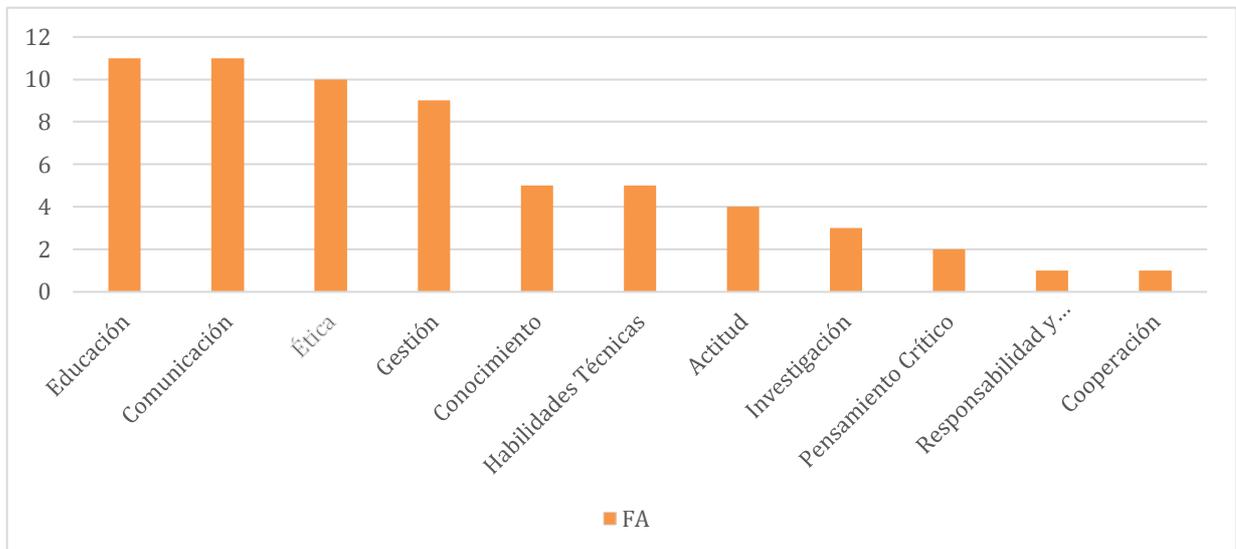
Finalmente encontramos en un 9% investigación documental (1 artículo) y 9% Estudio descriptivo exploratorio (1 artículo).

Tabla 5: Distribución de frecuencias de las competencias de enfermería en la atención de los adultos mayores más mencionadas encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.

Categoría Competencias de Enfermería.	FA	FR	FR%
Educación	11	1	100
Comunicación	11	1	100
Ética	10	0,91	91
Gestión	9	0,82	82
Conocimiento	5	0,45	45
Habilidades Técnicas	5	0,45	45
Actitud	4	0,36	36
Investigación	3	0,27	27
Pensamiento Crítico	2	0,18	18
Responsabilidad y Actividad	1	0,09	9
Cooperación	1	0,09	9

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 5: Diagrama de barras para la distribución por Categoría Competencias de Enfermería en la atención a los adultos mayores más mencionadas encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Analizando los 11 artículos incluidos en la muestra, pudimos categorizar las competencias de mayor frecuencia que se nombraban en los estudios (ver matrices en ANEXO N°3 y N°4).

Se destaca que las categorías “Comunicación” y “Educación” se localizan en el 100% de los artículos científicos analizados como las competencias que debería de tener el



licenciado en enfermería en la atención del adulto mayor.

En el 91% de los estudios (10 artículos) se encuentra la “Ética” como competencia fundamental que debería poseer el profesional en la atención del adulto mayor, respetando valores, creencias y principios.

La competencia “Gestión” se reitera en el 82% de los estudios de la muestra (9 artículos). Por otra parte, encontramos en un 45% (5 artículos) las competencias: “Conocimiento” y “Habilidades técnicas” como importantes para atender a este grupo etario.

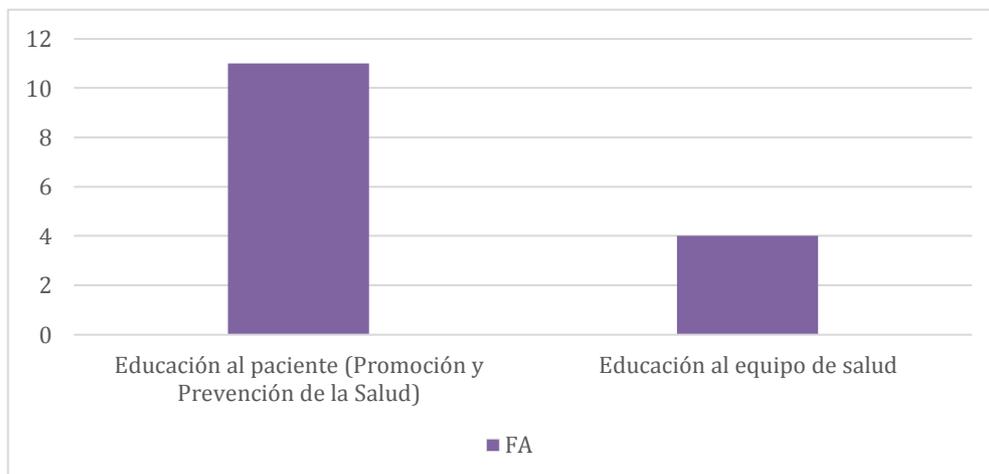
El 36% (4 artículos) de los estudios arrojan como resultado la competencia “Actitud”, la “Investigación” en el 27% (3 artículos), el “Pensamiento crítico” en el 18% (2 artículos), y, por último, “Responsabilidad y actividad” y “Cooperación” en el 9% (1 artículo).

Tabla 6: Distribución de frecuencias según las subcategorías de Competencia de Enfermería Educación encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.

Subcategorías de Educación	FA	FR	FR%
Educación al paciente (Promoción y Prevención de la Salud)	11	1	100
Educación al equipo de salud	4	0,36	36

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 6: Diagrama de barras para la distribución por Subcategorías de Competencia de Enfermería Educación encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.



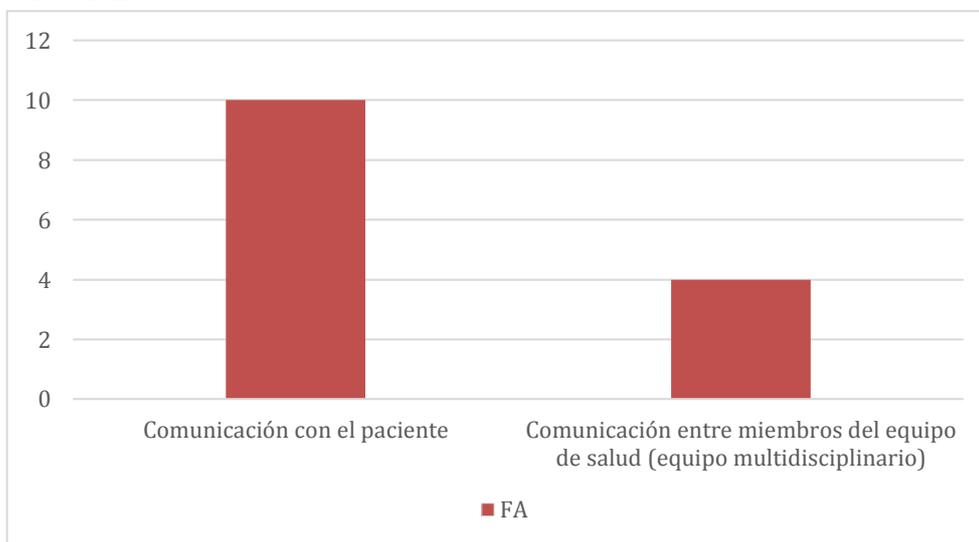
En cuanto a la categoría “Educación”, el 100% de los artículos incluyó la subcategoría educación hacia el paciente como una competencia fundamental de la enfermería, abarcando la promoción en salud y prevención de enfermedades como medios para educar al adulto mayor. Por otra parte, el 36% (4 artículos) de los artículos incluyó a la subcategoría educación al equipo de salud, que puede ser la formación de especialidades o formación continua de actualización.

Tabla 7: *Distribución de frecuencias según las subcategorías de Competencia de Enfermería Comunicación encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.*

Subcategorías de Comunicación	FA	FR	FR%
Comunicación con el paciente	10	0,91	91
Comunicación entre miembros del equipo de salud (equipo multidisciplinario)	4	0,36	36

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 7: Diagrama de barras para la distribución por Subcategorías de Competencia de Enfermería Comunicación encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

A su vez, dentro de la categoría “Comunicación” el 91% (10 artículos) de los estudios incluyó a la subcategoría comunicación con el paciente, y el 36% (4 artículos) incluyó a la subcategoría comunicación dentro del equipo de salud.

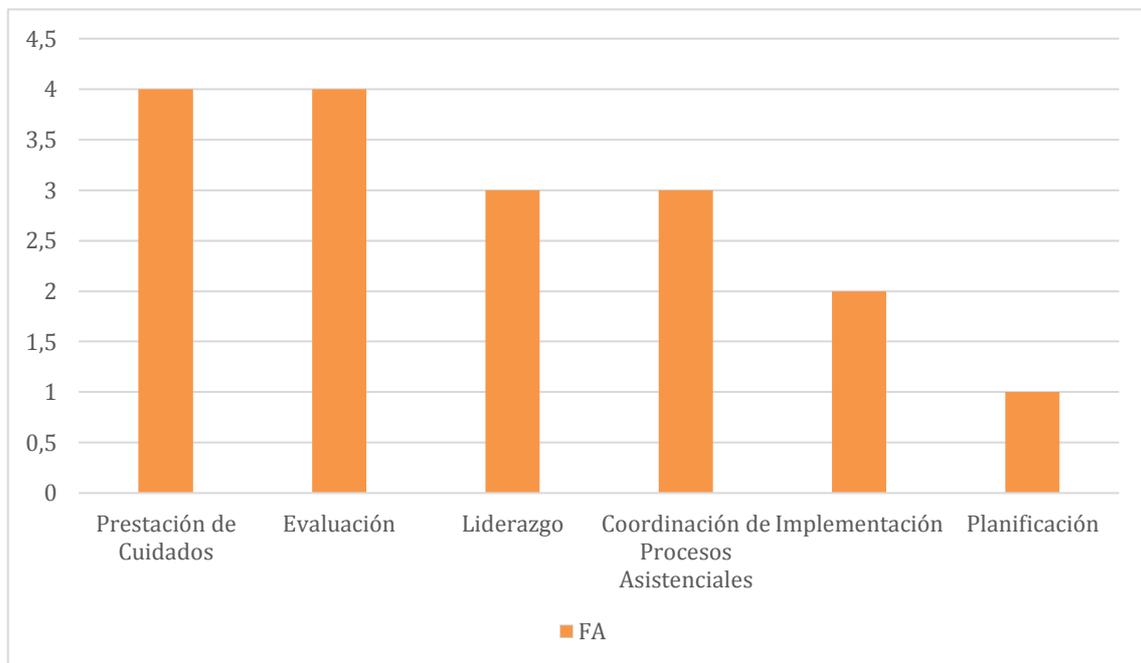


Tabla 8: Distribución de frecuencias para las subcategorías de Competencia de Enfermería Gestión encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.

Subcategorías de Gestión	FA	FR	FR%
Prestación de Cuidados	4	0,36	36
Evaluación	4	0,36	36
Liderazgo	3	0,27	27
Coordinación de Procesos Asistenciales	3	0,27	27
Implementación	2	0,18	18
Planificación	1	0,09	9

Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Figura 8: Diagrama de barras para la distribución por Subcategorías de Competencia de Enfermería Gestión encontradas en los artículos científicos de la muestra seleccionada.



Fuente: Artículos científicos de la muestra seleccionada.

Como se mencionó anteriormente la categoría de competencia “Gestión” se reitera en el 82% de los estudios de la muestra (9 artículos); comprendidos en distintas subcategorías que abarcan la gestión de cuidados que debe de tener un profesional de enfermería en la atención de adultos mayores: prestación de cuidados y evaluación se ven reflejadas en un 36% (4 artículos), liderazgo y coordinación de procesos asistenciales se ven en un 27% (3 artículos), implementación en un 18% (2 artículos) y planificación en un 9% (1 artículo).



DISCUSIÓN:

Esta investigación tuvo como propósito identificar las competencias específicas prioritarias del profesional de enfermería en la atención de los adultos mayores mediante la revisión integrativa de artículos científicos que abordaron el tema.

Como primer aspecto a considerar al proceder con el análisis de los artículos, fue que la cantidad de estudios actuales localizada que trataran el tema o respondieran directamente la pregunta problema planteada, fue acotada.

Otra consideración fue el país de los estudios utilizados para realizar la investigación, ya que en principio creímos más acorde que fueran países de la región (América Latina), o con un sistema sanitario y demografía del envejecimiento similar a Uruguay, pero esto reducía aún más nuestra muestra final, por la carencia de estudios de nuestro interés.

Por ello, procedimos a seleccionar artículos procedentes de otras regiones del mundo como: Irán, Noruega y Finlandia.

La presente investigación es de nuestro interés, ya que vivimos en un país, donde los adultos mayores a 65 años representan un 14% de la población (último censo 2014), representando un alto porcentaje de la misma. Por esto, el profesional de enfermería que desarrolle sus tareas con ésta población, debería de cumplir con determinadas competencias específicas para brindar un cuidado integral de calidad.

La importancia de esta investigación, también apunta a que además de no contar con estudios que indaguen sobre éstas competencias en Uruguay, existe la Ley N° 18815 Profesión de Enfermería (ver anexo N° 1) que en su decreto regula el ejercicio de los profesionales de enfermería, donde enumeran las competencias de los licenciados en enfermería, pero no de enfermería geriátrica.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



Por otra parte, como ya mencionamos anteriormente, no está siendo dictado actualmente el posgrado de enfermería geriátrica y/o gerontología, a nivel público o privado, que facilite la formación profesional en esta área.

Sin embargo, como se nombró anteriormente, uno de los objetivos sanitarios estratégicos planteados por el MSP, incluye la creación de programas de salud con énfasis en los adultos mayores vulnerables, y la formación de profesionales del equipo de salud en geriatría y gerontología, siendo que en todos los sectores de la salud son la población que predomina.

En cuanto a los resultados, obtuvimos que “Comunicación” y “Educación” son las dos categorías de competencias encontradas en la totalidad de los artículos que formaban nuestra muestra, es por ello que consideramos de gran importancia la presencia de estas en el profesional de enfermería que presta cuidados a esta población como lo son los adultos mayores.

Jaime et al. (2018) Afirma:

El rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor, generalmente, implica la interacción directa con la red social informal con la persona y sus efectos positivos son el resultado del apoyo emocional, de la información y la ayuda que se intercambian durante esa interacción (p. 165).

Es de gran valor que la enfermera desarrolle la competencia comunicativa con el adulto mayor y/o su familia y entorno, en cualquiera de los niveles de atención, ya que forma parte fundamental para el desarrollo de otras competencias que debe tener el profesional de enfermería.

Otro aspecto fundamental es la comunicación entre el equipo multidisciplinar, enfermería



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



debe ser capaz de hacer de nexo con otros profesionales de la salud.

Kiljunen O. et al. (2016) define: “Competencia interaccional para cooperar con residentes, familiares y equipo multiprofesional” (pág. 4).

En cuanto a la otra categoría encontrada en todos los artículos, “Educación”, no solo hace referencia a la brindada hacia el paciente y su familia mediante la promoción y prevención de salud, sino que también se refiere a la educación hacia equipo de salud (formación y capacitación) que muchas veces se da a través de la retroalimentación entre el equipo multidisciplinario.

De todas maneras, el profesional de enfermería en ésta área debe de tener la competencia profesional no solo de su formación en la especialidad sino la de asumir la capacitación al personal a cargo, en todos los niveles de atención.

Al trabajar en la atención a adultos mayores debemos tener en cuenta que el envejecimiento es un proceso del ser humano, único para cada persona en donde ocurren modificaciones biológicas, psicológicas y sociales. “Envejecer es un proceso secuencial, acumulativo e irreversible que deteriora al organismo progresivamente hasta hacerlo incapaz de enfrentar las circunstancias y condiciones del entorno” (OPS, 1993, p.7).

“Sin embargo estos cambios no deben considerarse problemas de salud (...) estos cambios se presentan en forma universal, progresiva, declinante, intrínseca e irreversible” (OPS, 1993, p.7).

Sin embargo “existen factores interrelacionados: el envejecimiento biológico normal, las enfermedades, la pérdida de aptitudes y cambios sociales que se suceden durante ese proceso de la vida” (OPS, 1993, p.8).



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Por todo esto la educación a las personas mayores, no solo abarca el fomentar prácticas saludables, sino que también, educar en cuanto a la realidad de cada persona, sus patologías (si las tiene), sus tratamientos, hábitos, manejo del estado emocional del paciente respecto de su situación de salud en que se encuentre, cuando consultar con el medico en caso de aparición de ciertos síntomas, fomentando su autonomía, etc.

Tal como dice Kiljunen et al. (2016): “Competencia pedagógica para supervisar y enseñar” (p. 6).

Podemos decir entonces que las categorías de competencias educación y comunicación están ligadas fuertemente y dependen una de la otra, no podemos hablar de una correcta educación para el adulto mayor si no tenemos una adecuada comunicación con los mismos, y de este nexo comunicativo dependerá la eficacia de los resultados obtenidos. Además, debemos incluir a la familia y/o núcleo cercano, del adulto mayor en este intercambio ya que muchas veces son los cuidadores principales de estos pacientes.

De las teorías de enfermería existentes, la que consideramos que mayormente se adapta a la investigación, y que efectivamente coincidió con los resultados de la misma, es la Teoría Enfermera de Déficit de Autocuidado” (TEDA) de Dorothy Orem.

Cabe destacar que para esta autora la enfermería se diferencia de otros servicios asistenciales por el servicio de ayuda que ofrece.

Cabe mencionar que la TEDA está formada por 3 teorías: “Teoría del autocuidado”, que hace referencia a cómo y porque las personas se cuidan de sí mismas, entendiendo por autocuidado a la práctica de actividades que se llevan a cabo por la propia persona con el fin de mantener un funcionamiento vivo y sano, desarrollo personal y bienestar; “Teoría de Déficit de Autocuidado” mediante la cual se explica como la enfermería puede ayudar



a las personas; y “La Teoría de los Sistemas Enfermeros” en donde se describe cómo deben de ser las relaciones para que se dé el cuidado enfermero. (Berbiglia y Banfield, 2011).

Esta última teoría, la desarrollaremos más adelante vinculándola a la categoría de “gestión”, la que aparece citada en los enunciados en un alto porcentaje de los artículos analizados.

Por lo tanto, consideramos la existencia de un vínculo entre la TEDA de Orem y los resultados de nuestra investigación, ya que debido a la existencia de un gran porcentaje de adultos mayores que presentan algún nivel de dependencia y esta teoría que se relaciona a cómo debe el enfermero “ayudar” al paciente, entendiendo por ayudar a la prestación de cuidados ya sea educándolo a mejorar su salud, a reafirmar aquellas actividades de autocuidado que ya posea, así como también los diferentes cuidados de enfermería respecto a técnicas y procedimientos que deban realizarse en el mismo, que favorecerán la prevención de enfermedades, complicaciones y rehabilitación según corresponda.

Es por ello que decimos que existe una gran conexión entre las competencias educación y comunicación con esta Teoría Enfermera del Déficit de Autocuidado. Es importante tener un buen nexo de comunicación para que la recepción de la educación al adulto mayor sea eficaz y favorezca a su salud. Del mismo va a depender de “como la enfermería puede ayudar a la gente” (Berbiglia y Banfield, 2011, p.269).

La educación del equipo de salud también requiere de la competencia comunicacional.

Según Llanes C. (2015) “hoy se puede hablar de Enfermería Geriátrica y/o Gerontológica para denominar a los profesionales de enfermería que dentro de un equipo multidisciplinar



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



se encarga de la asistencia global e integral de los ancianos” (p.6).

Como bien cita el autor mencionado anteriormente; el profesional de enfermería forma parte de un equipo multidisciplinario que presta una atención integral al adulto mayor, por lo tanto, la existencia de un adecuado nexo comunicativo dentro del mismo va a influir en la calidad de la asistencia a estos pacientes.

Por otra parte, en 10 artículos se repite la categoría de competencia “Ética”, que está ligada directamente con la competencia “actitud”, ya que esta hace referencia a como el profesional actúa y hace frente a determinadas situaciones, y debe de tener principios y valores para realizar los cuidados correspondientes, ofreciendo un cuidado digno.

Los aspectos que abarca la ética profesional son; el respeto al adulto mayor, la confidencialidad, la honestidad, empatía y la responsabilidad, respetando y siendo neutrales en cuanto a creencias y valores.

Como dice Kiljunen et al. (2016): “Competencia actitudinal y ética para garantizar la dignidad y la calidad de vida de las personas mayores” (p. 4).

Guerrero et al. (2016) dice: “así como una relación basada en valores y creencias positivas” (p. 10).

La “Gestión” es la cuarta categoría con mayor frecuencia, definida en sus subcategorías que comprenden: prestación de cuidados, evaluación, liderazgo, coordinación de procesos asistenciales, implementación y planificación.

Según Berbiglia y Banfield (2011) para Orem:

Los sistemas enfermeros son sistemas de acción formados (diseñados y producidos) por enfermeras mediante el ejercicio de su actividad



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



enfermera, para personas con limitaciones derivadas o asociadas a su salud en el autocuidado o en el cuidado dependiente. Las actividades de enfermería incluyen los conceptos de acción deliberada, que abarcan las intenciones y las actividades de diagnóstico, la prescripción y la regulación. (p.273).

Como podemos afirmar, la gestión del Profesional de Enfermería es de relevancia ya que de él depende la puesta en práctica de un adecuado plan de cuidados, que deberá contemplar las necesidades individuales del adulto mayor. Es quien mediante un diagnóstico enfermero propondrá un adecuado plan de acción que se evaluará posteriormente según la evolución.

Desarrollando las subcategorías definidas dentro de la categoría “gestión”, “la prestación de cuidados”, es una de ellas y está relacionada con la categoría de competencia “Educación”, mediante la prevención primaria en salud (prevenir la enfermedad antes que aparezca), y también con la categoría de competencia “habilidades técnicas”, en donde la prestación de cuidados respecto a esta podría relacionarse con la capacidad de curar o aliviar la enfermedad cuando se presenta (prevención secundaria en salud) y rehabilitar al enfermo cuando esta ya está instaurada (prevención terciaria), contemplando la limitación o grado de dependencia que pueda presentarse en este grupo etario.

Otra de las subcategorías a desarrollar es “liderazgo”, donde citamos a Kiljunen et al. (2016) quien afirma que: “Competencia de liderazgo y desarrollo para garantizar una atención de alta calidad” (p. 6).

Creemos importante mencionar que el profesional de enfermería debe de tener la



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



capacidad de liderar al personal que ejerce sus funciones con el adulto mayor, lo que esto no significa solamente ser supervisor o jefe del personal, sino trabajar en conjunto. Es decir, el liderazgo comprende la capacidad de motivar e incentivar al resto del equipo de enfermería a desarrollar los cuidados a adultos mayores correctamente.

Dicha competencia también está ligada a la “educación” del equipo de salud, ya que el profesional de enfermería tiene la posibilidad y su lugar para capacitar al personal por el liderazgo que ejerce en el equipo de trabajo.

La “evaluación” como otra de las subcategorías de “Gestión”, abarca la estimación de los cuidados, necesidades de los adultos mayores, para poder tener un panorama general de los resultados obtenidos de la aplicación de los planes de cuidados a la persona.

Tal como dice Leandro et al. (2018): “Evaluar los resultados de las intervenciones” (p. 330).

Otras de las categorías de competencias de enfermería específicas, encontradas en los artículos, fue el “conocimiento” teórico sobre la especialidad geriatría, y el cuidado, al igual que “Habilidades técnicas”.

Guerrero et al. (2016): “comprender mejor el envejecimiento y el ser enfermero/as requiere conocimiento en el proceso de envejecimiento, en gerontología y geriatría” (p. 9).

Llanes (2015) dice: “tener la capacidad de ejecución, es decir, el conocimiento procesal o las destrezas intelectuales y psicomotoras para en efecto llevar a cabo la ejecución sobre el objeto” (p. 94).

Éstas categorías, permiten al profesional de enfermería conocer como esta población



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



transita el proceso normal del envejecimiento, que, si bien no debe ser considerado como un problema de salud, está formado por diversos cambios a nivel tanto fisiológicos, psicológicos y sociales, además de estar influidos por factores, que pueden transformar al individuo en vulnerable y dependiente de todas sus actividades.

Es relevante, el conocimiento que tenga el profesional de enfermería, sobre las enfermedades más comunes en esta población, cómo prevenirlas, la promoción de hábitos saludables, la prevención del avance y complicaciones de las enfermedades crónicas, que son tan comunes en los adultos mayores de 65 años, así como la aparición de los Síndromes Geriátricos, que puedan atentar sobre su autonomía.

Otra categoría presente en los artículos fue la “actitud” del profesional de enfermería trabajando en el cuidado del adulto mayor.

Según Llanes (2015): “implica tener la actitud o disposición (conocimiento actitudinal)” (p. 7)., es decir, que el profesional de enfermería debe estar dispuesto a brindar los cuidados y atención al adulto mayor para que estos sean de calidad.

La categoría “Investigación”, es mencionada en solamente 3 de los artículos analizados.

Navarro (2017) dice: “Es necesario seguir investigando sobre aquellas medidas que favorecen la calidad de vida de los pacientes y familiares” (p.82).

Francine de Andrade (2016) dice “...La investigación brinda al futuro profesional la oportunidad de reconstruir sus concepciones sobre el objeto que fue el foco de discusión y puede unificar actitudes de responsabilidad, autonomía, ética, análisis e individualización de su proceso de formación...” (p.7).



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



En nuestro país en el perfil del egresado tanto del plan de Estudios 1993 como en el nuevo Plan de Estudios 2016 de la Facultad de Enfermería, UDELAR se hace énfasis en la investigación:

“Promover y participar en la investigación en el área propia y de la salud en general”

(Facultad de Enfermería, 1993, p.6).

“Investiga problemas específicos, desarrolla el pensamiento científico de su campo disciplinar e integra equipos que abordan temas interdisciplinarios” (Facultad de Enfermería, 2017, p.12).

Para finalizar, al contrastar las categorías de competencias que resultaron de nuestra investigación con el artículo “Competências profissionais para o atendimento de idosos em Atenção Primária à Saúde” de Rigatto, que utilizamos a modo de base de conceptos y ejemplo, podemos concluir que algunas competencias coincidieron entre sí, sobre todo las que aparecen con mayor frecuencia, como: “comunicación”, “educación” (promoción en salud y prevención de enfermedades), “ética”, “gestión” (ya sea por sus subcategorías “prestación de cuidados”, “planificación, coordinación de cuidados”, y “evaluación”) , “habilidades técnicas”, y “pensamiento crítico”.

Estas coincidencias, aunque no sean absolutas, nos acercan a la realidad, es decir, a las categorías de competencias específicas, que realmente deberían de tener los profesionales de enfermería en la atención del adulto mayor. Es de destacar, además, cómo la mayoría de éstas, están ligadas unas a las otras, por ejemplo, no puede haber una adecuada educación al adulto mayor si no existe un correcto nexo de comunicación y además ética profesional que respete al individuo y su persona en cuanto a creencias, valores, etc.



CONCLUSIONES:

De los resultados que obtuvimos de ésta investigación, y de su análisis, podemos decir que logramos cumplir con los objetivos planteados y responder a nuestra pregunta problema inicial que fue conocer cuáles eran las competencias específicas que el Profesional de Enfermería debería tener en el cuidado con el adulto mayor, a esto se le agrega la importancia de que estén establecidas las mismas, como una estrategia para unificar criterios al atender o cuidar a ésta población.

Los resultados, nos permitieron determinar que las categorías de competencias específicas para el cuidado de las personas mayores: educación, comunicación y ética son las que deberían contemplarse a la hora de definir las, destacando tener en cuenta, la interrelación y complementación que entre ellas puede establecerse.

Consideramos de importancia, que lograr una definición de las competencias específicas de los profesionales de enfermería para el cuidado de este grupo etario, mejoraría la formación de los profesionales para responder a las necesidades de atención a este grupo específico y permitiría brindar cuidados de calidad ya que debido a la situación demográfica en la que se encuentra el país, su abordaje se ha tornado un desafío a nivel de las políticas públicas y de los servicios de salud.

Esto hace a la necesidad de aumentar la formación e investigación en todos los temas vinculados al cuidado del adulto mayor, dada la realidad que nos enfrentaremos en nuestra práctica profesional diaria en todos los niveles de atención debido a la situación demográfica en la que se encuentra el país.

Actualmente, en nuestro país existe acotadas investigaciones respecto a cuáles deben ser las competencias del Profesional de enfermería en la atención a esta población.



SUGERENCIAS:

Por todo lo expuesto anteriormente consideramos de gran importancia que en un futuro cercano se pudiera realizar una investigación con personas adultas mayores, y con expertos para profundizar en el tema abarcando la realidad de lo que piensan informantes calificados, y de ésta manera también, poder actualizar la información en nuestro país, ya que éstas competencias irán cambiando con el tiempo, debido a que la atención de los adultos mayores es un proceso dinámico.

Respecto a la formación de los profesionales de enfermería nuestra sugerencia es que se pudiera agregar mayor carga horaria destinada al cuidado del adulto mayor, tanto en los cursos de grado como de posgrado, vista la necesidad de actualización y formación en esta área específica del cuidado.

Respecto a la Investigación en esta área de la Enfermería no encontramos estudios actuales en nuestro país como nombramos anteriormente por lo tanto debería fomentarse que el Licenciado en Enfermería como parte de un equipo multidisciplinario y que además es aquel que acompaña al paciente en todo momento tenga la iniciativa de investigar acerca de que competencias debe de tener el Licenciado en Enfermería para mejorar la calidad de atención de esta población, cuáles son las problemáticas principales de estos pacientes, etc.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alteniza, T., Mirella, A., Bezerra, A., Leite, T., da Silva, G. y Rakelly, A. (2018).
Competências do enfermeiro para promoção da saúde de idosos no domicílio.
Revista brasileira de Enfermagem, 72(2), 326-33. Recuperado de:
<http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0446>
- Alvarado, A. y Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de
envejecimiento. Gerokomos, 25 (2), 57-62. Recuperado
de: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- Anzola, E. (Ed.). (1993). Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica.
Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud.
- Aranda, C., Dos Santos, G., Irigaray, M., Lotito, N. y Uriarte, S. (2019).
Competencias en gerontología y geriatría de licenciados en enfermería de la
ciudad de Rivera, Uruguay (tesis de grado). Universidad de la Republica,
Rivera, Uruguay.
- Bahrami, M., Purfarzad, Z., Keshvar, M. y Rafiei, M. (2019). The Components of
Nursing Competence in Caring for Older People in Iranian Hospitals: A
Qualitative Study. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research, 24(2),
124-130. Recuperado de:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6390437/>
- Berbiglia, V. y Banfield, B. (2011). Teoría del déficit de autocuidado. En Alligood,
M. y Tomey, A. Modelos y teorías de enfermería (pp. 265-281). Barcelona,
España: Elsevier.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- Bing, P., Bjørk, I., Hofoss, D., Kirkevold, M. y Foss, C. (2014). Competence in advanced older people nursing: development of ‘Nursing older people – Competence evaluation tool’. *International Journal of Older People Nursing* 10, 59–72. doi: 10. 1111/opn.12057
- Camara de Representantes (2016). Código del Adulto Mayor. Montevideo: Camara de Representantes.
- de Andrade C., Vieira, F. y Carvalho, P. (2016). Competências no processo de formação do enfermeiro para o cuidado ao envelhecimento: revisão integrativa. *Texto contexto Enfermagem*, 25(4), 1-9. Doi: 10.1590/0104-07072016000300015
- Dueñas, O. (2012). Colombia, España, Uruguay, Costa Rica, Cuba, Ecuador: Seguridad Social para el adulto mayor. *Revista de Derecho*, (37), 68-110.
Recuperado de:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-86972012000100004&lng=en&tlng=es.
- Estefo, S. y Paravic, T. (2010). Enfermería en el rol de gestora de los cuidados. *Ciencia y enfermería*, 16 (3), 33-39.
https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v16n3/art_05.pdf
- Facultad de Enfermería, UDELAR, (1993), *Plan de Estudios 1993*. Recuperado de:
<https://www.fenf.edu.uy/wp-content/uploads/2017/08/pdee-93-ultimo-compaginado.pdf>
- Facultad de Enfermería, UDELAR, (2017), *Plan de Estudios Licenciatura en Enfermería*. Recuperado de: <https://www.fenf.edu.uy/wp->



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



[content/uploads/2019/01/PdeE2016_modificaciones-CAG-noviembre-2017.pdf](#)

Galdeano, C. y Valiente, A. (2010). Competencias profesionales. *Educación química*, 21(1), 28-32. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/eq/v21n1/v21n1a4.pdf>

Ganong, L. (1987). Integrative reviews of nursing research. *Research in Nursing and Health*, 10(1), 1-11.

Guerrero, R. y Ojeda, M. (2017). El envejecimiento desde la percepción de enfermería. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, 32(32). Doi: 10.15517/revenf.v0i32.23401

Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. (1997). Metodología de la Investigación. México, MCGRAW-HILL

Instituto Nacional de Estadística (2016). Atlas sociodemográfico y de la desigualdad del Uruguay. Envejecimiento y personas mayores en Uruguay. Recuperado de <http://www.ine.gub.uy/documents/10181/34017/Atlas+Fasciculo+7/a80a383e-d903-40bc-8023-8d69e30988e2>

Jaime, N., Solórzano, H., Garcia, M., Regalado, J., Lopez, B. y Villacreses, M. (2018). Enfermería comunitaria y su incidencia en el cuidado y prevención de enfermedades en pacientes adultos mayores. *Revista científica dominio de las ciencias*, 4(4), 159-168. Recuperado de: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>

Kiljunen, O., Välimäki, T., Kankkunen, P. y Partanen, P. (2016). Competence for older people nursing in care and nursing homes: An integrative review.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



International Journal of Older People Nursing, 0: 1-10. doi:

10.1111/opn.12146

Llanes Betancourt, C. (2015). Envejecimiento demográfico y necesidad de desarrollar las competencias profesionales en enfermería geriátrica. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 14 (1), 89-96. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1804/180438822013>

Marti, M. y Estrada, S. (Setiembre de 2017). Enfermería en la atención al adulto mayor. En R. Ferrando (Presidencia). *Gigantes de la geriatría*. Jornada de Enfermería llevada a cabo por la Fundación Alberto J. Roemmers, Buenos Aires.

Ministerio de Desarrollo Social. (2015). *Las personas mayores en Uruguay: un desafío impostergable para la producción de conocimiento y las políticas públicas*. Recuperado de: https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/149_file1.pdf

Mostacero, E. y Martinez, M. (2018). Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable. Revisión narrativa. *Gerokomos*, 30(4), 181-189. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7271085>

Navarro, M., Jimenez, M., Garcia, M., Perosanz, M. y Blanco, E. (2017). Los enfermos de Alzheimer y sus cuidadores: intervenciones de enfermería. *Gerokomos*, 29(2), 79-82. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000200079



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Oficina Nacional de Estadística e información. (2019). *Anuario demográfico de*

Cuba. Recuperado de:

http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/0anuario_demografico_completa.pdf

Observatorio Territorio Uruguay. (2019). *Oficina de Planeamiento y presupuesto*.

Recuperado de: https://otu.opp.gub.uy/filtros/resultados_engine

Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclo de vida. Recuperado de

https://www.who.int/ageing/about/ageing_life_course/es/

Organización Panamericana de la Salud (1993). *Enfermería Gerontológica*:

Conceptos para la práctica. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud N° 31 (pp. 7-8). Washington DC, EEUU: Elías Anzola Perez..

Organización Panamericana de la Salud (2012). *Enseñanza de la enfermería en salud*

del adulto mayor. Serie Recursos humanos para la Salud n°59. Recuperado de:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/nursing-salud-adulto-mayor-2012-spa.pdf>

Parlamento (2014). Ley n° 18.815 relativa a la regulación del ejercicio de la profesión

universitaria de enfermería y de auxiliar de enfermería. Montevideo:

Parlamento.

Puchi, C. y Jara, P. (2015). Enfermería y el cuidado domiciliario de los mayores en la

era de la globalización. *Enfermería Universitaria*, 12(4), 219-225. Doi:

<https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.08.002>

Real Academia Española. (2019). *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed.

Disponible en: <https://dle.rae.es>



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- Ribotta, B., Santillán, M., Paredes, M. y Peláez, E. (2014). Adultos mayores y monitoreo de derechos. Alcances y limitaciones de las fuentes de información en Argentina y Uruguay. *Población y Salud en Mesoamérica*, 11 (2),1-47. Recuperado de: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v11n2/a04v11n2.pdf>
- Rigatto, G., de Oliveira, M., Maestri, M., Machado, A., Silva, C. y Timmers, M. (2014). Competências profissionais para o atendimento de idosos em Atenção Primária à Saúde. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 48(6), 1020-1025. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-Z62342014000601020&script=sci_arttext&tlng=pt
- Rodríguez, I., Peña, M. y Fajardo, A. (2020). Envejecimiento poblacional y práctica de Enfermería de avanzada. *Revista Habanera*. Recuperado de: <http://enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/view/318/348>



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



ANEXO 1:

Decreto N° 354/014

REGLAMENTACION DE LA LEY N° 18.815 RELATIVA A LA REGULACION
DEL EJERCICIO DE LA PROFESION UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA Y DE
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Promulgación: 04/12/2014

Publicación: 10/12/2014

Registro Nacional de Leyes y Decretos:

Tomos: 2

Semestre: 2

Año: 2014

Página: 1078

Reglamentario/a de: Ley N° 18.815 de 30/09/2011.

VISTO: la Ley N° 18.815 de 30 de setiembre de 2011;

RESULTANDO: I) que la misma tiene por objeto consagrar el marco jurídico que regulará por su orden el ejercicio de la profesión universitaria de enfermería y la actividad del personal que se desempeña como auxiliar de enfermería en la República Oriental del Uruguay;

II) que por dicha Ley se declara que la enfermería es una disciplina científica encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano en su actividad de adaptación, desarrollada para mantener equilibrio con el medio, frente a alteraciones bio-psico-sociales; enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo, interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención:



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



primaria, secundaria, terciaria y otros. A través de todas sus acciones la enfermería observa, garantiza y aboga por el respeto a la dignidad del ser humano, reconociendo el derecho de todo habitante a recibir servicios de enfermería de calidad y cantidad suficientes;

CONSIDERANDO: I) que la Comisión Nacional Asesora de Enfermería del Ministerio de Salud Pública ha elaborado una propuesta de reglamentación de la Ley N° 18.815;

II) que la misma es de vital importancia para el equipo de enfermería, con la finalidad de asegurar la calidad de los cuidados dirigidos a las personas, familias y comunidades, y la mejora continua como un eje del Sistema Nacional Integrado de Salud;

III) que la División Educación y Monitoreo del Personal de Salud, las Direcciones Generales del Sistema Nacional Integrado de Salud y de la Salud, otorgan su aval para proceder a la reglamentación de la Ley N° 18.815;

ATENTO: a lo precedentemente expuesto y lo establecido en la Ley N° 18.815 de 30 de setiembre de 2011 y en la Ley N° 9.202 de 12 de enero de 1934, Orgánica de Salud Pública;

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

DECRETA:

COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA

Artículo 4

Son competencias específicas del nivel profesional de enfermería, las siguientes:

A) Velar por la defensa de la vida, la salud y los derechos socio-sanitarios de individuos, familias y grupos poblacionales.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



B) Realizar la gestión del cuidado de enfermería de las personas, familias y comunidades, a lo largo del ciclo vital, desde sus comienzos en la gestación de la vida hasta morir. Entendiendo por gestión del cuidado de enfermería la planificación, organización, ejecución o dirección y control de los cuidados, delegando acciones en el personal a su cargo.

C) Bregar por que los usuarios, familias y grupos de población reciban seguro adecuado, oportuno, eficaz respetuoso y considerado tratamiento, atendiendo al derecho del usuario de tomar sus propias decisiones.

D) Establecer y desarrollar políticas y modelos de cuidados de enfermería en concordancia con el avance de la disciplina enfermera, el código deontológico de enfermería y las normas vigentes del Ministerio de Salud Pública.

E) Definir y aplicar criterios y estándares de calidad en la dimensión ética, humana, científica y tecnológica del ejercicio de la enfermería.

F) Promover las transformaciones necesarias para elevar el nivel de calidad del cuidado de enfermería.

G) Integrar y participar activamente en los equipos de salud, promoviendo relaciones interdisciplinarias de cooperación y mancomunando esfuerzos para resolver los problemas socio-sanitarios de la población.

H) Generar climas de trabajo libres de violencia y protectores de la salud de su equipo y de la población destinataria de sus cuidados.

I) Participar en la gestión de centros de atención a la salud y administrar centros docentes de formación y servicios asistenciales de enfermería en instituciones públicas y privadas.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



J) Integrar tribunales de evaluación de la capacidad profesional de enfermería en concursos, pruebas de ingreso, promoción entre otros.

K) Participar en tribunales de evaluación de competencias de otros integrantes del equipo de salud y otros técnicos vinculados al sector salud cuando sea convocada.

L) Participar en la realización de auditorías y consultorías vinculadas a su especialidad.

M) Integrar los comités de control de infecciones, bioética, seguridad del paciente, investigación, salud laboral, calidad de infraestructura institucional, así como otros espacios de relevancia que surjan de acuerdo al avance de la disciplina de enfermería y del ámbito socio sanitario.

N) Participar en la gestión de organismos competentes del Ministerio de Salud Pública y otras Secretarías de Estado, Intendencias, Banco de Previsión Social, Banco de Seguros del Estado y cualquier otra dependencia del Estado, relacionado con la formación y gestión del recurso humano de enfermería o de otro personal a su cargo.

Ñ) Ejercer la Dirección de Divisiones, Departamentos de Enfermería o cualquier unidad organizacional en instituciones públicas o privadas, de acuerdo con la normativa vigente en la materia, (Decreto 590/2008).

O) Gestionar el personal de Enfermería de cualquier nivel de formación.

P) Dirigir los servicios asumiendo la dependencia jerárquica de la Dirección del Departamento de Enfermería institucional.

Q) Dirigir la educación formal y formación del recurso humano de Enfermería y de toda persona que brinde cuidados en sus diferentes niveles y etapas de la vida.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- R) Realizar la capacitación y perfeccionamiento propio y del personal a su cargo en base a un plan de desarrollo.
- S) Aplicar el proceso de enfermería (PE) en los diferentes niveles de atención, delegando las intervenciones que correspondan a los auxiliares de enfermería.
- T) Documentar, mediante registros el proceso de enfermería, así como informes de planes y programas desarrollados en todos los niveles de atención.
- U) Realizar cuidados de enfermería directos a las personas en áreas públicas o privadas de internación, centros de salud, policlínicas o puestos de salud rural, domicilio, centros de atención a niños, adultos mayores, centros de rehabilitación, centros de educación y laborales, centros de privación de libertad, o cualquier ámbito donde se requiere la atención de enfermería.
- V) Realizar técnicas invasivas derivadas de la indicación médica o del proceso de enfermería.
- W) Administrar el tratamiento medicamentoso y de cualquier otro fluido por las vías que correspondan, según prescripción médica.
- X) Establecer y ejecutar un plan de mantenimiento de catéteres especiales de acceso venoso permanente y similares.
- Y) Realizar la curación de heridas, drenajes y similares, producto de la indicación médica o del proceso de enfermería.
- Z) Realizar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad vinculadas con las mejoras de las condiciones de vida de la población.
- AA) Diseñar, proponer y ejecutar programas de educación para la salud en todos los ámbitos de su accionar.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



AB) Desarrollar programas de higiene y seguridad en el trabajo, en la prevención de accidentes laborales, enfermedades profesionales y laborales, integrando los servicios de apoyo terapéutico individual y colectivo para el personal de enfermería.

AC) Realizar investigación enfocada en los problemas socio-sanitarios que afectan a la población usuaria y al desarrollo de la disciplina en sus diferentes áreas de especialización, contribuyendo a las mejoras en la salud de la población y a la generación del conocimiento enfermero.

AD) Diseñar y participar en actividades relacionadas al control de infecciones e inmunizaciones.

AE) Realizar asesorías en el área de las políticas públicas sanitarias, sociales, ambientales y laborales y en servicios de atención a la salud destinados a cuidados de la salud en todas las etapas del ciclo vital.

AF) Realizar acciones tendientes a la detección y tratamiento precoz de la violencia en cualquiera de sus formas y ámbitos.

AG) Gestionar programas de rehabilitación y reinserción social de las personas destinatarias de los servicios.

AH) Promover la adhesión a tratamientos para el mantenimiento y recuperación de la salud de las personas y familias y comunidades.

AI) Asesorar en el diseño de planes arquitectónicos, así como en reformas de las instituciones sanitarias u otros lugares destinados al cuidado de la salud.

AJ) Integrar redes nacionales e internacionales de enfermería para colaborar con el logro de la Cobertura Universal de Salud.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



AK) Implementar la consulta de enfermería en las diferentes instituciones donde esta se desarrolle.

AL) Desarrollar acciones terapéuticas en el contexto del vínculo con el paciente y su familia.

AM) Registrar en la historia clínica la historia de enfermería con la valoración, diagnóstico o detección de problemas, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados.

AN) Administrar y ejecutar los cuidados domiciliarios al paciente y su familia según el nivel de dependencia y capacidad de emancipación.

AÑ) Bregar por el cumplimiento de los derechos de los usuarios.

AO) Diseñar, elaborar, ejecutar y evaluar protocolos y guías de cuidados de enfermería en todas las áreas de acción de la profesión.

AP) Diseñar, elaborar, ejecutar y evaluar mecanismos de referencia y contra referencia del paciente en relación a los cuidados de enfermería.

AQ) Integrar los equipos de coordinación de las diferentes áreas institucionales relacionadas a la atención del paciente.

AR) Participar en la selección de los recursos materiales necesarios para al proceso asistencial.

AS) Asegurar los cuidados de enfermería relacionados al procedimiento anestésico en el pre, intra y post operatorio, terapia del dolor, electroconvulsivoterapia y otros tratamientos.

AT) Mantener el stock y buen funcionamiento de equipos, materiales y medicación necesaria para la atención del paciente.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



AU) Reconocer y respetar la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.

AW) Asegurar la confidencialidad y seguridad de la información obtenida de su práctica profesional.

AX) Analizar las diferentes situaciones del proceso de salud enfermedad para saber derivar a los profesionales que corresponda según el caso.

AY) Gestionar y supervisar los traslados por cualquier medio (terrestre, marítima o aéreo) ya sea intra o extra institucional preservando la seguridad del paciente y del personal a su cargo.

AZ) Bregar en todo momento por la seguridad del paciente, proponiendo programas tendientes a generar una cultura de seguridad.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



ANEXO 2:

PLAN DE ESTUDIOS LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Aprobado por el Consejo Directivo Central de la Universidad de la República el 16 de agosto de 2016

Aprobado por el Consejo de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República el 10 de diciembre de 2014

Montevideo-Uruguay

1.) COMPETENCIAS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

- Es responsable del Proceso de atención Enfermería en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud y en la etapa final de la vida con fundamentación científico epistemológica.
- Realiza el cuidado enfermero de la persona, de la familia comunidad con una perspectiva y visión integral, teniendo en cuenta los múltiples determinantes de la salud y basándose en la mejor evidencia científica disponible.
- Planifica y ejecuta programas de atención domiciliaria, potenciando la autonomía y calidad de vida de la familia.
- Realiza consultas y prescripciones de enfermería, en el ejercicio libre de la profesión o en relación de dependencia laboral.
- Gestiona Recursos humanos y materiales necesarios para implementar la atención de enfermería en la unidad o programa a su cargo.
- Toma decisiones a fin de garantizar la continuidad e integralidad del cuidado, en todos los niveles de complejidad del sistema.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- Utiliza evidencias científicas para el diseño, aplicación y evaluación de estándares de calidad.
- Se responsabiliza por prácticas seguras en la prestación de Asistencia de Enfermería.
- Planifica e implementa programas de promoción de la salud y protección considerando las especificidades de los grupos sociales, los diferentes procesos de vida, salud y trabajo.
- Evalúa la gestión del proceso asistencial de Enfermería para mejorar la calidad de los servicios que presta.

2.) COMPETENCIAS PROFESIONALES ÉTICAS Y LEGALES

- Reconoce y respeta la diversidad de costumbres, etnias, creencias e ideas de las personas.
- Actúa como defensor de los derechos de las personas que atiende, respetando su autonomía.
- Valora críticamente los aportes de la ciencia y la tecnología identificando los dilemas éticos y priorizando la persona humana.
- Asegura la confidencialidad y seguridad de la información oral y escrita obtenida en su praxis profesional.
- Adopta prácticas seguras, oponiéndose a su ejecución cuando las medidas puedan comprometer la seguridad, privacidad y dignidad de las personas.
- Promueve una relación terapéutica integrando al paciente y la familia en los cuidados de enfermería.
- Fomenta en el desempeño de sus funciones actitudes de solidaridad, equidad, responsabilidad social y ética.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- Realiza su práctica en concordancia con el Código de Ética y leyes vigentes del Ejercicio Profesional.
- Asume el deber de responder por los propios juicios y actos profesionales, identificando las situaciones en las que se requiera apoyo, asesoramiento y o derivación a sus pares, según corresponda.
- Deriva a otros profesionales los problemas de salud que no son de su competencia.
- Cuida su propia salud buscando su bienestar como ciudadano y como enfermero/a.
- Asume la responsabilidad de representar al equipo de enfermería en los distintos espacios, promoviendo relaciones de cooperación entre diferentes grupos.

3.) COMPETENCIAS INTERPERSONALES Y DE COMUNICACIÓN

- Mantiene relaciones terapéuticas empleando capacidades adecuadas de comunicación y relaciones interpersonales con los individuos, familias o comunidades a su cuidado
- Proporciona la información adaptada a las necesidades del interlocutor, estableciendo una comunicación fluida, con un óptimo soporte emocional.
- Establece y mantiene relaciones de trabajo constructivas entre los integrantes del equipo de salud.
- Utilizar sistemas de registro y de gestión de la información fundamentados en un código ético.
- Utiliza las diferentes formas de comunicación oral, escrita y/o electrónica para otorgar información relevante y precisa.
- Utiliza eficaz y adecuadamente la Tecnología de la información y de la comunicación que dispone.

4.) COMPETENCIAS ORIENTADAS AL DESARROLLO PROFESIONAL



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



- Asume una actitud crítica y responsable en la evaluación de los programas de formación.
- Promueve y participa como miembro activo en las organizaciones profesionales (científicas y gremiales) buscando generar cambios que produzcan impacto en el desarrollo profesional.
- Desarrolla la imagen profesional y la identidad con su colectivo.
- Reconoce la necesidad de actualizar y examinar periódicamente su propio ejercicio profesional.
- Busca activamente las instancias para satisfacer la necesidad de formación continua.
- Asume la responsabilidad de un aprendizaje a lo largo de la vida.
- Adopta una actitud crítica en la lectura de la literatura de enfermería y otras áreas relacionadas con salud.
- Promueve y desarrolla la investigación científica como forma de generar nuevos conocimientos, mejorar y sustentar su práctica de cuidados.

5.) COMPETENCIAS ORIENTADAS AL EQUIPO DE ENFERMERÍA

- Dirige el equipo de enfermería a su cargo.
- Promueve en el equipo de enfermería un pensamiento científico, crítico y reflexivo.
- Participa en la selección, evaluación del desempeño, para el ingreso y promoción del Recurso Humano.
- Contribuye a la formación y desarrollo profesional.

6.) COMPETENCIAS ORIENTADAS AL EQUIPO DE SALUD

- Participa en la ejecución y evaluación de las políticas, planes y programas de salud.
- Participa como integrante de los equipos interdisciplinarios para el desempeño de



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO**



acciones de asistencia, enseñanza, investigación y extensión representando a su colectivo

- Promueve condiciones y medio ambiente de trabajo saludable para sí y su colectivo profesional y de los trabajadores de la salud.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



ANEXO 3:

Matriz I: Análisis de los artículos de la muestra (n=11)

	Título	Autores	Año de publicación	País	Idioma	Objetivo	Tipo de estudio	Población	Nivel	Núm. enunciados citados	Núm. Subcategorías/ categorías
1	"Enfermería y el cuidado domiciliario de los mayores en la era de la globalización"	-Puchi C. -Jara P.	2015	Chile	Español	Describir el desarrollo de los cuidados domiciliarios hacia las personas mayores en Chile, con énfasis en la hospitalización domiciliar, como respuesta a los cambios demográficos y epidemiológicos propios de la era de la globalización y el rol del profesional de enfermería en dicho escenario.	Revisión narrativa	No específica cantidad	Segundo nivel de atención (internación domiciliar)	10	6 subcategorías/ 6 categorías
2	"Envejecimiento demográfico y necesidad de desarrollar las competencias profesionales en enfermería"	-Llanes C.	2015	Cuba	Español	Reflexionar sobre el envejecimiento demográfico y la necesidad de desarrollar las competencias en enfermería geriátrica que permitan brindar una atención de excelencia al adulto mayor.	Revisión narrativa	No específica cantidad. Base de datos del tipo CINAHL, CUIDEN y MEDLINE, artículos, manuales y libros, tesis doctorales, libros de texto, etc.	Todos los niveles de atención	8	4 subcategorías/ 6 categorías



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Título	Autores	Año de publicación	País	Idioma	Objetivo	Tipo de estudio	Población	Nivel	Núm. enunciados citados	Núm. Subcategorías/ categorías	
3	"Los enfermos de Alzheimer y sus cuidadores intervenciones de enfermería"	-Navarro M. -Jiménez L. -García M. -Callejo M. -Blanco E.	2017	España	Español	-Especificar que competencias profesionales debe desarrollar el profesional de enfermería en el abordaje del paciente diagnosticado de enfermedad de Alzheimer y su familia.	Revisión narrativa	40 artículos científicos	Todos los niveles de atención	5	3 subcategorías/ 3 categorías
4	"El envejecimiento desde la percepción de enfermería"	-Guerrero R. -Ojeda M.	2016	Costa Rica	Español	Analizar la percepción del envejecimiento desde la percepción de enfermería (profesionales, docentes y/o estudiantes) a través de la producción científica indexada con la finalidad de analizar esa perspectiva que se ve reflejada en el actuar de la enfermera(o), conociendo como concibe desde la formación y en el ámbito profesional.	Revisión integrativa	10 artículos científicos	Todos los niveles de atención	3	2 subcategorías/ 4 categorías



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Título	Autores	Año de publicación	País	Idioma	Objetivo	Tipo de estudio	Población	Nivel	Núm. enunciados citados	Núm. Subcategorías/ categorías	
5	"Enfermería comunitaria y su incidencia en el cuidado y prevención de enfermedades en pacientes adultos mayores"	-Jaime NK. -Manuelita H. -García ME. -Regalado JE. -Lopez BA -Villacreses MA.	2018	Ecuador	Español		Investigación documental	No especifica cantidad.	Todos los niveles de atención	6	7 subcategorías/ 6 categorías
6	"The Components of Nursing Competence in Caring for Older People in Iranian Hospitals. A Qualitative Study"	-Bahrami M. -Purfarzad Z. -Ratfi N.	2019	Irán	Inglés	Explicar los componentes de las competencias de enfermería en el cuidado del adulto mayor en Hospitales Iraníes	Estudio cualitativo, descriptivo, exploratorio	25 personas. 9 enfermeras 8 jefes de enfermería 2 supervisores 1 supervisor educativo 1 jefa de enfermería del hospital 4 instructores clínicos	Todos los niveles de atención	4	5 subcategorías/ 7 categorías



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



	Título	Autores	Año de publicación	País	Idioma	Objetivo	Tipo de estudio	Población	Nivel	Núm. enunciad os citados	Núm. Subcategorías/ categorías
7	"Competence in advanced older people nursing: development of Nursing older people – Competence evaluation tool"	- Bing-Jonsson PC. - Torunn Bjork I - Hofoss D. - Kirkevold M. - Foss C.	2014	Noruega	Inglés	-Llegar a un consenso sobre qué competencia del personal de enfermería es más relevante para satisfacer las necesidades actuales de los pacientes mayores.	Revisión sistemática	42 expertos entre ellos eran: 14 enfermeros 11 líderes del personal de enfermería y administradores 7 docentes de enfermería 6 investigadores de enfermería 4 funcionarios de organizaciones de adultos mayores.	Todos los niveles de atención	27	10 subcategorías/ 8 categorías
8	"Competencias del enfermero en tomo a la promoción de la salud de ancianos en domicilio"	- Leandro T. - Alves A. - Bezerra A. - Leite T	2018	Brasil	Portugués	Identificar en la literatura las competencias del enfermero relacionadas a la promoción de la salud de ancianos en domicilio.	Revisión sistemática	9 artículos	Primer nivel de atención (domicilio)	12	6 subcategorías/ 4 categorías
9	"Competencias en el proceso de formación en enfermería para el cuidado del envejecimiento o una	-Francine de Andrade C. -Viera F -Carvalho P.	2016	Brasil	Portugués	Sintetizar los estudios realizados en las bases de datos sobre los procesos de formación de estudiantes de enfermería sobre los planes de estudio orientados en competencias	Revisión integrativa	17 artículos	Todos los niveles de atención.	10	5 subcategorías/ 7 categorías



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



	revisión integrativa"					profesionales relacionadas con el cuidado del envejecimiento.					
10	"Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable. Revisión narrativa"	-Mostasero E -Martinez ML	2018	España	Español	Analizar la evidencia científica disponible sobre el rol de la enfermera en las políticas de envejecimiento activo y saludable.	Revisión narrativa	44 artículos	Todos los niveles de atención	8	6 subcategorías/ 5 categorías
11	"Competence for older people nursing in care and nursing homes: An integrative review"	-Kiljunen O. -Valimäki T. -Kankkunen P. -Partanen P.	2016	Finlandia	Inglés	Identificar las competencias necesarias para la atención de adultos mayores, en enfermeras registradas que trabajan en el cuidado y atención de hogares de ancianos.	Revisión integrativa	10 artículos	Todos los niveles de atención	5	5 subcategorías/ 5 categorías

Fuente: Construcción propia. Montevideo, 2020.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



ANEXO N°4

Matriz 2. Competencias y sus correspondientes subcategorías/ categorías / área de dominio con mayor frecuencia en los estudios

Artículo	Tipo de competencias/ Nivel	Competencias con mayor frecuencia		Categorías
1- Enfermería y el cuidado domiciliario de los mayores en la era de la globalización	Profesionales de enfermería Segundo nivel de atención	Pág. 4: "... profesional de enfermería potenciar sus habilidades comunicacionales, asistenciales, educativas y de gestión para proporcionar cuidado de calidad..."	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
		Pág. 5: "... capacita al personal..."	Educación al equipo de salud	Educación
		Pág. 5: "... el profesional de enfermería se destaca por ser el principal sujeto que otorga orientación y transmisión de información al paciente y a la familia..."	Promoción de salud	
		Pág. 5: "... realiza los procedimientos técnicos..."		Habilidades técnicas
		Pág. 5: "... y evalúa las condiciones socioeconómicas de la familia..."		Pensamiento crítico
		Pág. 5: "... conseguir una salud, bienestar y calidad de vida óptimos, según decidan quienes reciben los cuidados o que sean compatibles con los valores y deseos de las personas..."		Ética
		Pág. 5: "... coordina el ingreso y egreso de los pacientes al programa..."	Coordinación de procesos asistenciales	Gestión
		Pág. 5: "... los adultos mayores son un grupo que presenta características distintivas al resto de la población, las mismas que deben ser tomadas en cuenta a la hora de proporcionar cuidados de salud..."	Prestación de cuidados	



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



		Pág. 5: "... La evaluación de las competencias profesional en salud comprende la evaluación de los conocimientos, las habilidades y las actitudes de los profesionales, así como su nivel de organización, retención y empleo de la práctica académica y laboral..."	Evaluación	
		Pág. 6: "... dar mayor énfasis a la función de investigación, ya que es la que permite obtener información y generar conocimientos propios..."		Investigación
2- "Envejecimiento demográfico y necesidad de desarrollar las competencias profesionales en enfermería"	Profesionales de enfermería/ Todos los niveles de atención	Pág. 16: "... la persona tiene conocimiento declarativo (la información y conceptos)..."		Conocimiento
		Pág. 6: "... tener la capacidad de ejecución, es decir, el conocimiento procesal o las destrezas intelectuales y psicomotoras para en efecto llevar a cabo la ejecución sobre el objeto."		Habilidades técnicas
		Pág. 6: "... implica tener la actitud o disposición (conocimiento actitudinal)..."		Actitud
		Página 6: "... el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social..."		Ética
		Página 7: "...actuar de manera que se considere correcta..."		
		Pág. 6: "... hoy se puede hablar de Enfermería Geriátrica y o Gerontológica para denominar a los profesionales de enfermería que dentro de un equipo multidisciplinar se encarga de la asistencia global e integral de los ancianos..."	Comunicación en el equipo de salud	Comunicación
		Pág. 6: "... El panorama sanitario ha dejado de ser solo asistencial y hoy abarca también otros aspectos como el de prevención, promoción, rehabilitación y educación..."	Promoción de la salud	Educación
			Prevención de enfermedades	
Pág. 7: "... la Organización Panamericana de la Salud, comenzó a promover entre los países de la región de las Américas la propuesta de reorientación de la educación permanente del personal de salud..."	Educación al equipo de salud			



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



3- "Los enfermos de Alzheimer y sus cuidadores intervenciones de enfermería"	Profesionales de enfermería Todos los niveles de atención	Pág. 3: "... desarrollo de estrategias de educación sanitaria para aliviar la sobrecarga multidisciplinar del cuidador y favorecer la calidad del cuidado y de la vida."	Promoción de salud	Educación
		Pág. 3: "... Desarrollo de técnicas de aprendizaje de la relación enfermo-cuidador, de manejo del estrés, la transmisión de información, aportar recursos que permita un adecuado afrontamiento de la situación..."		
		Pág. 3: "... la enfermera actúa de enlace informativo formativo con los cuidadores de los pacientes de Alzheimer."	Educación al equipo de salud	
		Pág. 3: "... proporcionar apoyo emocional estimulando un entorno que facilite compartir emociones, vivencias, angustias, o sentimientos a través de la escucha activa."	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
		Pág. 4: "Es necesario seguir investigando sobre aquellas medidas que favorecen la calidad de vida de los pacientes y familiares."		Investigación
4- "El envejecimiento desde la percepción de enfermería"	Profesionales de enfermería Todos los niveles de atención	Pág. 9: "... comprender mejor el envejecimiento y el ser enfermero as requiere conocimiento en el proceso de envejecimiento, en gerontología y geriatría..."		Conocimiento
		Pág. 9: "... promover y fortalecer la adaptación a nuevos roles..."	Promoción de salud	Educación
		Pág. 10: "... así como una relación basada en valores y creencias positivas que permita destacar la empatía, el afecto, la comprensión y la tolerancia por este proceso de la persona..."	Comunicación con el adulto mayor	Ética Comunicación
5- "Enfermería comunitaria y su incidencia en el cuidado y prevención de enfermedades en pacientes adultos"	Profesionales de enfermería Todos los niveles de atención	Pág. 7: "El rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor, generalmente, implica la interacción directa con la red social informal con la persona y sus efectos positivos son el resultado del apoyo emocional, de la información y la ayuda que se intercambian durante esa interacción".	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
		Pág. 8: "... rol de coordinadora de procesos asistenciales, rol de coordinadora de la continuidad asistencial, rol de gestión comunitaria, rol de gestión de conocimientos, rol"	Coordinación de procesos asistenciales	Gestión



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



mayores"		<i>de supervisión y control, rol en "equidad y salud", rol de investigadora y rol de gestora"</i>	Liderazgo		
			Conocimiento	Conocimiento	
			Investigación	Investigación	
			Promoción de salud	Educación	
			Prevención de enfermedades		
		Pág. 8: <i>"Las enfermeras deben crear el marco de actuaciones proactivas que permitan poner en marcha medidas de prevención y promoción respecto a la enfermedad crónica..."</i>			
		Página 2: <i>"...el principal objetivo es lograr un envejecimiento exitoso, es decir, sin discapacidad, con la menor cantidad de enfermedades posibles o adecuadamente controladas y, sobre todo, intentando mantener en todo momento su autonomía y calidad de vida, respetando siempre sus valores y preferencias..."</i>		Ética	
		Página 9: <i>"Es importante dar al adulto mayor las pautas necesarias para ejercer un mejor control sobre su salud y mejorarla intentando mantener en todo momento su autonomía, su calidad de vida y, sobre todo, respetando siempre sus valores y preferencias..."</i>			
6- "The Components of Nursing Competence in Caring for Older People in Iranian Hospitals: A Qualitative Study"	Profesionales de enfermería. Todos los niveles de atención	Pág. 3: <i>"Patient and family centered care"</i>	<i>"Participation and empowerment of the patient and family"</i>	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
			<i>"Ease of comfort in the elderly"</i>	Promoción de salud	Educación
			<i>"Coaching"</i>	Educación al equipo de salud	
		Pág. 4: <i>"Process-oriented care"</i>	<i>"Comprehensive geriatric assessment": "...ability to take assessment taking a comprehensive assessment of the health status and social support of the elderly..."</i>		Pensamiento crítico
			<i>"Development, implementation, and evaluation of care plan"</i>	Implementación	Gestión
			Evaluación		



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



		Pág. 4: "Self-care and continuing professional development"		"Self-care"		Conocimiento
				"Development of knowledge and clinical proficiency"		Habilidades técnicas
		Página 6: "...facilitate ethical, non-coercive decision making by older adults and/or families caregivers..."				Ética
7- "Competence in advanced older people nursing: development of 'Nursing older people - Competence evaluation tool'"	Profesionales de enfermería/ Todos los niveles de atención	Pág. 10: "Normal age-related changes; deficiencies in sight and hearing"	100%	Promoción de la salud	Educación	
		Pág. 10: "How to involve a patient's resources and support ability to cope"	100%			
		Pág. 10: "General knowledge of aging"	97.6%	Prevención de enfermedades	Educación	
		Pág. 10: "How to prevent falls and wounds"	97.6%			
		Pág. 10: "Patient rights"	95.2%	Ética y normativa	Ética	
		Pág. 10: "Patient safety"	95.2%			
		Pág. 10: "Loss of function; both acute and chronic"	100%	Tratamiento	Prestación de cuidados	Gestión
		Pág. 10: "Pathology, prevalence and the treatment of dementia, depression and delirium"	97.6%			
		Pág. 10: "Treatment of pain"	97.6%	Cuidados paliativos	Gestión	
		Pág. 10: "Treatment of palliative symptoms"	97.7%			
		Pág. 10: "Analyse, interpret and assess understand patient needs"	100%	Evaluación e acción	Gestión	
		Pág. 10: "Early recognition of changes in patient health status"	97.6%			



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



		Pág. 10: "Basic observations of pulse, blood pressure, respiration, skin, temperature, consciousness and functional declines"	97.6%		
		Pág. 10: "Observe effects, side effects and medicine interactions"	97.6%		
		Pág. 10: "How to contact nurses or physicians in emergencies"	97.6%		
		Pág. 10: "Simple procedures (e.g. monitoring blood glucose, injecting insulin and inserting intermittent female urinary catheter)"	100%	Cubrir necesidades básicas	Habilidades técnicas
		Pág. 10: "Cover basic needs based on a patient's primary functions"	97.6%		
		Pág. 10: "Satisfactory assistance with patient oral hygiene"	97.6%		
		Pág. 10: "Communicate with older people, especially those with dementia"	100%	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
		Pág. 10: "Keep confidentiality"	97.6%		
		Pág. 10: "Electronically document and follows documentation guidelines"	95.2%		
		Pág. 11: "Be proactive and dynamic"	95.2%	Responsabilidad y actividad	Responsabilidad y actividad
		Pág. 11: "Cooperating across professions"	97.7%	Cooperación	Cooperación
		Pág. 11: "Work independently"	97.6%		
		Pág. 11: "Be aware of own limitations regarding competence"	97.6%		
		Pág. 11: "Show respect moral behaviour"	97.6%	Actitudes hacia las personas mayores	Actitud
		Pág. 11: "Keep appointments and be predictable"	97.6%		
8- Competencias del enfermero en torno a la	Profesionales de enfermería Primer nivel de atención	Pág. 5: "Promover o empoderamiento (15-16, 18-19, 22-23)"		Promoción de salud	Educación
		Pág. 5: "Facilitar o desenvolvimiento de habilidades (18, 23)"			



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



promoción de la salud de ancianos en domicilio"		Pág. 5: "Influenciar as partes interessadas para mudança(19.21.23)"				
		Pág. 5: "Parceria com os idosos e cuidadores(15.17,19.22-23)"	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación		
		Pág. 5: "Visitas domiciliares(16-19.21-23)"				
		Pág. 5: "Recomendações escritas e material ilustrado(15.17,19.21.23)"				
		Pág. 5: "Incorporar conhecimento novo(21-23)"	Liderazgo	Gestión		
		Pág. 5: "Supervisão e treinamento(15-16,18)"				
		Pág. 5: "Identificar as prioridades de ação(15-16,20)"	Evaluación			
		Pág. 5: "Desenvolver um plano de ação viável(15-16,18,23)"	Planificación			
		Pág. 5: "Utilizar recursos (escalas, instrumentos)(15-17,19-20,22)"	Implementación			
		Página 6: "...O empoderamento pode promover mudanças que auxiliam na melhora da saúde das pessoas. Permitir essas mudanças ajuda os indivíduos, grupos, comunidades e organizações a desenvolver a capacidade de ação para melhorar a saúde e reduzir as desigualdades."		Ética		
9- "Competencias en el proceso de formación en enfermería para el cuidado del envejecimiento: una revisión integrativa."	Estudiantes de enfermería Todos los niveles de atención	Pág. 4: Atitude		Actitud		
		Pág. 4: Habilidade		Habilidades técnicas		
		Pág. 4: Saber		Conocimiento		
		Pág. 4: Estudo e técnica				
				Pág. 5: "O conhecimento atrelado, como "o saber adquirido pelo profissional", acoplou-se ao ato de estudar conteúdos teóricos relacionados ao processo de envelhecimento e geriatria."		
				Pág. 4: Cuidar	Prestación de cuidados	Gestión



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



		Pág. 4: participação	Comunicación con el adulto mayor	Comunicación
		Pág. 6: "...A interdisciplinaridade entre pesquisa, extensão, participação social, oferta de conteúdos geriátricos parciais integrados a outras disciplinas e aperfeiçoamento específico aparece como ideal de formação..."	Comunicación en el equipo de salud	
		Pág. 6: "...Visam assim à prevenção de doenças e à promoção da saúde..."	Promoción de salud Prevenção de enfermedades	Educación
		Página 7: "...A pesquisa oportuna do futuro profissional a reconstrução de suas concepções sobre o objeto que lhe foi foco de discussão e pode implicar atitudes de responsabilidade, autonomia, ética, análise e individualização do seu processo formativo..."		Ética
10- "Rol de la enfermera en el ejercicio activo y saludable Revisión narrativa"	Profesionales de enfermería Todos los niveles de atención	Pág. 2: "... se necessita uma actuação multidisciplinar e interdisciplinar ..."	Comunicación en el equipo de salud	Comunicación
		Pág. 7: "La principal estrategia de la enfermera comunitaria es la visita domiciliaria, que se considera el primer nivel de contacto entre la comunidad y el sistema de salud."	Comunicación con el adulto mayor	
		Pág. 7: "... la enfermera tiene un importante rol como coordinadora de los recursos sociosanitarios..."	Coordinación de procesos asistenciales	Gestión
		Pág. 7: "... son elementos clave en el desarrollo de intervenciones promotoras de salud y de prevención de la enfermedad en todas las fases del ciclo vital..."	Prevenção de enfermedad	Educación
		Pág. 8: "La enfermera tiene un papel clave como educadora de la población mayor, fomentando la adopción de comportamientos saludables en distintas áreas..."	Promoción de salud	



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



		Pág 8: "...la enfermera puede intervenir tanto en el ámbito de la atención comunitaria, principalmente a través de la visita domiciliaria, como en los centros residenciales y centros para mayores."	Prestación de cuidados	Gestión
		Página 6: "...Parece, por tanto, fundamental que, en este nuevo milenio, nuestra sociedad muestre actitudes que se correspondan con una sociedad altamente desarrollada y adopte cambios encaminados a la revalorización de las personas mayores..."		Ética
		Página 6: "... la enfermera tiene un papel clave a través de la estrategia del autocuidado y bajo la filosofía del cuidado humanizado..."		
11- "Competence for older people nursing in care and nursing homes: An integrative review"	Profesionales de enfermería Todos los niveles de atención	Pág 4: "Attitudinal and ethical competence to ensure older peoples' dignity and quality of life."		Actitud
				Ética
		Pág 4: "Interactional competence to cooperate with residents, family members and multiprofessional team"	Comunicación en el equipo de salud,	Comunicación
			Comunicación con el adulto mayor	
		Pág 6: "Evidence-based care competence in health promotion, clinical activities and end-of-life care"	Promoción en salud	Educación
		Pág 6: "Pedagogical competence to supervise and teach"	Educación al equipo de salud	
Pág 6: "Leadership and development competence to ensure high quality care"	Liderazgo	Gestión		

Fuente: Autoría propia. Montevideo, 2020.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO ADULTO Y ANCIANO



Montevideo, 18 de octubre de 2020

Departamento de Educación:

Mediante este documento dejamos constancia que en nuestro Trabajo Final de Investigación de grado titulado “Competencias específicas del licenciado en enfermería en la atención de los adultos mayores” de los integrantes: Br. Altez Yamila, Br. Martínez Giovanna, Br. Martirena Gustavo, Br. Páez María José y Br. Rodríguez Angelina hay erratas en el documento original.

Dicha errata está ubicada en la sección de resultados en las tablas n° 5, 6, 7 y 8 de las páginas 35, 36, 37 y 38 respectivamente, en la cual deben considerarse para su lectura y análisis los valores de frecuencias absolutas, dando caso omiso a las frecuencias relativas porcentuales.

Saludos cordiales.