



**Universitat de les
Illes Balears**

Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Memoria del Trabajo de Fin de Grado

**Impacto de la implementación de roles de
práctica avanzada de enfermería en UCIs:
hacia un nuevo paradigma.**

Carlos Martorell Campins

Grado de enfermería

Año académico 2018-19

DNI del alumno: 43151621X

Trabajo tutelado por Joan Ernest de Pedro
Departamento de Enfermería y Fisioterapia

S'autoritza la Universitat a incloure aquest treball en el Repositori Institucional per a la seva consulta en accés obert i difusió en línia, amb finalitats exclusivament acadèmiques i d'investigació	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Palabras clave del trabajo:

Advanced Practice Nursing; Nurse Practitioner; Enfermeria Practica Avanzada, critical care

Índice

Resumen	III
Introducción	V
Objetivos	X
Estrategia búsqueda bibliográfica	XI
Resultados	XV
Discusión	XVII
Conclusiones	XXIII
Bibliografía	XXV
Anexos	XXVIII

Resumen

Introducción:

Uno de los roles de enfermería de práctica avanzada es en el entorno de unidades de cuidados críticos, donde se instauraron debido a una falta de personal médico en dichas unidades y una gran demanda de profesionales de salud que mantuvieran los cuidados específicos y concretos de éstos pacientes.

Objetivos:

El objetivo principal de esta revisión de la bibliografía es analizar la necesidad de la implantación del rol de enfermera de práctica avanzada en relación a las necesidades de los pacientes de las unidades de críticos.

Metodología:

Se realizó una búsqueda bibliográfica a través de bases de datos PubMed, EBSCOhost, Biblioteca Cochrane Plus y una selección de varios artículos por búsqueda en forma de bola de nieve.

Resultados:

Se obtuvieron 112 artículos en la búsqueda, de los cuales fueron incluidos 27 artículos y dos tesis doctorales tras su lectura crítica.

Conclusiones:

La figura de la enfermera de práctica avanzada en el entorno de críticos es una figura necesaria y vinculante a la continuidad de cuidados de pacientes y a la garantía de unos cuidados de calidad y con evidencia científica.

Summary

Background:

One of the nursing roles of advanced practice is in the setting of critical care units, where they were established due to a lack of medical personnel in these units and a high demand of health professionals to maintain the specific and specific care of these patients.

Objectives:

The main objective of this review of the bibliography is to analyze the need for the implementation of the nurse role of advanced practice in relation to the needs of patients in critical units.

Methodology:

A literature search was conducted through PubMed databases, EBSCOhost, Cochrane Plus Library and a selection of several articles by search in the form of a snowball.

Results:

470 articles were obtained in the search, of which 27 articles and two doctoral theses were included after their critical reading.

Conclusions:

The figure of the nurse of advanced practice in the critical environment is a necessary and binding figure for the continuity of patient care and the guarantee of quality care and scientific evidence.

Palabras clave

critical care, advanced practice nursing, nurse's role, nurse practitioner, intensive unit care, nurses advanced practitioner

Introducción

En el contexto global de perpetuo cambio en la que las sociedades se ven sometidas a una mantenida evolución, queda evidente que también las necesidades de salud y de cuidados sufren una transformación continúa. Ante toda esta variabilidad de cambios, los sistemas sanitarios se enfrentan a importantes objetivos, como el de garantizar los cuidados a más pacientes, población más envejecida, avances tecnológicos, escasez de profesionales y aumento de costes entre otros (1). Esta progresiva complejidad de los servicios de salud, unida a los importantes cambios estructurales en la prestación de servicios sanitarios y los cambios en las necesidades de salud, exigen la investigación de nuevas perspectivas más innovadoras y eficientes en los ámbitos sanitarios en el contexto mundial, que sugieren de los profesionales de enfermería cada vez mayores niveles de especialización y aumento de sus competencias profesionales (2).

Una de las soluciones que está ganando mayor notoriedad a nivel mundial, es hacer uso de enfermeras de práctica avanzada, con formación de posgrado de alto nivel (3,4) y que poseen avanzados conocimientos y habilidades.

La expansión del rol de enfermería de práctica avanzada es una realidad presente a nivel internacional y aunque son muchos los países que están intentando mejorar la sostenibilidad de los sistemas de salud introduciendo roles avanzados en diferentes ámbitos, existe una problemática común, que es la regulación e implementación del rol de enfermera de práctica avanzada en el sistema sanitario de cada país (5,6).

La propagación progresiva de la Enfermería de Práctica Avanzada (APN) en todo el mundo ha generado toda una gama de enfoques en la creación y el desarrollo de este rol de enfermera. (4,7) El desarrollo y establecimiento de nuevos roles de APN es un proceso complejo que se debe a una gran variedad de razones, aunque un componente clave es la definición de roles, condicionantes económicos, sociales y sanitarios de cada contexto (8), la delineación del mapa de competencias y la evaluación de roles. La implementación progresiva en todo el mundo de estos roles avanzados ha llevado a un desarrollo creciente de estándares de práctica y mapas de competencia, pero con muchos enfoques conceptuales diferentes. Se han propuesto algunos esfuerzos recientes

para establecer marcos de competencia como fondo para desarrollar nuevos roles de APN o revisar los existentes (4).

En España, tras la aprobación del Real Decreto de Especialidades de Enfermería en 2005, como desarrollo de la previa Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias de 2003 (Ministerio de Sanidad y Consumo), quedan establecidos los procesos para el acceso a un desarrollo profesional a través de una formación continuada y reglada, con el consiguiente desarrollo de competencias clave más avanzadas. (3,9)

Posteriormente y hasta la actualidad, han ido publicándose los diferentes programas formativos de cada una de las especialidades, con excepción de la especialidad en enfermería médico quirúrgica, cuyo complejo desarrollo normativo ha impedido un consenso nacional que permita poner en marcha dicha especialidad. Sin embargo no queda claramente definido en qué medida estos roles emergentes se adecuan a los principios fundamentales que caracterizan la práctica avanzada en enfermería, y aún más en qué medida la estructura formativa de las especialidades puede dificultar el desarrollo de programas de posgrado de nivel Master (1,10,11)

En una mirada global existe una gran variabilidad de terminos hacen referencia al concepto de enfermera de práctica avanzada, pero existe desacuerdo en la unificación de criterios para poder establecer una definición y competencias de éste rol; es por tanto que el Consejo Internacional de Enfermería describe la práctica de las EPA como: *“Una enfermera titulada que ha adquirido la base de conocimientos de experto, habilidades para la adopción de decisiones complejas y las competencias clínicas necesarias para desarrollar un ejercicio profesional ampliado cuyas características vienen dadas por el contexto o el país en el que la enfermera está acreditada para ejercer. Como nivel de acceso se recomienda un título universitario de posgrado de nivel máster”* (10).

El progresivo interés sobre la EPA ha favorecido el desarrollo de varios modelos que han surgido a lo largo de la historia y que intentaban conceptualizar sus diferentes aspectos constitutivos, entre los que cabe destacar el modelo *Strong Model of Advanced Practice Role Delineation Tool*.

Este modelo desarrollado en el hospital Strong Memorial, por las enfermeras de práctica avanzada, evolucionando a partir del establecimiento de los dominios y las competencias propios del rol de las “Acute Care Nurse Practitioners”. El concepto principal de dicho rol se basaba en la combinación de las habilidades clínicas de las Nurse Practitioner (NP) y de la perspectiva holística, el compromiso docente y la capacidad de liderazgo propios de las “Clinical Nurse Specialist”(CNS). El desarrollo inherente a dicho rol resulta otro de los elementos fundamentales, puesto que otro de los conceptos clave es el de la evolución profesional de novel a experto (12).

Actualmente, cada año se brindan más de 23 millones de días de atención en unidades de cuidados intensivos. Este aumento en el volumen de pacientes ha creado una alta demanda de cuidados críticos y ha sido acompañado por una dramática escasez de médicos entrenados por intensivistas (MD). Las estimaciones conservadoras indican que para 2020 en muchos países del ámbito mundial, como por ejemplo los Estados Unidos necesitarán 4300 médicos intensivistas, pero solo un poco más de 2000 estarán practicando activamente (12,13).

Aunque es en la década de los 60 cuando aparece el término de práctica avanzada unido o aplicado a la Enfermería en los EEUU vinculada a la atención del ámbito comunitario y pediatría (14), no es hasta la década de los 80 y 90 que aparece por primera vez el término en la literatura enfermera a causa de la escasez de médicos y médicos residentes en entorno de cuidados críticos que sirvió como impulso para empoderar a las enfermeras en práctica avanzada y dar respuesta a la especificidad de cuidados de enfermería que precisan los pacientes de las unidades de críticos. (15,16) Además en el año 2000, la Comisión de Recursos Humanos para las Sociedades de Cuidados Pulmonares y Críticos identificó que la escasez de intensivistas para atender a los enfermos críticos sería del 22% de la demanda para el año 2020 y del 35% para el 2030.

A medida que las proyecciones de nurse practitioner (NP) y physician assistant (PA) identifican un suministro creciente de profesionales (12,13,17,18), su integración en la atención de pacientes de UCI representa una estrategia para cubrir la brecha en la cobertura de UCI (16,19). Las recomendaciones del personal médico intensivista de Leapfrog identifican que un asistente certificado de Apoyo de Cuidados Fundamentales, como un NP para llegar a los pacientes de la UCI en menos de 5 minutos, junto con la

respuesta intensiva por busca, puede ayudar a promover la cobertura de personal de la UCI(17).

Las enfermeras de práctica avanzada (APRN) tienen un papel esencial para garantizar que los pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos reciban atención basada en la evidencia e intervenciones oportunas para optimizar la atención.(6) Las APRN administran la atención de pacientes graves y críticos, previenen el deterioro del paciente, brindan continuidad asistencial de calidad y mejoran la cohesión de un equipo multidisciplinar en unas unidades de cuidados exhaustivos e inmediatos como son las UCI.(20)

Los APRN desarrollan y promueven la adhesión a las guías de práctica clínica basada en la evidencia (1); mejoran la satisfacción del paciente, previenen lesiones y daños (21), y disminuyen la duración de la hospitalización del paciente(22).

Es en EEUU que a raíz de este inconveniente de recursos humanos, surgen dos titulaciones: Nurse Practitioner (NP) que evolucionaron a Acute Care Nurse Practitioner (ACNP) y los Physician Assistants (PA) (3,23,24). La aparición de las figuras conocidas como “Nurse Practitioner”, “Nurse Consultant” o “Specialist Nurse” procedentes de la década de los 70-80 en Canadá y EEUU, cobraron tanta importancia y demostraron beneficios, que a lo largo del tiempo, su extensión exponencial llegó a países tales como Reino Unido, Irlanda (18), Australia, Bélgica y otros países del ámbito europeo (8).

En la actualidad, muchos títulos se utilizan para describir la enfermería de práctica avanzada en las UCIs, como médico extensor y proveedor de cuidados asistenciales de referencia (14). Y debido a la falta de consenso entra el nombramiento universal, su definición única y asignación de competencias hace que exista mucha terminología específica con una gran variabilidad de nombres para hablar del mismo rol (7,9,10).

La Asociación Canadiense de Enfermeras de Cuidados Críticos (CACCN) cree que una definición nacional de ANP en atención crítica (ANP-cc) es crucial para el desarrollo continuo de estos roles en Canadá. La primera declaración de posición de CACCN se publicó en 2002. El propósito de esta declaración es continuar promoviendo un entendimiento común de ANP-cc y mejorar la definición de roles y la implementación,

específicamente la enfermera clínica especializada en cuidados críticos (CNS-cc)(25) y la enfermera Practicante en Cuidados Críticos (NP-cc) (26) y en servicios de urgencia hospitalaria (7).

Objetivos del trabajo

El objetivo principal de esta revisión de la bibliografía es analizar la necesidad de la implantación del rol de enfermera de práctica avanzada a nivel internacional en relación a las necesidades de los pacientes de las unidades de críticos.

Como objetivos secundarios

- Revisar la existencia de diferentes roles en el panorama internacional sobre la enfermera de práctica avanzada en unidades de cuidados críticos.
- Explorar el nivel competencial y docente de la enfermera de práctica avanzada en las UCI.

Estrategia de búsqueda bibliográfica

Se realizó una búsqueda bibliográfica durante el primer trimestre del año 2019 a través de bases de datos y metabuscadores correspondientes al área de Ciencias de la Salud: PubMed, EBSCOhost, Biblioteca Cochrane Plus y una selección de varios artículos por búsqueda en forma de bola de nieve.

Los criterios de inclusión utilizados para esta revisión bibliográfica fueron los siguientes.

- Rol enfermería práctica avanzada / nurse practitioner / Advance practice nursing en entorno de críticos.
- Comparación de roles NP/AP
- Definición de competencias para el rol de Enfermería Práctica Avanzada (EPA)
- Artículos estuvieran comprendidos en la franja de tiempo 2009-2019.
- Artículos cuya población fuera adulta.
- Idioma de los artículos en español e inglés.

Los criterios de exclusión son, por tanto, aquellos artículos con fecha anterior al 2009, artículos de pediatría, escritos en otra lengua que no conste en los criterios de inclusión y aquellos estudios y artículos que hablen sobre ámbitos diferentes al entorno de unidades cuidados intensivos.

En relación con los filtros aplicados en las diferentes bases de datos, se aplicó el límite por fecha de publicación, obteniendo como resultado aquellos estudios y/o artículos publicados en los últimos 10 años.

Las palabras clave fueron traducidas a lenguaje documental mediante la base de datos Medical Subject Headings (MESH) para los términos en inglés; siendo los descriptores obtenidos los siguientes:

	MeSH
Descriptores Primarios	Critical Care Nurse role Intensive unit care
Descriptores Secundarios	Competency Competencies Regulation

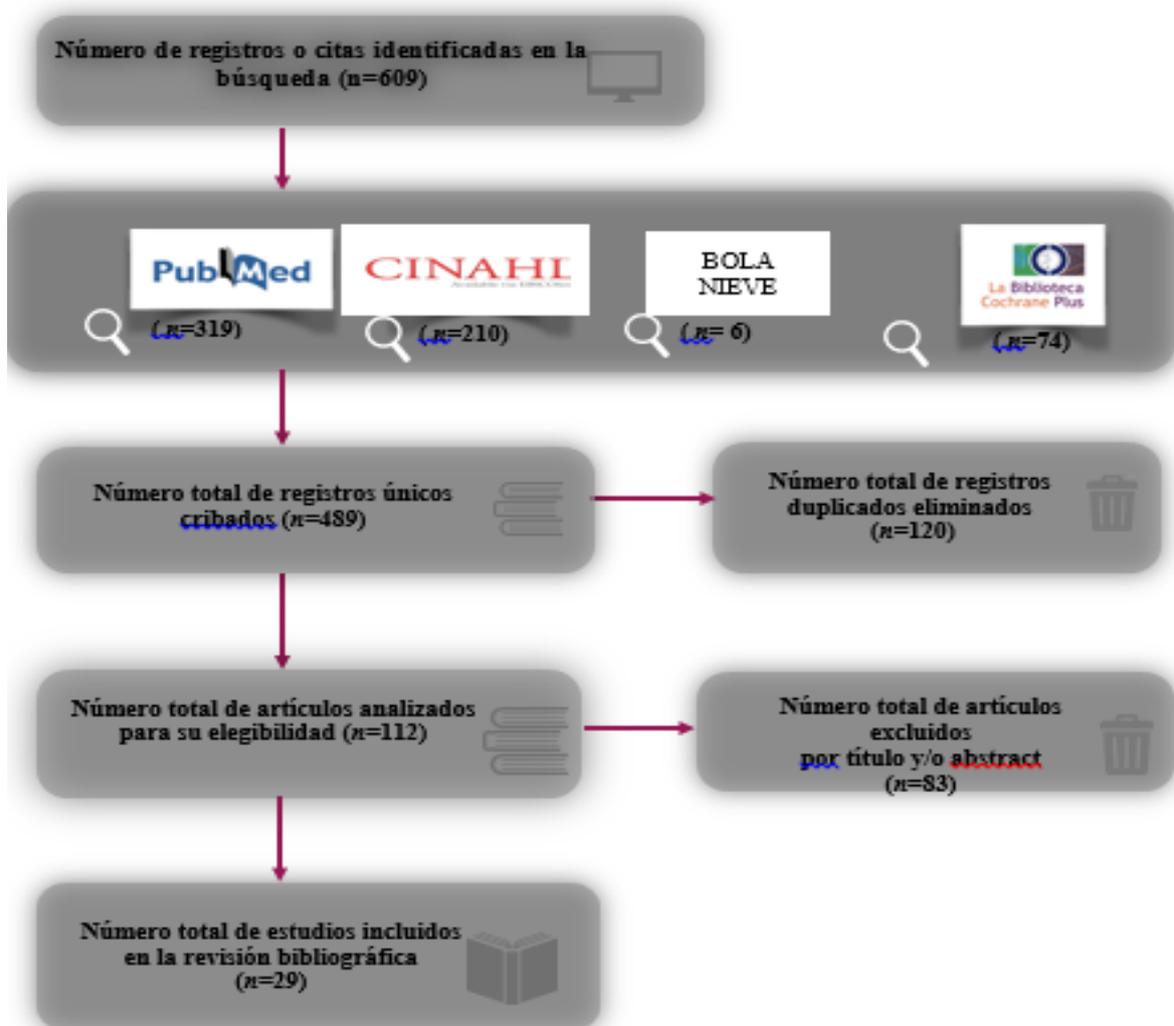
Se ha realizado varias combinaciones de descriptores junto con palabras clave que no están traducidas al lenguaje documental como: “*advance practice nursing*” “*advanced practice nursing*” “*critical care nursing*” “*Nurse practitioner*” “*Nurses advanced practitioner*” con las diferentes bases de datos con los booleanos “AND” y “NOT”

BASE DE DATOS	COMBINACIÓN BOOLEANOS	LIMITES	RESULTADOS
EBSCOhost CINAHL	"nurs* practitioner" AND "critical care" NOT pediatric	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	50
EBSCOhost CINAHL	"advance practice nursing" AND "critical care" AND “nurse practitioner”	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	58
EBSCOhost CINAHL	"Advanced Nursing Practice" AND "Critical Care Nursing"	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	61

	NOT pediatric		
EBSCOhost CINAHL	("advanced nursing practice" AND regulation)) AND education	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	41
PubMed	("Nurses advanced practitioner" AND "critical care")	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	52
PubMed	("nurses practitioner" AND "intensive care units")NOT pediatric	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	95
PubMed	(competency AND "advanced practice nursing")	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	81
PubMed	"nurse practitioner" AND "critical care" NOT pediatric AND competency	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	7
PubMed	"advanced practice nursing" AND "critical care" NOT pediatric	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	69
PubMed	"advanced practice nursing" AND "critical care" AND	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	15

	“nurse practitioner”		
Biblioteca Cochrane Plus	"nurse practitioner" AND "critical care"	10 AÑOS ESPAÑOL/INGLES	74

Resultados de la búsqueda bibliográfica



La búsqueda proyectó 609 artículos entre los cuales 120 fueron eliminados por duplicidad y 377 se excluyeron después de leer título y abstract. Finalmente se seleccionaron 27 artículos para el estudio y la inclusión de 2 tesis doctorales. El desglose de los artículos fue: 1 estudio cohortes retrospectivo, 1 estudio cohortes prospectivo, 4 revisión sistemática, 6 artículos narrativos, 5 revisión bibliográfica, 3 estudio cualitativo, 2 artículo de opinión, 1 estudio observacional, 2 carta director, 1 estudio descriptivo transversal y 1 editorial.

Mediante la herramienta de comprobación de lectura crítica CASPE, se realizó dicha herramienta a todos los artículos obteniendo puntuaciones altas.

En referencia a los aspectos contemplados en los artículos, cinco de ellos (carta al director, editorial y 3 artículos narrativos) exponen la necesidad de la implantación y regulación de roles como son la Enfermería de Práctica Avanzada en España (8,22) debido a las necesidades cambiantes en salud de la población (27) y así garantizar una asistencia basada en la evidencia (2,21)

Observando la falta de unificación de criterios para la definición universal y competencias del rol EPA, tres de los artículos seleccionados con una evidencia según SIGN 1++ (1,4,10) exponen marcos de competencias de la figura de enfermería de práctica avanzada y la necesidad de poder valorarlas con herramientas e instrumentos. Otro de los artículos, con menor evidencia 3, demuestra que las competencias generales y específicas de las enfermeras que salen de la universidad se mantienen en niveles medios y altos a lo largo de los años.

A nivel internacional, encontramos cuatro artículos narrativos que exponen las barreras para la implementación de la función incluyen problemas regulatorios, resistencia de las instalaciones y dificultades para adaptarse al entorno (23), y los incentivos para el desarrollo de una enfermería práctica avanzada (5) en entornos de emergencia y unidades de críticos (28) y sobretodo, en esta revisión sistemática se exponen los beneficios que aporta esta figura dentro de unidades de diferentes ámbitos. (24)

Para hablar de los beneficios de la implantación de EPA en unidades de críticos, encontramos dos artículos con evidencia según SIGN 2++, 2+ en las que comparan la asistencia dentro de dichas unidades con EPA y con médicos residentes, estableciendo resultados muy beneficiosos(16,29)

Discusión

Las NP empezaron a desempeñar un papel cada vez más importante en la prestación de cuidados intensivos y críticos en la década de 1990 debido a que la reforma de la hora de servicio del residente del Consejo de Acreditación para Educación Médica de Graduados (ACGME) restringió el papel de los médicos en prácticas de cuidados agudos. Más recientemente, el ACGME implementó límites de horas de trabajo más restrictivos. Esta acción, combinada con el aumento de la agudeza del paciente en los hospitales de los EE. UU amplió los desafíos existentes del personal de la UCI y llevó a un mayor uso de NP / PA en las UCI. De hecho, otra encuesta (29) descubrió que el 27% de los centros médicos académicos informan que las pautas de ACGME son la razón principal para emplear NP / PA en el entorno de cuidados críticos. Este cambio es parte de una tendencia exponencial en la que se amplía el alcance de la enfermería de práctica avanzada, lo que permite a las ACNP compensar la escasez de médicos en la fuerza laboral (19,29)

El rol de ACNP se formalizó en 1995, y el alcance de la práctica se redactó ampliamente para incluir el manejo de pacientes en estado crítico, agudo y crónico (12–14). Para la correcta gestión y atención a los pacientes que están críticamente enfermos, así como a los que padecen enfermedades crónicas y agudas, los programas educativos de ACNP deben presentar tanto contenido didáctico como experiencias clínicas que aborden el manejo único de los tres clústeres de población. Si bien esto prepara a los ACNP para una variedad de trayectorias profesionales, tanto en entornos hospitalarios como ambulatorios, no aborda específicamente el tratamiento de pacientes críticamente enfermos complejos e inestables hemodinámicamente y que requieren una rápida toma de decisiones de alto impacto junto con procedimientos y técnicas invasivos necesarios para su estabilización. No obstante, la ACNP están capacitadas para la exhaustiva evaluación continua y monitorización de los pacientes de cuidados críticos (20).

Se anticipa que para 2020 la necesidad de intensivistas de DM será un 22% inferior al número requerido, y para 2030 se prevé que el déficit será del 35% (12,29,30).

En un momento de empeoramiento de la escasez de intensivistas y residentes, un servicio continuo de ACNP desarrollado por una cuidadosa selección de ACNP, capacitación exhaustiva, supervisión médica y asistencia hospitalaria puede

proporcionar un modelo alternativo de personal de la UCI sin detrimento de los resultados a corto o más largo plazo para el paciente.(16)

Una solución para satisfacer las necesidades de atención al paciente en las UCI es incorporar en las unidades, otros profesionales con amplia expertía y competencias como la enfermería de práctica avanzada (1,18), dentro del equipo multidisciplinario de profesionales que aplica cuidados muy específicos a éstos pacientes con tantas necesidades, creando así un nuevo modelo intensivista de médico intensivista / enfermera de practica avanzada para el manejo de los pacientes críticamente enfermos (8,12).

Las fuerzas motrices adicionales que apoyan la necesidad de una especialización intensiva de ACNP son:

- un número creciente de adultos mayores y frágiles que requieren el manejo de enfermedades críticas de la UCI
- Un aumento en los costos de atención médica, que requiere un manejo más rentable e innovador de los pacientes críticos
- Una reducción en el número de horas de residencia de los profesionales de medicina en las unidades

Estas condiciones respaldan la necesidad de desarrollar modelos de atención multidisciplinarios rentables que aborden estos problemas. El modelo multidisciplinario de atención intensivista MD / ACNP es una solución al actual déficit en el número de médicos intensivistas, y proporciona un modelo de atención rentable que complementa las estrategias futuras de reforma de la atención médica. El tercer factor, exclusivo de los centros médicos académicos, que respalda la especialidad intensivista de ACNP es la reducción en las horas de residencia del médico interno residente (5,23). Si bien la reducción en la cantidad de horas que un residente puede trabajar por semana ha sido un cambio positivo para los residentes, ha agregado una capa adicional de complejidad a la prestación de servicios de atención crítica como resultado de la reducción en los proveedores en el sitio (20,28,29).

Esto es particularmente evidente en las unidades de cuidados intensivos o críticos, dónde el manejo de pacientes en estado crítico requiere un proveedor continuo en el

lugar. El modelo intensivista de MD / ACNP responde a la recomendación del Grupo Leapfrog (12,16,19) que propone en las UCI que "el NP debe estar disponible para llegar a un paciente crítico en 5 minutos, junto con una respuesta intensiva por buscapersonas"(16,20,29). La creación de equipos profesionales multidisciplinarios, que incluye a intensivistas de MD / ACNP, proporciona el modelo de práctica para estabilizar y administrar pacientes complejos en estado crítico de manera segura y rentable.

Sin embargo, en muchas unidades de cuidados críticos cuando han hecho la implantación de la figura ACNP ha creado cierto rechazo y aislamiento de la figura por parte de sus propios compañeros enfermeros y también de los médicos residentes, ya que estos últimos pensaban que la figura de ACNP pudiera afectar las experiencias de aprendizaje de los médicos residentes (6,19).

En muchos de los estudios incluidos en la revisión bibliográfica se observan, notablemente, cambios en la atención de pacientes en las unidades de críticos cuidados por enfermeras de práctica avanzada en comparación con otros profesionales como médicos residentes. Hay estudios que demuestran por primera vez que los resultados son similares para los pacientes atendidos con ACNP y los equipos residentes no solo al alta hospitalaria, sino a los 90 días y más, refuerza las conclusiones sobre la calidad de la atención de ACNP en la UCI. (16,17) La duración de la estancia en la UCI es similar entre los equipos, pero la duración de la estancia en el hospital es más corta para los pacientes con ACNP. Los resultados a largo plazo son comparables para los pacientes críticamente enfermos atendidos por el ACNP y los equipos residentes, y la mortalidad hospitalaria observada para ambos servicios es similar a la mortalidad esperada de la cobertura universal de salud de referencia nacional (16).

Otro de los estudios que cabe destacar es el de Vanderbilt University School of Nursing, en el que durante un período de 6 años, Vanderbilt Medical Center desarrolló equipos de UCI multidisciplinarios para brindar cobertura ampliada a cinco de sus UCI de atención terciaria para adultos, incluida la Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgicos, la Unidad de Cuidados Intensivos Neurocirugía, la Unidad de Cuidados Intensivos Médicos y la Atención Intensiva Cardiovascular. Unidad, y la unidad de quemados (12) El núcleo de este equipo médico consistió en ACNP y MD que brindan servicios

sanitarios para pacientes de UCI, junto con otros servicios auxiliares. Este equipo proporciona rondas multidisciplinarias una o dos veces al día, y el ACNP proporciona la primera llamada para problemas clínicos. Los ACNP colaboran a medida que desarrollan y ejecutan el plan médico diario, realizan procedimientos invasivos junto a la cama y proporcionan respuestas de emergencia.

Para las instituciones académicas, estos equipos intensivistas también proporcionan un entorno único para la educación de los residentes. Debido a la responsabilidad compartida en la gestión de la atención del paciente, el modelo intensivista ACNP-MD aumenta el tiempo disponible para que los intensivistas de MD participen en la capacitación y educación de los residentes. Además, la inclusión de residentes en estos equipos de la UCI proporciona un entorno de aprendizaje que fomenta la colaboración y la educación interdisciplinaria. A menudo, los residentes proporcionan nuevos conocimientos y prácticas basadas en la evidencia que benefician al equipo multidisciplinario, mientras que los ACNP educan a los médicos residentes sobre la mejor manera de utilizar un equipo multidisciplinario de la UCI para lograr los mejores resultados para el paciente. Debido a que los ACNP son miembros a largo plazo del equipo de la UCI, brindan continuidad de la atención al paciente en un entorno donde los residentes normalmente rotan dentro y fuera del equipo de la UCI según su residencia.

Para la correcta implementación de la figura de ACNP en las UCI, y tal y como hemos citado en toda la revisión, la formación postgrado y experta es un requisito indispensable para la implementación y regulación de esta figura en las unidades de críticos. Para ello, expongo la tabla de temas específicos del modelo Vanderbilt University School of Nursing y que coincide con otros centros hospitalarios (8,14,16,21).

Intensivist ACNP Simulation topics

- Critical care team management/crew resource management
- Team management (via a series of interprofessional simulations) : VF arrest, Air embolism and arrest, sepsis, narcotic overdose, transfusion reaction, pulmonary embolism.
- Respiratory failure
- ARDS
- Difficults airway management
- Asthma in pregnancy
- Pulmonary embolism
- Head trauma/CHI
- SAH/ICH
- Anaphylactic emergency
- Aortic dissection/rupture (w/ thoracic CT and CXR interpretation)
- Trauma
- Ventilation workshop
- Chest tube / bronchoscopy workshop
- Shock: septic, cardiogenic and hemorrhagic
- Ethics / breaking bad news

Los temas específicos presentados en los cursos didácticos intensivistas (Tabla 1) incluyen el manejo avanzado de: shock cardiogénico y séptico, lesión pulmonar aguda, síndrome de dificultad respiratoria aguda, emergencias neurológicas y neurocirugía, quemaduras graves, emergencias endocrinas e insuficiencia renal aguda, como así como la integración de la farmacología / farmacocinética avanzada, el apoyo nutricional avanzado y las necesidades psicosociales de los pacientes críticamente enfermos e inestables (31). Estos temas se presentan originalmente en el plan de estudios de ACNP y luego se amplían en el contenido intensivista de ACNP. Por ejemplo, mientras que la gestión básica del ventilador se presenta a todos los estudiantes de ACNP, el contenido didáctico especializado intensivista de ACNP se centra en la gestión avanzada del ventilador, incluido el proceso de toma de decisiones para la selección y utilización correctas de los modos de ventilación, como las vías aéreas, ventilación de liberación de presión y respiradores de respiración de volumen difusivo, y terapias de ventilación

complementarias como las técnicas de ventilación en la posición prono en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo. Para comprender los modos más avanzados de ventilación, el estudiante debe integrar las ventajas y desventajas de cada sistema en la toma de decisiones clínicas para determinar el mejor modo de ventilación para cada paciente. Luego se espera que los estudiantes inicien y gestionen de forma independiente estas estrategias de ventilación avanzada, junto con sus preceptores, como parte de su experiencia de educación clínica. El objetivo final de este tipo de entrenamiento en manejo ventilatorio avanzado sería producir un NP intensivista que podría intubar de forma independiente e iniciar el manejo complejo del ventilador en un paciente inestable.

Otras áreas de entrenamiento deben ser considerados de acuerdo con las necesidades específicas de la práctica de la enfermería de practica avanzada, tal como el Advanced Trauma Life Support (ATLS) en países como EEUU (14).

También se evidencia que las enfermeras de práctica avanzada indagan más en la historia del paciente formulando más preguntas que los médicos, con lo que la contextualización del motivo de consulta es más amplia, lo que permite un mejor abordaje del mismo, con resultados de menor medicalización de los procesos (16,24).

Las percepciones de varias enfermeras de práctica avanzada en un estudio (25) cualitativo dentro de una unidad de cuidados intensivos cuya duración fue de 2 años, reflejan los sentimientos dispares temporalmente en su duración como enfermeras de práctica avanzada. En el primer año, la valoración de ellas es muy negativa, ya que las demás compañeras de la unidad no saben muy bien la definición del papel de Advance Nurse Practitioner in Critial Care (ANPCC) como lo reflejan literalmente:

“Well in the beginning it was hard to know what they were there for and what they would do, we didn't really know well why they were here just that each of the units had them. I suppose if we knew a bit more about it then it would have helped.”

Además los médicos residentes vieron amenazadas sus prácticas clínicas y asistenciales con el papel de esta nueva figura y las trataban como otra enfermera más y con más inquina.

'I think the junior doctors see our role as secondary to theirs . . . and in the beginning were telling us what to do'. . . They maybe feel threatened by our role as if we are trying to take their jobs'

Parece que la función de enfermería avanzada agrega una nueva perspectiva en la que la enfermería especializada en cuidados críticos y los valores médicos tradicionales proporcionan una contribución única a la atención al paciente y la prestación de servicios. Para ello se ha demostrado que la formación necesaria para la introducción de dichos roles en estas unidades deben cumplir competencias de liderazgo, coaching, nivel formativo de postgrado tipo Máster, con capacidad docente y con una expertia demostrable (3,4,8–10,21)

Conclusiones / implicaciones

En términos generales los resultados muestran que la presencia de enfermeras de práctica avanzada es capaz de mejorar los cuidados asistenciales a los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, así como de ser una figura de referencia en la unidad y complementaria con el equipo de médicos residentes.

Existe también una clara evidencia sobre la capacidad de las enfermeras de práctica avanzada de dispensar atención sanitaria de la misma calidad que los médicos en aquellas áreas competenciales que les han sido transferidas siempre que hayan recibido la formación y entrenamiento adecuado.

En vista de la contribución de los diferentes roles enfermería que se han revisado en esta revisión bibliográfica podemos afirmar que la implantación de un modelo con ACNPs altamente capacitados como parte de un equipo multidisciplinario dentro de las unidades de cuidados críticos, es una herramienta óptima y complementaria para los cuidados, para proporcionar una cobertura más completa para el paciente.

Además es reiterativo que la figura de la enfermería de práctica avanzada es una figura necesaria y complementaria en posibles situaciones futuras, como por ejemplo en las que el número de médicos intensivistas y residentes sea menor y los pacientes se mantengan en el mismo ratio, entonces con la implantación de ésta figura, se podrán garantizar dichos cuidados con los mismos criterios de calidad asistencial.

En el panorama internacional hemos observado que la enfermería de práctica avanzada ha recibido multitud de nombres, dependiendo de la denominación del país, pero con las mismas funciones y es por esto que durante la revisión de los artículos hemos observado diferentes nomenclaturas que hacían referencia a la misma figura. Esto abre un debate a nivel mundial sobre la necesidad de llegar a un acuerdo de nomenclatura y competencias para sí, garantizar una correcta implementación y regulación de dicha figura en las unidades de cuidados críticos.

Bibliografía

1. Sastre-Fullana P, De Pedro-Gomez J., Bennasar-Veny M, Serrano-Gallardo P, Morales-Asencio J. Competency frameworks for advanced nursing practice: A literature review. *J Am Assoc Nurse Pract.* 2014;27(9):1369–79.
2. de Pedro Gómez J, Morales Asencio JM. Análisis crítico de la práctica avanzada de enfermería y las especialidades enfermeras. *Enfermería Clínica.* 2018;138–41.
3. Pacheco E. LA ENFERMERIA Y LA PRACTICA AANZADA, SU DESARROLLO EN ESPAÑA. [dissertation] España. 2013. 268 p
4. Sastre-Fullana P, Morales-Asencio JM, Sesé-Abad A, Bennasar-Veny M, Fernández-Domínguez JC, De Pedro-Gómez J. Advanced Practice Nursing Competency Assessment Instrument (APNCAI): Clinimetric validation. *BMJ Open.* 2017;7(2):1–9.
5. Schober M. Desarrollo de la enfermería de práctica avanzada: contexto internacional. *Enfermería Clínica [Internet].* 2018;29(2):63–6. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.08.002>
6. Tracy MF. American academy of nursing: improving health and health care systems with advanced practice registered nurse practice in acute and critical care settings. *Nurs Outlook [Internet].* 2014;62(5):366–70. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.outlook.2014.07.003>
7. Galiana-Camacho T, Gómez-Salgado J, García-Iglesias JJ, Fernández-García D. Enfermería de práctica avanzada en la atención urgente, una propuesta de cambio: revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública.* 2018;92:43–56.
8. Camacho Bejarano R, Rodríguez Gómez S, Gómez Salgado J, Lima Serrano M, Padín López S. Quality, accessibility and sustainability: Keys for Advanced Nursing Practice in Spain. *Enferm Clin.* 2015;25(5):221–2.
9. Sastre Fullana P. Diseño y validación de un instrumento para la evaluación de competencias en enfermeras de práctica avanzada. [dissertation] UIB 2016. 256 P.
10. Sastre-Fullana P, De Pedro-Gómez JE, Bennasar-Veny M, Fernández-Domínguez JC, Sesé-Abad AJ, Morales-Asencio JM. Consenso sobre competencias para la enfermería de práctica avanzada en España. *Enferm Clin [Internet].* 2015;25(5):267–75. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.06.007>
11. Evidencia que caracteriza habilidades , competencias y las políticas en la práctica avanzada de enfermería en cuidados intensivos en Europa : un protocolo de

- revisión de alcance. 2019;
12. Squiers J, King J, Wagner C, Ashby N, Parmley CL. ACNP intensivist: A new ICU care delivery model and its supporting educational programs. *J Am Acad Nurse Pract.* 2013;25(3):119–25.
 13. Jackson A, Carberry M. The advance nurse practitioner in critical care: A workload evaluation. *Nurs Crit Care.* 2015;20(2):71–7.
 14. Messing J, Garces-King J, Taylor D, Van Horn J, Sarani B, Christmas AB. Eastern Association for the Surgery of Trauma and Society of Trauma Nurses advanced practitioner position paper: Optimizing the integration of advanced practitioners in trauma and critical care. *J Trauma Acute Care Surg.* 2017;83(1):190–6.
 15. University of Plymouth. Evidence characterizing skills , competencies , and policies in advanced nursing practice in intensive care in Europe : a scoping review protocol. 2019;
 16. Landsperger JS, Semler MW, Wang L, Byrne DW, Wheeler AP. Outcomes of Nurse Practitioner-Delivered Critical Care. *Chest* [Internet]. 2015;149(5):1146–54. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chest.2015.12.015>
 17. Kleinpell RM, Ely EW, Grabenkort R. Nurse practitioners and physician assistants in the intensive care unit: An evidence-based review. *Crit Care Med.* 2008;36(10):2888–97.
 18. Small V. El desarrollo de un rol de práctica avanzada en enfermería de urgencias y emergencias: reflexiones desde la experiencia en Irlanda. *Emergencias Rev la Soc Española Med Urgencias y Emergencias* [Internet]. 2010;22(3):220–5. Available from: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3224370&info=resumen&idioma=SPA>
 19. Edkins RE, Cairns BA, Hultman CS. A Systematic Review of Advance Practice Providers in Acute Care. *Ann Plast Surg* [Internet]. 2014;72(3):1. Available from: <http://insights.ovid.com/crossref?an=00000637-900000000-98534>
 20. Woo BFY, Lee JXY, Tam WWS. The impact of the advanced practice nursing role on quality of care, clinical outcomes, patient satisfaction, and cost in the emergency and critical care settings: A systematic review. *Hum Resour Health.* 2017;15(1).
 21. Rodríguez Calero MÁ, Villafáfila Gomila CJ, Sastre Fullana P. Enfermeras de

- práctica avanzada y práctica basada en evidencias. Una oportunidad para el cambio. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2019;29(2):119–24. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.12.007>
22. Argilaga-Molero E, Arias-Rivera S. Práctica avanzada de enfermería en las unidades de cuidados intensivos de España. *Enfermería Intensiva*. 2013;24(4):135–6.
 23. Rapp MP. Opportunities for advance practice nurses in the nursing facility. *J Am Med Dir Assoc*. 2003;4(6):337–43.
 24. Newhouse RP, Stanik-hutt J, White KM, Bass EB, Wilson RF, Weiner JP. Advanced Practice Nurse Outcomes 1990-2008: A systematic Review. 2011;29(December 2013):1–22. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22372080>
 25. Fleming E, Carberry M. Steering a course towards advanced nurse practitioner: a critical care perspective. 2011;16(2):67–76. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21299759>
 26. Nurses CC. Advanced Nursing Practice in Critical Care. 2011;22(1):14–6. Available from: <https://www.caccn.ca/pdfs/CACCN Nurse Practitioner in CC Jan 19 2011.pdf>
 27. Goodman C, Goodman C. La contribución de la enfermera de Práctica Avanzada como respuesta a las necesidades cambiantes de salud de la población. *Metas de Enferm* [Internet]. 2013;16(9):20–5. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80515/la-contribucion-de-la-enfermera-de-practica-avanzada-como-respuesta-a-las-necesidades-cambiantes-de-salud-de-la-poblacion/>
 28. Crouch R, Brown R. Advanced clinical practitioners in emergency care: past, present and future. *Br J Hosp Med*. 2018;79(9):511–5.
 29. Costa DK, Wallace DJ, Barnato AE, Kahn JM. Nurse Practitioner/Physician Assistant Staffing and Critical Care Mortality. *Chest* [Internet]. 2014;146(6):1566–73. Available from: <http://dx.doi.org/10.1378/chest.14-0566>
 30. Christensen M. Advancing practice in critical care: a model of knowledge integration. *Nurs Crit Care*. 2009;14(2):86–94.
 31. Simone S, McComiskey CA, Andersen B. Integrating nurse practitioners into intensive care units. *Crit Care Nurse*. 2016;36(6):59–69.

Anexos:

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Brigitte Fong Yeong Woo1* , Jasmine Xin Yu Lee2 and Wilson Wai San Tam1	The impact of the advanced practice nursing role on quality of care, clinical outcomes, patient satisfaction, and cost in the emergency and critical care settings: a systematic review	Revisión sistemática	Compara varios aspectos clínicos y económicos sobre la atención a pacientes de una EPA/NP a un médico de urgencias/intensivista. Evalúa varios ítems sobre las consecuencias de EPA en UCI. A nivel de tiempo de administración de analgesia a la llegada a urgencias (EPA mejor valor), educación sanitaria (EPA mejor valor), se demuestra un ahorro económico en la implantación de la EPA en UCI. Un estudio de cohorte (38) estancia más corta en UCI para pacientes cuya gestión fue por NP.
Año de publicación: 2017			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (8)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Jonathan Messing, Jasmine Garces-King, Dennis Taylor,	Eastern Association for the Surgery of Trauma and Society of Trauma Nurses advanced practitioner position paper: Optimizing the integration of advanced practitioners in trauma and critical care	Revisión bibliografica	Expone diferencias entre la figura de la advance practitoner y la nurse practitioner con las ventajas que ofrece la primera en cuanto a formación y especialización. Justifica la presencia de un AP en lugar de un enfermero recién graduado en una unidad de cuidados críticos. Expone la evolución del AP en formación a la actualidad con el Advance Live Suport (ATLS, PHTLS) Son formaciones específicas de AP.
Año de publicación: 2077			La formación de AP no siempre pasa por UCI por lo que no todos los AP tienen el mismo grado de formación en técnicas como la monitorización invasiva. Esto hace que se vean las necesidades a la hora de hacer los programas de formación.
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
American Academy of Nursing, Washington, DC	American Academy of Nursing: Improving health and health care systems with advanced practice registered nurse practice registered nurse practice in acute and critical care settings	Artículo	Justificación en el sistema americano de la asistencia de calidad como los APRNs (Advance Practise Register Nurse) son esenciales para garantizar que los pacientes hospitalizados reciben cuidados basados en la evidencia y las intervenciones oportunas para optimizar la atención. Además expone que los APRNs son eficaces para maximizar el reembolso que se basa en la calidad de los resultados de los pacientes (guias de practica clinica)
Año de publicación: 2014			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según: SIGN	2-		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Pedro Sastre-Fullana, Jose Miguel Morales-Asencio, Albert Sesé-Abad, Miquel Bennasar-Veny, Juan Carlos Fernández-Domínguez, Joan De Pedro-Gómez	Advanced Practice Nursing Competency Assessment Instrument (APNCAI): clinimetric validation	Revisión bibliográfica	Revisión de la literatura para desarrollar una herramienta específica para evaluar las competencias de enfermería de practica avanzada. APNCAI se pasó a 600 enfermeras de las Islas Baleares (resultados interesantes)
Año de publicación: 2017			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
P. Sastre-Fullana ¹ RN, MSN, J.E. De Pedro-Gómez ² RN, BSc, PhD, M. Bennasar-Veny ³ RN, BSc, PhD, P. Serrano-Gallardo ⁴ RN, BSc, PhD & J.M. Morales-Asencio ⁵	Competency frameworks for advanced practice nursing: a literature review	Revisión bibliográfica	Introduce la necesidad de unificar las competencias de la EPA a través de una revisión de la literatura sobre el mapa conceptual. (Competencias generales y específicas) internacional sobre la figura de la EPA. Queda muy explicito la tendencia de la figura de la EPA a nivel mundial pero también la falta de consenso con respecto a las competencias específicas. España: Gestora casos, liderazgo, mentoring y coaching, educación y docencia, practica basada en la evidencia, comunicadora. Son las competencias generales de la EPA en España.
Año de publicación: 2014			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (8)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
E. Argilaga-Molero,* y S. Arias-Riverab	Práctica avanzada de enfermería en las unidades de cuidados intensivos de España	ARTICULO (Editorial)	Se expone el modelo competencial de los años 60 de Benner, acerca de la EPA. Incluye las comunicaciones recientes de la SEEIUC sobre el papel de EPA en cuidados críticos.
Año de publicación: 2013			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	No relevante		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Pedro Sastre-Fullanaa,* , Joan E. De Pedro-Gómez, Miquel Bennasar-Venya, Juan C. Fernández-Domínguezb, Albert J. Sesé-Abad y José M. Morales-Asenciod	Consenso sobre competencias para la enfermería de práctica avanzada en España	Revisión bibliográfica	Han estudiado el mapa conceptual de competencias a través de una RB dónde han aplicado el método Delphi hasta llegar a un cluster de competencias actuales, permitiendo identificar aquellos conjuntos de competencias más específicas para los roles de EPA.
Año de publicación: 2007			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (8)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Rafaela Camacho Bejarano*, Susana Rodríguez Gómez, Juan Gómez Salgado, Marta Lima Serrano y Susana Padín López	Calidad, accesibilidad y sostenibilidad: Claves para la Enfermería de Práctica Avanzada en España	Artículo (Editorial)	Repasa las diferentes nomenclaturas de rol: NP, NS... hasta llegar al rol de practica avanzada. Expone los estudios universitarios de EPA en España así como la accesibilidad y necesidad de la creación de la figura EPA.
Año de publicación: 2007			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	No relevante		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Robert Crouch, Dr Ruth Brown,	Advanced clinical practitioners in emergency care: past, present and future	Artículo narrativo	Se explica la necesidad en el Reino Unido acerca de la implantación de práctica avanzada en sus servicios, dando respuesta a una necesidad asistencial en el entorno de emergencias y críticos.
Año de publicación: 2018			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (5)		
Grado de recomendación según: SIGN			
Nivel de evidencia según: SIGN	3		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Renee E. Edkins, MSN, NP, Bruce A. Cairns, MD, FACS, P and C. Scott Hultman, MD, MBA FACS	A Systematic Review of Advance Practice Providers in Acute Care	Revisión Sistemática	Hace una revisión de unos 302 artículos para observar el comportamiento en estancia de días en UCI, mortalidad.... En pacientes con la figura de proveedor de práctica avanzada.
Año de publicación: 2014			Expone estudios donde se compara al médico residente con la EPA y resulta interesante, aunque no concluyente, que deben valorarse los cuidados avanzados de enfermería aunque no estén estipulados ni reglados.
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (5)		
Grado de recomendación según:	A		
Nivel de evidencia según:	1+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Fischer-Terworth, C., & Probst, P.	A COMPETENCY-BASED CURRICULUM FOR CRITICAL CARE NURSE PRACTITIONERS' TRANSITION TO PRACTICE	Revisión de la literatura	Expone el estudio de los programas educativos de 31 centros de EUA, de las competencias al salir de los estudios de enfermería y las necesidades en competencias para poder acceder al ámbito asistencial de cuidados críticos.
Año de publicación: 2007			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (5)		
Grado de recomendación según:	C		
Nivel de evidencia según:	2-		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
<i>Deena Kelly Costa , PhD , RN ; David J. Wallace , MD , MPH ; Amber E. Barnato , MD , MPH ; and Jeremy M. Kahn , MD</i>	Nurse Practitioner/Physician Assistant Staffing and Critical Care Mortality	Cohortes retrospectivo	Estudiaron la presencia de NP/PA en las unidades de cuidados intensivos de 22 hospitales de EUA y con unos pacientes con características concretas. Se observa unas mejorías cuando hay presencia de estos roles en estas unidades de cuidados críticos.
Año de publicación: 2014			
Base de datos de procedencia: Cochrane			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (9)		
Grado de recomendación según: SIGN	C		
Nivel de evidencia según: SIGN	2++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Ana María Giménez Maroto	LA ENFERMERÍA Y LA PRÁCTICA AVANZADA: SU DESARROLLO EN ESPAÑA	TESIS	
Año de publicación: 2013			
Base de datos de procedencia: Tesauro			
Lista de comprobación aplicada			
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Pedro Sastre	Diseño y validación de un instrumento para la evaluación de competencias en enfermeras de práctica avanzada (IECEPA)	TESIS	
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: Repositorio UIB TESIS			
Lista de comprobación aplicada			
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Janna S. Landsperger, ACNP-BC; Matthew W. Semler, MD; Li Wang, MS; Daniel W. Byrne, MS; and Arthur P. Wheeler, MD	Outcomes of Nurse Practitioner-Delivered Critical Care	Cohortes prospectivo	Frente la falta de médicos en entorno de críticos, se están empleando cada vez más la figura de Nurse Practitioner. En este estudio se miden valores como la mortalidad de pacientes en UCI y a nivel hospitalario, estancia hospitalaria y en las unidades de críticos, mortalidad a los 90 días de alta de la UCI. Los resultados son relevantes para la implementar la figura de la NP en entorno de críticos.
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según: SIGN	B		
Nivel de evidencia según: SIGN	2+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Joan Ernest de Pedro, Jose Miguel Morales Asencio	Análisis crítico de la práctica avanzada de enfermería y las especialidades enfermeras	Artículo opinión	La diferencia entre especialización y práctica avanzada queda muy clara en este artículo. Dar respuesta a las necesidades y demandas de salud de la población, garantizando eficiencia y eficacia son la justificación para la creación de práctica asistencial avanzada. Deja al aire líneas futuras de investigación como son la creación de instrumentos para poder medir las competencias de la practica avanzada.
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada			
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Shari Simone, DNP, CRNP Carmel A. McComiskey, DNP, CRNP Brooke Andersen, MS, CRNP	Integrating Nurse Practitioners Into Intensive Care Units	Artículo narrativo	Las estrategias clave para asegurar una integración exitosa incluyen definir e implementar el papel de los profesionales de enfermería, proporcionando opciones para la orientación y el apoyo y la formación de los profesionales de enfermería novatos. La comprensión de la importancia de la utilización de papel apropiado, la profundidad del conocimiento y la pericia que se esperan de los profesionales de enfermería que trabajan en unidades de cuidados intensivos, la necesidad de un programa de formación integral, y un compromiso con el desarrollo profesional continuo más allá de la orientación son necesarios para realizar plenamente las contribuciones de estas enfermeras de cuidados críticos.
Año de publicación: 2016			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Martin Christensen	Advancing practice in critical care: a model of knowledge integration	Artículo / revision literatura	Se establece un mapa conceptual de la integración del conocimiento para la práctica avanzada enfermera en cuidados críticos. Incide en la regulación internacional del concepto de enfermería de práctica avanzada y la existencia de la variabilidad de muchos roles muy diferenciados dependiendo del país.
Año de publicación: 2009			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según:	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Canadian Association of Critical Care Nurses	Advanced Nursing Practice in Critical Care	Artículo (Carta al director)	Expone la justificación de la implementación del papel de la advance nursing practice en unidades específicas como las del cuidado crítico.
Año de publicación: 2011			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	No relevante		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Elizabeth Fleming and Martin Carberry	Steering a course towards advanced nurse practitioner: a critical care perspective	Revisión bibliográfica cualitativa (Teoría fundamentada)	Expone la importancia de la necesidad de explorar las experiencias de desarrollo de roles de enfermería avanzados en formación para informar los desarrollos futuros. Explica el cambio del modelo tradicional y la modernización de las carreras universitarias para poder desarrollar nuevas formas de trabajo y avanzar al rol enfermero profesional avanzado en unidades de cuidados críticos.
Año de publicación: 2011			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
University of Texas Health Science Center–Houston and Geriatric Associates of America, Houston, Texas.	Opportunities for Advance Practice Nurses in the Nursing Facility	Artículo	Contextualización histórica del papel de la enfermería de práctica avanzada y expone conclusiones como el beneficio para el paciente y sus cuidados, al igual que la reducción del coste para los sistemas de salud la implementación de figuras expertas como las EPA.
Año de publicación: 2013			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (5)		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según:			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Ruth M. Kleinpell, PhD, RN, ACNP, FCCM; E. Wesley Ely, MD, MPH, FCCM; Robert Grabenkort, PA, MMSc, FCCM	Nurse practitioners and physician assistants in the intensive care unit: an evidence-based review	Revisión bibliográfica	Se estudia mediante la revisión de 145 artículos la beneficencia de la introducción de personal de enfermería y asistentes médicos en las unidades de agudos y críticos. Se reflejan muchas características propias de la EPA en esta revisión como la formación y capacidad de enseñar, así como la de ser líder.
Año de publicación: 2008			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (9)		
Grado de recomendación según: SIGN	B		
Nivel de evidencia según: SIGN	2++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Audrey Jackson and Martin Carberry	The advance nurse practitioner in critical care: a workload evaluation	Artículo	En este artículo se establece características de la ANPCC (Advance Nurse Practitioner in Critical Care) como la evaluación clínica avanzada, toma de decisiones asistenciales, prescripción no médica procedimientos invasivos avanzados tales como vía venosa central y colocación de cánula arterial.
Año de publicación: 2015			
Base de datos de procedencia: CINAHL			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (7)		
Grado de recomendación según:			
Nivel de evidencia según: SIGN	4		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Schober Madrean	Desarrollo de la Enfermería de Práctica Avanzada: contexto internacional	Artículo Narrativo	Hace una exposición sobre el panorama internacional sobre el rol de enfermería de práctica avanzada y su necesidad de regular y legislar dicho rol. Además expone ejemplos de interés para otros países y ver los niveles de beneficencia de la implantación de dicho rol en varias unidades sanitarias.
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Búsqueda dirigida (bola nieve)			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (6)		
Grado de recomendación según: SIGN			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.			
Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Miguel Ángel Rodríguez Calero, Carlos Javier Villafáfila Gomila y Pedro Sastre Fullana	Enfermeras de práctica avanzada y práctica basada en evidencias. Una oportunidad para el cambio	Artículo narrativo	Incorpora la necesidad de la practica clínica basada en la evidencia y la introducción de la enfermería de practica avanzada en el Servicio de Salud de las Islas Baleares, así como su necesidad de implantación y regulación para poder ofrecer una calidad asistencial.
Año de publicación: 2019			
Base de datos de procedencia: Búsqueda dirigida (Bola de nieve)			
Lista de comprobación aplicada	No valorable		
Grado de recomendación según: SIGN			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Claire Goodman , José Miguel Morales Asensio, Jenny de la Torre-Aboki	La contribución de la enfermera de Práctica Avanzada como respuesta a las necesidades cambiantes de salud de la población	Editorial	La evolución de la sociedad exige hacer modificaciones en los sistemas sanitarios y hace que las necesidades de la población sean muy diferentes de hace varios años. La aparición de roles nuevos y de mucha tecnología en el ámbito sanitario hacen de una mejora en la calidad asistencial y para ello es preciso una nueva preparación de personal.
Año de publicación: 2013			
Base de datos de procedencia: Búsqueda dirigida (bola de nieve)			
Lista de comprobación aplicada	No valorable		
Grado de recomendación según: SIGN			
Nivel de evidencia según: SIGN			

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Teresa Galiana-Camacho, Juan Gómez-Salgado, Juan Jesús García-Iglesias y Daniel Fernández-García	ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN LA ATENCIÓN URGENTE, UNA PROPUESTA DE CAMBIO: REVISIÓN SISTEMÁTICA	Revisión sistemática	Se pone de manifiesto el cambio de necesidades asistenciales en unidades de atención urgente como servicios de urgencias, quirófano y unidades de cuidados intensivos. Para ello debemos cambiar y modificar el tipo de atención que se ofrece a los pacientes y ofrecer unos cuidados enfermeros específicos, tales como el rol de EPA.
Año de publicación: 2018			
Base de datos de procedencia: Búsqueda dirigida (bola nieve)			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (8)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1+		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
<i>Robin P. Newhouse, Julie Stanik-Hutt Kathleen M., White Meg, Johantgen</i>	Advanced Practice Nurse Outcomes 1990-2008: A Systematic Review	Revisión sistemática	Incorpora la revisión de 69 artículos dónde se hablen de roles de práctica avanzada tales como: Nurse Practitioner, Nurse Clinical Specialist...
Año de publicación: 2011			Se comparan muchos estudios con la práctica clínica de la medicina y sus cuidados, haciendo incapié en la necesidad de formar a la profesión enfermera y poder empoderarla de cuidados mucho más directos y específicos.
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (8)		
Grado de recomendación según: SIGN	A		
Nivel de evidencia según: SIGN	1++		

Publicaciones científicas incluidas en el estudio.

Autores	Título	Tipo de estudio	Resumen
Small Valerie	El desarrollo de un rol de práctica avanzada en enfermería de urgencias y emergencias: reflexiones desde la experiencia en Irlanda	Artículo narrativo	La introducción del rol de enfermería de practica avanzada fue un proyecto dentro de un hospital de Irlanda y nos expone como ha ido evolucionando dicho papel y los inconvenientes y ventajas de su implantación.
Año de publicación: 2009			
Base de datos de procedencia: Pubmed			
Lista de comprobación aplicada	CASPE (6)		
Grado de recomendación según: SIGN			
Nivel de evidencia según: SIGN			