

Análisis de las Asistencias de Enfermería en una Base

Zarzuela Regueiro, C.¹*Sanid. mil. 2009; 65 (2): 79-82*

RESUMEN:

Objetivo: Se muestra un análisis descriptivo, retrospectivo y longitudinal de los registros obtenidos durante cuatro años (2003 a 2006, a. i.) de las asistencias y cuidados de enfermería en la Base Militar «El Empecinado», teniendo en cuenta la fuerza en revista media, el rango de edades y el porcentaje de personal por sexos. **Instrumentos:** Se utiliza un libro de registros de las asistencias diarias y se tratan los datos mediante el programa Excel de Microsoft Office. **Resultados:** Se tienen en cuenta tanto los datos demográficos como los puramente asistenciales, observando que la unidad que aporta mayor número de personal tiene una edad media de 27,53 años, el porcentaje de mujeres es del 15 %, el número de asistencias de enfermería medio diario en el cuatrienio es de 3,07 dedicándose fundamentalmente a las variables vacunas, toma de constantes y PAEF. **Conclusión:** A la vista de que la mayor parte del tiempo de trabajo asistencial del personal de enfermería está dedicado a labores de prevención y promoción de la salud más que al específico de urgencias y emergencias, sería importante tener estos datos en cuenta a la hora de desplegar a este personal a ZO (Zona de Operaciones) o para prestar apoyo a unidades con diferentes cargas de trabajo.

PALABRAS CLAVE: Enfermería militar, asistencias de enfermería, reconocimientos para misión, vacunaciones en el ejército, PAEF.

Analysis of the Assistances of Nursing in a Base

ABSTRACT:

Objective: This work presents a descriptive, retrospective and longitudinal analysis of assistance and nursing cares records obtained during four years (2003 to 2006) in the Base «El Empecinado», taking into account the monthly count of people, the ages rank, and the percentage of sexes. **Instruments:** The records book of diary assistance is used and data are treated with the program Microsoft Excel. **Results:** Both demographic and nursing assistance data are taken into account, observing that the unit which contributes with a major number of people has a mean age of 27,53 years, the percentage of women is 15 %, the daily average number of assistance during the four years period is 3,07 and they are fundamentally dedicated to vaccination, vital constants surveillance and PAEF. **Conclusion:** In view of the major part of nursing staff assistance work is dedicated to prevention and promotion of health more than urgencies and emergencies, it would be important to take this data into account in the moment of nursing staff deployment in operation zones or as a support for other units.

KEY WORDS: Military nursing, nursing assistances, previous mission check-up, vaccinations in the army, PAEF.

INTRODUCCIÓN

Desde sus orígenes, la historia de la enfermería ha estado íntimamente ligada a la enfermería militar. Dejando a un lado la importancia de las matronas y parteras que han prestado sus cuidados a las mujeres desde el inicio de la historia, es en la época romana¹ cuando se tiene constancia de una mayor preocupación porque los cuidados a los soldados de las legiones romanas fueran los mejores posibles. Un paso más grande se lleva a cabo ya en la Edad Media con la aparición de las Órdenes de Enfermeros Militares¹ (Hospitalarios de San Juan de Jesuralén, Caballeros Teutónicos y Caballeros de San Lázaro) que naciendo con el espíritu de la prestación de los mejores cuidados posibles y al amparo de las órdenes religiosas, con posterioridad algunas sufrirían una transformación más hacia el aspecto militar que sanitario.

Pero el hecho fundamental que cambiará el devenir de la enfermería, tal y como la conocemos hoy en día, vino de la mano de Florence Nightingale (1820-1910), como consecuencia de sus trabajos como enfermera militar a raíz de su experiencia en la guerra de Crimea². Fueron determinantes sus trabajos como gestora de cuidados en los hospitales militares, teniendo siempre como punto de mira la aplicación de métodos científicos que avalaran las modificaciones llevadas a cabo. Un dato curioso de importancia para el presente trabajo, es el uso de una herramienta estadística elaborada por ella misma, denominada «diagrama de área polar» que utilizó para medir el índice de mortalidad³. Este ejemplo sirve para ilustrar cómo desde sus inicios, la estadística ha estado también ligada al proceso investigador en enfermería.

Salvando las distancias con todo lo mencionado con anterioridad, el presente trabajo nace del interés en mostrar de alguna manera la labor que el personal de enfermería realiza en los botiquines de las UCO (Unidades, Centros y Organismos) del Ejército de Tierra, trabajo que en ocasiones pasa desapercibido para el público en general, el personal de enfermería no militar o el propio personal militar que no acude con frecuencia a las enfermerías. El registro del trabajo de la enfermería militar debería de ser considerado fundamental para la propia enfermería, ya que la estandarización de los registros permitiría su estudio de forma racional, mediante la aplicación de la NIC (Clasificación de las Intervenciones de Enfermería)⁴, o con el uso de códigos similares a los empleados en los servicios de atención primaria⁵. Además de para el estudio de este trabajo, sería válido a la hora de su

¹ Cap. Enfermero.
USAC. «El Empecinado».

Dirección para correspondencia: Carlos Zarzuela Regueiro, Servicio Médico, Base Militar «El Empecinado», Carretera de Cabezón s/n, C. P. 47155 - Santovenia de Pisuerga (Valladolid). Telf.: 983 459970. RCT: 8722670. Dirección LOTUS: José Carlos Zarzuela Regueiro. Correo electrónico: jzarreg@hotmail.com

Recibido: 21 de febrero de 2007
Aceptado: 26 de marzo de 2009

Tabla I. Fuerza en revista media por unidades

	Año 2003	Año 2004	Año 2005	Año 2006
Farnesio 12	535,08	606,33	604,08	659,67
RETES 4113	27,92	34,00	33,25	30,83
USAC	93,33	87,08	78,00	69,42
CNTM Renedo	16,25	16,00	16,42	14,25
Personal Civil	12,00	12,00	12,00	12,00
TOTAL	684,58	755,42	743,75	786,17

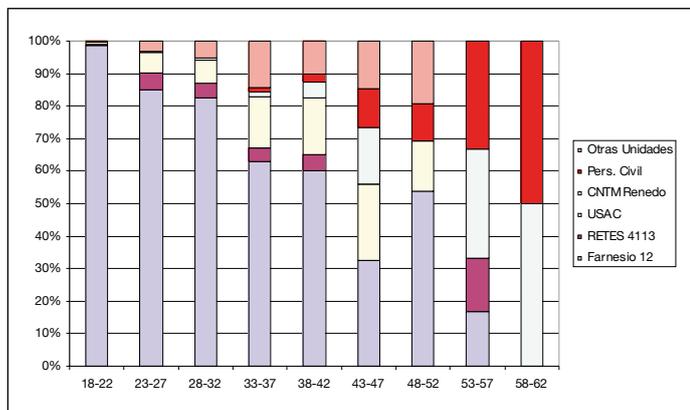


Figura 1. Porcentaje que aporta cada Unidad a cada grupo de edad.

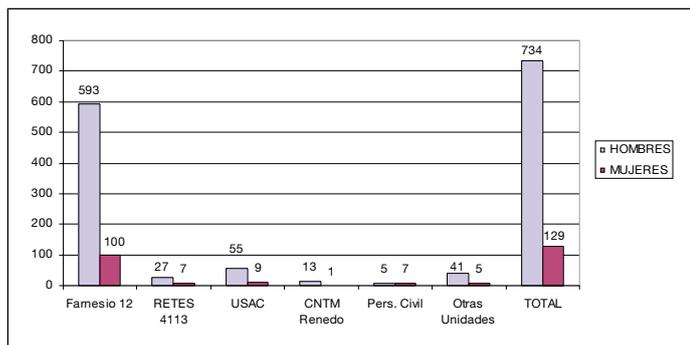


Figura 2. Grupos por sexo y Unidades (valores medios en cuatro años).

tratamiento informático, máxime cuando el propio Ministerio de Defensa lleva varios años realizando el estudio para implantar el SISDEF (Sistema de Información Sanitario para las Fuerzas Armadas)⁶⁻⁷. Todo esto estaría encaminado, a su vez, a conseguir una gestión de procesos innovadora en lugar de la gestión de enfermería tradicional⁸.

Desde el año 2000 se han venido registrando en un «Libro de Enfermería» todas las actividades que el mencionado personal realizaba, dentro del Botiquín, a lo largo de cada jornada de trabajo. Con

Tabla II. Distribución de rangos de edades por unidades

	18-22	23-27	28-32	33-37	38-42	43-47	48-52	53-57	58-62
Farnesio 12	224	234	171	44	24	11	14	1	
RETES 4113	1	14	9	3	2			1	
USAC	1	17	15	11	7	8	4		
CNTM Renedo		1	1	1	2	6		2	1
Personal Civil				1	1	4	3	2	1
Otras Unidades	1	9	11	10	4	5	5		
TOTAL	227	275	207	70	40	34	26	6	2

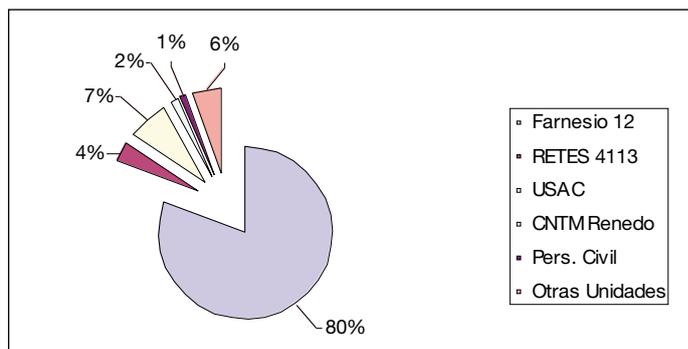


Figura 3. Porcentaje de hombres que aporta cada Unidad.

el paso del tiempo se fueron seleccionando una serie de actividades que se repetían con mayor frecuencia y que permitían realizar un estudio sistemático de su labor, como son: curas, vendajes, inyectables, vacunas, toma de muestras, toma de constantes, electrocardiogramas (E.C.G.), asistencias oftalmológicas, toma de constantes durante el reconocimiento médico para las Pruebas de Aptitud para Educación Física y competiciones que requieren reconocimiento médico (datos recogidos con las siglas: PAEF), medicación oral, medicación tópica y otras. Es claro que el personal de enfermería realiza otras muchas actividades (asistencia a ejercicios, educación sanitaria, tareas administrativas, etc.) que no son objeto del presente estudio.

En este trabajo se reflejan los datos obtenidos desde que en la Base Militar «El Empecinado» se establecieron las Unidades presentes en la actualidad: Regimiento de Caballería Ligero Acorazado (RCLAC) «Farnesio 12», Unidad de Servicios del Acuartelamiento (USAC) «El Empecinado», Centro de Comunicaciones (CECOM) 4113 y Comandancia del Campo de Maniobras y Tiro (CMT) «Renedo-Cabezón». Se han hecho grupos a parte para el «Personal Civil» y para el de «Otras Unidades» que por algún motivo son atendidos en nuestra Unidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio descriptivo de las atenciones de enfermería prestadas al personal que acude al botiquín de la Base Militar «El Empecinado». Para ello se han tenido en cuenta los datos de la población total presente en la Base, en qué apartados se invierte ese trabajo, cuántos casos son observados en un espacio de tiempo y su relevancia al comparar datos en períodos iguales (años en este caso).

Análisis de la población

Para este análisis se han recabado todos los datos sobre población de que se dispone en las distintas Unidades:

Análisis de las Asistencias de Enfermería en una Base

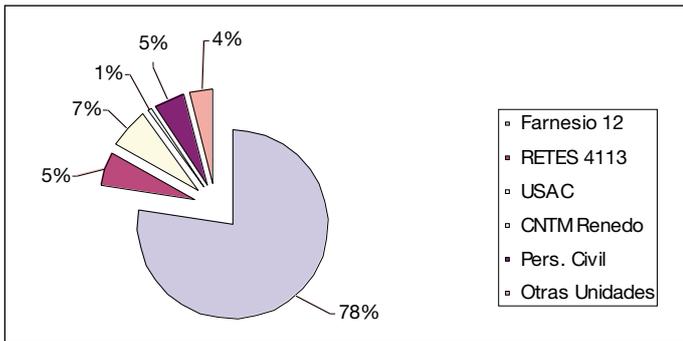


Figura 4. Porcentaje de mujeres que aporta cada Unidad.

- La fuerza en revista media por año, que es el número total de personas destinadas en cada Unidad.
- La distribución por sexos y edades.
- Las misiones realizadas. Este dato interesa en tanto que sobre el personal que participa en las mismas hay que realizar un trabajo adicional de toma de constantes para el reconocimiento médico previo a la misión, toma de muestras para analíticas de sangre y orina y vacunas, fundamentalmente.

Todos estos datos han sido aportados por las secciones de personal de las distintas Unidades.

Para una mejor valoración de los datos obtenidos se ha hecho uso de tablas y figuras con diferentes presentaciones. Así:

Para el estudio de los datos derivados de las distintas fuerzas en revista se ha utilizado la Tabla 1 (se expresan las fuerzas en revista medias por Unidades).

• Los datos de sexo y edad se reflejan en la Tabla 2 y la Figura 1 (se muestran los datos del total de personas por grupo de edad y el porcentaje que cada Unidad aporta a cada grupo, teniendo en cuenta que estos datos son valores medios de los cuatro años del estudio). En las figuras 3 y 4 se observa el porcentaje de hombres y mujeres que aporta cada Unidad al conjunto. Los casos extremos están en la «Comandancia del Campo de Tiro», que es la Unidad con mayor número de hombres, con un 93%, mientras que el grupo «Personal Civil» es el que aporta, en proporción mayor número de mujeres, con un 58%. En la Figura 2 se representa la aportación que cada sexo hace a su Unidad o grupo. Las medias de edades por Unidades fueron: Farnesio 27,53; CECOM 28,28; USAC 36,04; CTM 40,31; Personal Civil 46,31 y Otras Unidades 32,54. La media del conjunto fue de 35,17.

• El personal que participó en misiones lo hizo con una periodicidad de dos convocatorias por año con una media de 56 personas por misión (en el periodo estudiado).

Instrumentos de trabajo

Como se comentó en la introducción, el primer elemento usado es el «Libro de Enfermería», donde se toman datos de filiación de la persona atendida ese día unido a la atención prestada. Este libro a su vez sirve como registro de que la mencionada persona acudió a la enfermería en esa fecha si no existe constancia en otro documento.

Los datos apuntados en este libro se pasan mensualmente a una tabla del programa Excel de Microsoft Office, trasladando el apunte real a uno de los grupos antes mencionados. Esta es la segunda herramienta de trabajo, pues permite visualizar en forma de gráficos el trabajo realizado durante el periodo en estudio (mes, año, etc.).

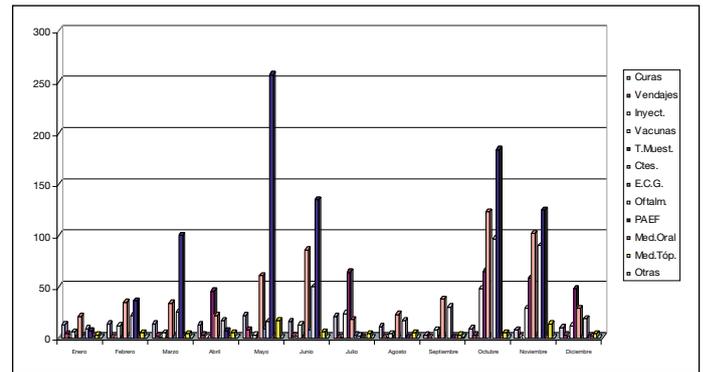


Figura 5. Distribución mensual de actividades en el año 2005.

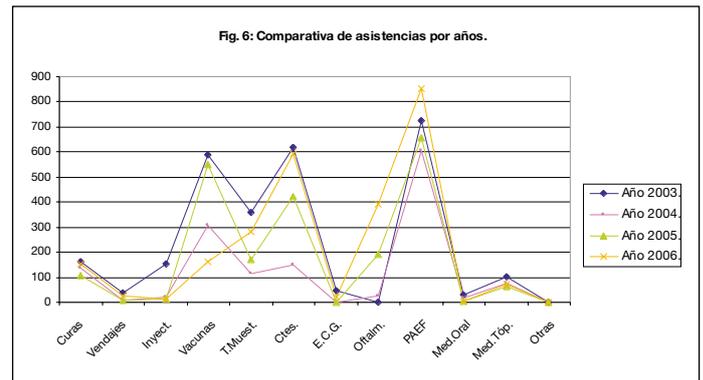


Figura 6. Comparativa de asistencias por años.

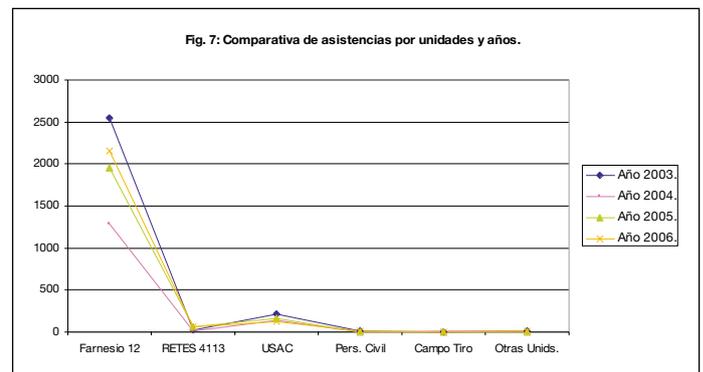


Figura 7. Comparativa de asistencias por Unidades y años.

Es necesario mencionar que un mismo sujeto puede requerir más de un apunte, con lo que siempre habrá más apuntes que personal atendido.

RESULTADOS

Se ha considerado importante reflejar en la Figura 5 la distribución mensual de los datos obtenidos en el año 2006, a fin de observar cómo se reparte el trabajo a lo largo de un año, permitiendo comprobar cuáles son los meses con mayor carga de trabajo y qué columnas (variables) destacan más (en este caso las correspondientes a PAEF).

Al comparar el número de asistencias totales con la fuerza en revista de cada año, se observa un pico máximo de 4,12 asistencias de media por persona en el año 2003, y uno mínimo de 1,94 en el año 2004, siendo la media del cuatrienio de 3,07.

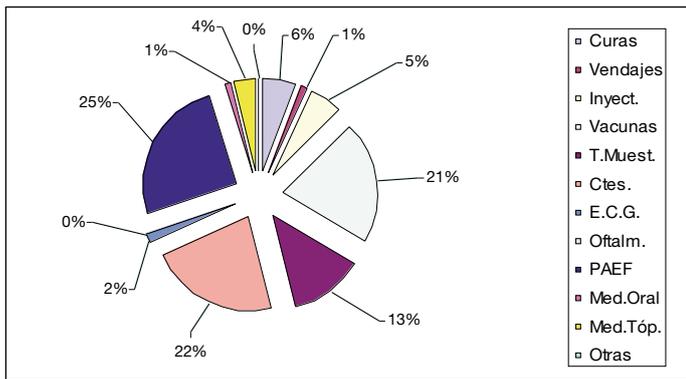


Figura 8. Porcentaje de cada tipo de asistencia en el periodo 2003-2006.

En las figuras 6 y 7 se han reflejado los datos de asistencia totales agrupados por el tipo de asistencia y año, y según la Unidad y el año.

DISCUSIÓN

En cuanto a los datos puramente demográficos, se observa que el RCLAC «Farnesio 12» es el que aporta un mayor número de personas jóvenes a la muestra y que su fuerza en revista durante el período en estudio ha ido en aumento. La media de edad de esta Unidad es de 27,53 años. Si bien el porcentaje de hombres y mujeres sobre el total es de 85% y 15% respectivamente, hay grupos con datos extremos (los mencionados CTM y Personal Civil). El caso de «Personal Civil» está caracterizado en su mayoría por personal sanitario reubicado por el Ministerio procedente de los Hospitales Militares clausurados.

Los datos existentes en la Unidad son más favorables hacia el número de mujeres que el existente a nivel nacional, en los que el total de mujeres en las FAS alcanzó un 12% en el período 2006-2007⁹.

Con respecto a las asistencias de enfermería realizadas, el número total ha variado desde el año 2003 que concertó el mayor número de ellas (2822), después del descenso de 2004 (1467) y posterior ascenso hasta el 2006 (2572). No se ha encontrado una causa específica que motive esa caída en las asistencias del año 2004, pues se mantuvieron los niveles de fuerza en revista, misiones, PAEF, etc. como el resto de los años.

De la comparación de todas las figuras presentadas se observa que el campo «Vacunas» ha ido descendiendo progresivamente desde el año 2003 al actual, debido a que se han ido completando los cuadros vacunales del personal de forma más exhaustiva, gracias al empleo de herramientas informáticas que permiten un mejor control y seguimiento de estos parámetros, a diferencia de los métodos tradicionales; y junto a esto el especial interés puesto por el personal sanitario en mantener completas las pautas de todo el personal de la Base. Esto justifica que cada vez haya menos personal con pautas incompletas (disminución de dosis a lo largo de los años), aunque siempre habrá un nivel de vacunaciones constituido por las nuevas incorporaciones, las revacunaciones de los antiguos o cuadros vacunales específicos según la misión.

La actividad que sin embargo aumenta es la de «PAEF», motivado por la obligatoriedad en su realización al menos una vez en el año por todo el personal (preciso para realización de cursos, ascensos, misiones, etc.), o porque en muchos casos se realiza más de un reconocimiento a la misma persona en el mismo año (presentación a pruebas físicas de distinto tipo: PAEF, carreras de orientación, competiciones de tiro, etc.).

Cada vez que se realiza un reconocimiento periódico o por misión se hace un apunte en los campos «Constantes» (que iguala el registro de 2003 con el de 2006) y el de «Oftalmología», que registra el más alto, lo que se explica al haber empezado a aplicarse el RD 944/2001 que afecta sobre todo a los reconocimientos médicos periódicos.

El resto de las asistencias se mantienen en niveles semejantes todos los años, salvo el campo «Inyectables» que no ha retomado el nivel de 2003.

CONCLUSIONES

A la vista de los resultados globales reflejados se observa (ver Fig. 8) que las variables vacunas, constantes y PAEF son las que presentan un mayor número de registros. Este hecho pone de manifiesto que la «actividad diaria» (dentro de las analizadas) del personal de enfermería está «ocupada» mayoritariamente en labores de prevención y promoción de la salud y de colaboración en la realización de reconocimientos médicos (PAEF y periódicos). La actividad propia de urgencias y emergencias queda en un segundo plano (curas, vendajes e inyectables). Estos datos sería interesante tenerlos en cuenta a la hora de planificar la formación del personal de enfermería previa a la proyección a zona de operaciones (ZO) o para prestar apoyos a Unidades que realizan distintos tipos de actividades.

Se cree interesante hacer a partir de ahora un estudio pormenorizado de determinados apartados asistenciales (vacunas, PAEF, etc.) a fin de observar su evolución en el tiempo y qué parte de la actividad diaria del personal de enfermería se dedica a ellos.

BIBLIOGRAFÍA

- Quintero Laverde, María Clara: «Enfermería en el mundo cristiano». Disponible en: <http://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/articulo/viewArticle/105/169>. Último acceso 04/06/08, 08:30.
- García Martín-Caro, Catalina et al.: «Historia de la Enfermería: evolución histórica del cuidado enfermo». Ed. Harcourt, D.L. 2001. Pag. 141. Disponible en: <http://books.google.es/books?id=iR2PWNAhoqC&pg=PA141&dq=historia+enfermeria+militar&sig=zdgIEiIw9P5TAn1zvRcrhZK-79g>. Último acceso 04/06/08, 08:35.
- Nightingale, Florence. Notes on Matters Affecting the Health, Efficiency and Hospital Administration of the British Army, 1858. Disponible en: <http://www.cientec.or.cr/equidad/nightingale.html#polar>. Último acceso 04/06/08, 08:40.
- McCloskey Dochterman, Joanne: «Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)». Ed. Elsevier. 2005 Disponible en: http://io.us.es/cio2003/comunicaciones/Art_065.pdf. Último acceso 04/06/08, 08:45.
- Instituto Madrileño de Salud: «Enfermería en Atención Primaria». Junio 2003: 7. Disponible en: http://www.faecap.com/Documentos.nueva/Documentos_Especialidad_DOCUMENTOENFERMERIAJUNIO2003.pdf. Último acceso 04/06/08, 08:50.
- Grau Gadea, Gonzalo: «Sistema de Información Sanitario para las Fuerzas Armadas. Modelo de Datos de las Unidades de Enfermería». V Congreso de Ingeniería de Organización Valladolid-Burgos, 4-5 Septiembre 2003 Disponible en: http://io.us.es/cio2003/comunicaciones/Art_065.pdf. Último acceso 04/06/08, 08:55.
- Delgado Gutiérrez, José Alfonso: «El proyecto de sistema de información sanitaria de Defensa». Med Mil (Esp) 2005; 61 (3): 261.
- Mora Martínez, José Ramón et al.: «Gestión Clínica por procesos: mapa de procesos de enfermería en centros de salud». Revista de Administración Sanitaria. Volumen VI. Número 21. Enero/marzo 2002: 140. Disponible en: http://www.administracionsanitaria.com/RAS_PRIMERA/21/09%20adm%20y%20gest%204.pdf. Último acceso 04/06/08, 08:55.
- Observatorio de la Mujer en las Fuerzas Armadas. Informe anual 2006-2007. Disponible en: http://www.mde.es/obs_mujer/datos_mujer2006pdf. Último acceso 04/06/08, 09:00.
- Notter, Lucille E. y Hott, Jacqueline Rose: «Principios de la investigación en enfermería», Ediciones Doyma S. A. 1992.