

Introducción: En Enero de 2023, 946 enfermeras se incorporan en atención primaria (AP) para ofrecer atención infanto-juvenil. La consejería cumplía así el compromiso de avanzar en unos cuidados personalizados para los menores de 14 años de forma que puedan contar, al igual que la población adulta, con un profesional de referencia además de su pediatra habitual¹. El 'Distrito Granada Metropolitano' inició la actividad de enfermería de atención a la infancia, con vinculación a claves enfermeras.

Objetivos: Evaluar el grado de satisfacción de profesionales sobre la figura enfermera de atención a la infancia y adolescencia (EAlYA) así como conocer la percepción en la mejora de su labor asistencial y consecución de objetivos y necesidad de formación.

Metodología: Se realizó estudio observacional trasversal descriptivo y analítico a través de un cuestionario de satisfacción dirigido a profesionales sanitarios, incluyendo a médicos de familia, enfermeras de familia, EAlYA, y pediatras. Los cuestionarios se elaboraron ad hoc para el proyecto, mediante técnica de grupo focal (compuesto por 2 pediatras, 3 enfermeras de familia y 3 EAlYA). Fueron formato on line con participación anónima, no incentivados y con una duración media estimada menor a 5 minutos.

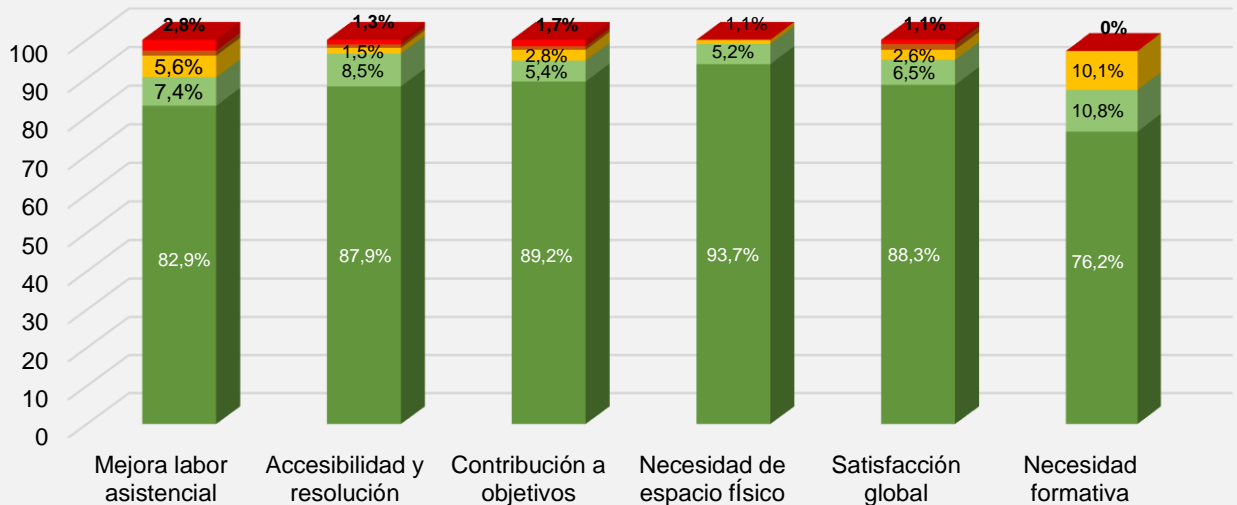
El cuestionario constaba de 9 preguntas, abarcando cuestiones relativas a la carga de trabajo, espacios físicos y satisfacción del profesional.

Para acceder al cuestionario se habilitó un enlace en la plataforma "Typeform", que se distribuyó a cada representante pediátrico. La fase de campo se realizó desde el 1 julio del 2024 al 31 julio. Tras la codificación y depuración de respuestas parciales se obtuvieron 461 cuestionarios completos, que en términos estadísticos implica un nivel de confianza del 99% y un margen del error del 4%.

La herramienta utilizada para el análisis estadístico fue SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*).

Resultados:

Satisfacción de los profesionales Distrito Granada Metropolitano con la consulta EAlYA



La "Mejora en la labor asistencial del equipo", se observa que un 82,9% considera que **ha mejorado totalmente** su labor asistencial con la nueva figura de EAlYA en comparación un 2,8% que opina lo contrario. Si nos centramos en la "Accesibilidad y Resolución de la EAlYA", el 87,9% están **muy satisfechos**, siendo un porcentaje de 1,3% que refiere no estar nada satisfecho. El 89,2% considera que la figura de EAlYA **contribuye bastante** en la "Consecución de objetivos" del equipo profesional.

En lo referente a a la "Necesidad de un espacio físico" específico para la EAlYA, el 93,7% lo **consideran imprescindible**, el 5,2% considera que depende del caso y el 1,1% no lo ve necesario.

De los 461 profesionales que han contestado al cuestionario respecto a la "Satisfacción global", el 88,3% está **totalmente satisfecho** con el funcionamiento de la consulta de EAlYA, frente a 1,1% muy poco satisfecho.

Por último, en lo relativo a "Necesidad de formación específica" (cuestión planteada solo a los profesionales enfermeros), un 76,2% indicó que **es necesaria**, frente a un 2,8% que no lo considera necesario.

Conclusiones: Podemos decir que el servicio de EAlYA está bien valorado por los profesionales, fomentando la comunicación interdisciplinar y sirviendo de soporte al resto de profesionales.

Se ha identificado que un porcentaje alto de profesionales admiten que, si tuvieran que realizar las tareas que llevan a cabo las enfermeras infantiles, tendrían que recibir formación específica. Es cierto que en términos económicos esto implicaría una mayor inversión, no sólo en materiales sino también en capital humano.

La EAlYA ha demostrado mejorar la labor asistencial del equipo, contribuyendo a la consecución de objetivos generales que, de otro modo, recaería en el resto de profesionales, complicando las agendas, ya de por sí complejas, y por tanto disminuyendo la calidad de atención². Tal vez el foco se debería poner en mejorar esa atención de calidad, e intentar buscar el compromiso del personal sanitario, ya que un profesional motivado ha demostrado conseguir mayor grado de satisfacción en los pacientes³.

1. Los niños andaluces cuentan desde enero con su enfermera de referencia." 13 Marzo. 2023. <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/todas-noticia/los-ninos-andaluces-cuentan-desde-enero-con-su-enfermera-de-referencia-en-los-centros-de-salud>.

2. Valdivia Jiménez C., Aspectos articuladores profesionales Pediatría/Enfermería. El equipo pediátrico en Atención Primaria: formación y atención sanitaria: Presentación. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2011 Nov [citado 2024 Sep 05]; 13(Suppl 20): 53-57. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000400004&lng=es. JR Martínez Riera , Ángela San Juan Quiles. Por qué hablamos de continuidad de cuidados cuando realmente queremos decir satisfacción profesional. Elsevier.2009 ;7:661-682. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-por-que-hablamos-continuidad-cuidados-X1137296609489119>

3. JR Martínez Riera , Ángela San Juan Quiles. Por qué hablamos de continuidad de cuidados cuando realmente queremos decir satisfacción profesional. Elsevier.2009 ;7:661-682. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-por-que-hablamos-continuidad-cuidados-X1137296609489119>