



Nursing specialization in anesthesiology and resuscitation as a training need in Cuba

Especialización de enfermería en anestesiología y reanimación como necesidad formativa en Cuba

Yuleidy Fernández Rodríguez¹



Mirelys Sarduy Lugo²



Anabel Sarduy Lugo³



Abstract

Introduction: Postgraduate specialties constitute the academic training that provides the professional with the updating, deepening, improvement or expansion of labor competencies for the care performance that is required.

Objective: to explore the perception of certified nurses for the practice of anesthesiology on the need to train specialist nurses in anesthesiology and resuscitation.

Methods: A qualitative study of the Convergent Care Research type was carried out in the Teaching and Research Department of the Provincial Pediatric University Hospital of Villa Clara, Cuba between the months of January and March of the year 2022. The universe was composed of 100 nursing professionals. certificates in anesthesiology and the sample selected through a proven theory was made up of 80. Informal interviews and discussion groups were conducted as instruments in the investigative process.

Results: the participants will perceive as necessary the training of specialist nurses in anesthesiology, resuscitation and pain relief. The strategies to achieve this training must be directed to its approval by the postgraduate instances of the Ministry of Public Health and the Ministry of Higher Education.

Conclusions: the training of nurses specialized in anesthesiology and resuscitation is imperative, as it will guarantee the adequate renewal of this human resource, have trained nurses capable of providing optimal anesthesiological care, reach a higher professional level than place them parallel to other areas. of care and train younger human resources that have a higher level of preparation in this specialty.

Keywords: Specialist Nurses; Graduate Nursing Education; Postgraduate Programs in Health; Anesthetist Nurses

Citación: Fernández Rodríguez Y, Sarduy Lugo M, Sarduy Lugo A. Especialización de enfermería en anestesiología y reanimación como necesidad formativa en Cuba. Rev Enferm Neurol.2023;22(1): pp. 5-16

Correspondencia: Yuleidy Fernández Rodríguez

Email: yuleidyfr@infomed.sld.cu

¹Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Celestino Hernández Robau

²Hospital Provincial Pediátrico Universitario José Luis Miranda

³Universidad Estatal Península de Santa Elena

Recibido: 22 noviembre 2022

Aceptado: 16 marzo 2022



Resumen

Introducción: Las especialidades de posgrado constituyen la formación académica que le proporciona al profesional la actualización, profundización, perfeccionamiento o ampliación de las competencias laborales para el desempeño asistencial que requiere.

Objetivo: Explorar la percepción de los enfermeros certificados para la práctica de la anestesiología sobre la necesidad de la formación de enfermeros especialistas en anestesiología y reanimación.

Métodos: Se realizó un estudio cualitativo, de tipo Investigación Convergente Asistencial en el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Provincial Pediátrico Universitario de Villa Clara, Cuba, entre los meses de enero y marzo del año 2022. El universo estuvo compuesto por 100 profesionales de enfermería certificados en anestesiología, y la muestra seleccionada a través de un muestreo teórico quedó constituida por 80. Se realizaron entrevistas informales y ocho grupos de discusión en el proceso investigativo.

Resultados: Los participantes perciben como necesaria la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, reanimación y alivio del dolor. Las estrategias para lograr esta formación deben estar dirigidas a su aprobación por parte de las instancias de posgrado del Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación Superior.

Conclusiones: Perciben como perentorio la formación de enfermeros especialistas en anestesiología y reanimación, ya que permitirá garantizar la adecuada renovación de este recurso humano, contar con enfermeras capacitadas y capaces de brindar atención anestesiológica óptima, alcanzar un nivel profesional superior que los coloque paralelos a otras áreas del cuidado y formar recursos humanos más jóvenes que tengan un nivel de preparación superior en esta especialidad.

Palabras clave: enfermeras especialistas, educación de posgrado en enfermería, programas de posgrado en salud, enfermeras anestesistas

Introducción

Como otras profesiones, la enfermería es resultado de la actividad evolutiva del ser humano, que ha adquirido en cada periodo características propias de su desarrollo paulatino. Durante este progreso continuo de la profesión enfermera en sus distintos contextos han existido personas especializadas en el cuidado.¹

La anestesiología se considera una especialidad clínica, dedicada a mantener el bienestar y la integridad física de los pacientes durante la intervención quirúrgica y otros actos que puedan ser incómodos o dolorosos; sus objetivos son mantener la hemodinamia del paciente, la profundidad

anestésica y el adecuado alivio del dolor.²

La práctica anestesiológica en Cuba tuvo un resurgir a partir de 1959, pues hubo varias acciones implementadas por el estado para el desarrollo de esta especialidad, entre ellas la formación de médicos anesthesiólogos en países europeos, por lo que la actividad de dormir y despertar a los pacientes dejó de ser su única función. Así, se recoge en la historia la formación de enfermeros anestesistas como un paso importante llevado a cabo a partir del año 1965.³

Desde el año 1962, se crearon nuevas facultades de medicina con filiales en todas las provincias de Cuba, agrupadas en diversas universidades médicas, además del Instituto Superior de Ciencias Médicas

Militar, la Escuela de Medicina Latinoamericana, la Escuela Nacional de Salud Pública y un número creciente de facultades de tecnología de la salud y enfermería. En ese año también se organizó el sistema de especialización para médicos y en 1973 el sistema de perfeccionamiento y educación continuada, para garantizar de forma permanente la calidad de los médicos especialistas, personal de enfermería y otros técnicos de la salud.⁴

La formación de enfermeros anestésistas en Cuba, a partir del año 1965, surge de la necesidad de contar con recursos humanos capacitados en esta área de atención debido al déficit en anestesiología, reanimación y alivio del dolor. Dicho objetivo se logró con el diseño e implementación, en primer lugar, de cursos postbásicos de anestesiología, seguido de diplomados en esta especialidad, lo cual permitió la formación de cientos de enfermeros anestesiólogos y se considera como una de las capacitaciones más prematuras realizadas por la actividad de posgrado en el país.

Sin embargo, a pesar de que en Cuba están aprobadas por el Ministerio de Educación Superior y el área de posgrado del Ministerio de Salud Pública las especialidades en enfermería desde el año 2005, solo tuvieron este respaldo legal las especialidades de Cuidados Intensivos y Emergencia, Materno Infantil y Enfermería comunitaria. Sería hasta el año 2020 que este proceso formativo se extendió a las áreas de pediatría y ginecoobstetricia, pero no a la de anestesiología.⁵

En la actualidad, la inexistencia de formación de enfermeros especialistas en anestesiología pone en desventaja a estos recursos humanos con respecto a las demás áreas del cuidado, pues supone una limitación en la superación profesional y la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos, así como de profundizar en los ya adquiridos, además de que representa una condicionante desde el punto de vista económico dada la mejor remuneración

que los enfermeros especialistas reciben. Esta constituye la problemática de la presente investigación, que tiene como objetivo explorar la percepción de los enfermeros certificados para la práctica de la anestesiología sobre la necesidad de la formación de enfermeros especialistas en anestesiología y reanimación.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo^{6, 7} de tipo Investigación Convergente Asistencial (ICA) en el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Provincial Pediátrico Universitario de Villa Clara, Cuba, entre los meses de enero y marzo del año 2022.

La ICA es un tipo de investigación cualitativa que se caracteriza por contar con atributos que organizan su desarrollo y aplicación, como la inmersibilidad, simultaneidad, expansibilidad y diálogo, lo cual facilita la aproximación entre acciones asistenciales y de investigación para que puedan intercalarse y se realicen de mejor manera.^{8,9}

En este sentido, cabe recordar que la construcción del enfoque de la ICA fue iniciada en la década de 1990, junto con el programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC), Brasil. Esta propuesta innovadora partió de ideas, estudios y publicaciones iniciadas con los libros de Trentini y Paim: *Pesquisa em enfermagem: uma nova modalidade convergente-assistencial*, publicado en 1999 por la editorial de la UFSC, y *Pesquisa convergente-assistencial: un diseño que une o fazer e o pensar na prática assistencial em saúde-enfermagem*, publicado en 2004 por la Editora Insular.^{10,11}

La propuesta de la ICA implica algunos presupuestos particulares que fundamentan y

apoyan argumentos del proceso de investigación dirigido a la simultaneidad del proceso asistencial, lo que, al delimitar y justificar caracteres de tipificación de esta clase de investigación, apunta a posibles conexiones entre el proceso investigativo y el asistencial. Entre estos presupuestos se encuentran:

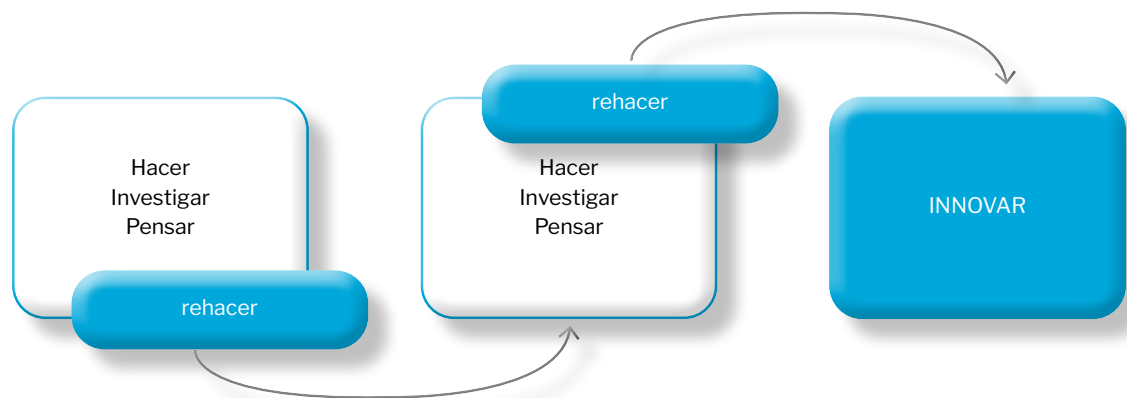
- La ICA tiene la potencialidad de producir conocimiento, absorberlo e incorporarlo en un determinado espacio asistencial (físico y temporal), lo cual constituye su conexión. Así, la calidad translacional es inherente a la ICA y se conforma en el interior de la propia práctica asistencial investigada.
- El contexto de la práctica asistencial plantea innovación, alternativas para minimizar o solucionar problemas cotidianos en salud y renovación de prácticas en superación, lo que requiere el compromiso por parte de los profesionales de incluir la investigación en sus actividades asistenciales, unir el saber-pensar sistemático al saber-hacer.
- El contexto de la práctica asistencial es potencialmente un campo fértil de cuestiones implícitas, que dan lugar al desarrollo de

investigaciones científicas.

- Las relaciones entre la investigación y la asistencia revitalizan de manera simultánea el trabajo activo en el campo de la práctica asistencial y de la investigación científica.
- La ICA implica el compromiso de beneficiar el contexto asistencial durante el proceso investigativo mediante el acceso libre a la información que procede de éste.
- El profesional de la salud es un investigador potencial de las cuestiones que maneja cotidianamente, lo que le posibilita una actitud crítica apropiada a la creciente inmersión intelectual en el trabajo que realiza.

Por tanto, la ICA es aquel tipo de investigación cualitativa que mantiene durante todo el proceso de ejecución un estrecho vínculo con la práctica asistencial, con el objetivo de encontrar opciones para solucionar o minimizar problemas, realizar modificaciones e introducir innovaciones en la práctica. En tal sentido, este tipo de investigación está comprometido con la innovación del contexto social investigado y su proceso incorpora el hacer, investigar, pensar y rehacer (Figura 1).

Figura 1. Representación del proceso investigativo de la Investigación Convergente Asistencial (ICA). Tomado de Paim *et al.*⁸



Teniendo en cuenta estos elementos, el presente estudio contó con cinco etapas que se describen a continuación y que las autoras enumeran según el orden en que fueron ejecutadas:

I) Etapa de concepción

Participaron 80 enfermeras seleccionadas por un muestreo no probabilístico de tipo teórico,¹² de un total de 100 profesionales certificadas para la práctica de la anestesiología en la provincia durante el periodo en que se desarrolló la investigación, por lo tanto, fueron excluidas del estudio 20 profesionales.

Criterios de inclusión:

- Ser enfermero o enfermera certificada en anestesiología.
- Haber firmado el consentimiento informado que respalda su aceptación para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- No encontrarse trabajando o estar fuera del país durante la realización de la investigación.

El muestreo teórico permitió realizar preguntas cada vez más enfocadas en las categorías y en escrutar con controles sistemáticos las respuestas en el análisis comparativo. Este se realizó de forma iterativa de acuerdo con la riqueza de la información obtenida para la generación de categorías y sus relaciones. De tal manera, el tamaño de la muestra fue precisado al finalizar el estudio, cuando se logró la saturación de la información en el desarrollo de ocho grupos de discusión.

El problema identificado en el ámbito asistencial fue la ausencia de un programa de

formación de residentes en anestesiología y reanimación, además del desconocimiento de los investigadores sobre la percepción que tienen las enfermeras certificadas para la práctica de la anestesiología respecto a esta necesidad.

Ante esta situación planteada, el estudio tuvo como preguntas orientadoras: ¿cuál es la percepción que tienen las enfermeras certificadas para la práctica de la anestesiología en Villa Clara sobre la necesidad de la formación de enfermeras especialistas en anestesiología y reanimación?, ¿cuáles son las estrategias que se pueden adoptar para lograr la especialización de enfermería en anestesiología y reanimación?

II) Etapa de instrumentalización

El espacio de investigación elegido fue el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Provincial Pediátrico Universitario José Luis Miranda de Villa Clara, área donde se realizaron los métodos para la obtención de información, es decir, la entrevista estructurada¹³ y los grupos de discusión (GD). La entrevista estructurada se realizó por parte de la autora principal al total de las enfermeras y enfermeros certificados en anestesiología que estuvieron de acuerdo en formar parte de la investigación, fue de carácter flexible y sin límite de tiempo, y se llevó a cabo cuando las autoras lo solicitaron. El objetivo de la entrevista estructurada fue conocer los datos generales de los participantes en el estudio, que a continuación se describen.

La muestra de estudio estuvo constituida por un total de 80 profesionales, de las cuales 48 eran mujeres (60%) y 32 hombres (40%); por otro lado, 18 enfermeras (22.50%) tenían de 11 a 15 años de experiencia profesional, y otro tanto tenían de 16 a 20 años, seguido de las que tenían más de 25 años, representadas por 15 profesionales

(18.75%). Del total de la muestra, 67 cuentan con licenciatura en enfermería (83.75%) y 13 son técnicos medios (16.25%).

Una vez realizada la entrevista a cada participante se organizaron los GD y se planificó con antelación la fecha de ejecución de cada uno de ellos. Se conformaron ocho GD y en cada uno participaron 10 profesionales. La distribución de los GD obedece a lo planteado en la literatura existente sobre la composición de estos, en la que se describe: *“Está compuesto por un número reducido de personas, generalmente entre 7–9, la mayoría indica que el número máximo, para que todos los participantes puedan opinar, sería 10, que, aunque tienen características comunes que las relacionan con el tema objeto de estudio, por lo general son desconocidas entre sí”*; y además: *“Respecto a la homogeneidad o heterogeneidad (...) El equilibrio está en encontrar participantes que sean homogéneos con los segmentos de estudio, pero con características diferentes que aporten riqueza y matices al debate.”*¹³

Las reuniones se desarrollaron en el aula que se encuentra en los predios del Departamento de Docencia e Investigación del centro ya mencionado, la cual se adecuó de forma tal que todos los participantes se encontraran al mismo nivel. Los GD fueron organizados por las tres investigadoras, que cumplieron funciones diferentes: la autora principal fue la moderadora, la segunda autora fue la registradora de las notas de campo y la tercera autora realizó las grabaciones de los audios y de los videos. La duración promedio de las reuniones fue de una hora, la grabación de audios y videos permitió el registro y la transcripción precisa de los datos. Para grabar los audios se colocaron en lugares diferentes dentro del aula tres móviles que contaban con la aplicación necesaria a dicho propósito. En situaciones similares y en el mismo lugar, previamente se había probado la calidad de las grabaciones de estos dispositivos.

Los videos fueron realizados con un solo móvil, mediante la aplicación con que contaba el dispositivo para este fin. El objetivo de los encuentros fue explorar la percepción de las enfermeras certificadas sobre la necesidad de formación de enfermeros especialistas en anestesiología y reanimación, además de analizar, reflexionar y hacer propuestas colectivas de estrategias para lograr este tipo de formación posgradual.

III) Etapa de elaboración de datos

Se llevó a cabo la organización de información recolectada durante la práctica asistencial e investigativa, de cada anotación conseguida y de los acuerdos logrados en los ocho GD, se establecieron categorías y por cada una de ellas se seleccionó un resumen de la respuesta en relación con el objetivo. A los participantes se les identificó por la letra E, en alusión a la profesión de enfermería, seguido del número correspondiente al orden en que realizaron las intervenciones.

IV) Etapa de análisis

Según las máximas exponentes de la ICA, el momento de análisis requiere una profunda abstracción para la lectura de los descubrimientos y su decodificación, así como de la revelación de posibles significados. Esta abstracción depende de una reclusión temporal del investigador que se produce al lograr un alejamiento de la práctica asistencial.⁸

Por tanto, el análisis de datos realizado fue cualitativo e incluyó el descubrimiento, codificación y relativización de la información, lo que permitió descubrir categorías, codificarlas y establecer relaciones. Para ello se utilizaron como técnicas el análisis de contenido y la codificación temática.

El análisis de contenido se realizó desde la perspectiva inductiva, que afirma que las categorías emergen de los datos (categorías empíricas), y fue ejecutado por la autora principal, teniendo en cuenta el referencial teórico de Bardín,¹⁴ mediante la lectura exhaustiva del cuerpo textual. Se marcaron con diferentes colores las unidades de registro, se buscaron a continuación los núcleos de sentido de los que emergieron las categorías y se aplicó la frecuencia ponderada para identificar la de mayor peso.

Por otra parte, en relación a la codificación temática, Saldaña hace referencia a Strauss: *“la excelencia en la investigación en gran parte radica en el método de codificación”*.¹⁵ La codificación es una técnica de exploración que se utiliza para la resolución de problemas sin datos numéricos, es cíclica y se requiere para completar el análisis y poder formar categorías de tres a cuatro ciclos. Además, la codificación precisa de tres momentos: la codificación abierta, que tiene como objetivo formular los datos en conceptos; la codificación axial, que resume e integra los conceptos en categorías; y la codificación selectiva, que utiliza un nivel de abstracción superior para generar la o las categorías centrales, las cuales enlazan las categorías identificadas al dar sentido a los datos y sus relaciones.¹²

V) Etapa de interpretación

Se comprendieron tres pasos fundamentales: síntesis, teorización y transferencias. Para ello se realizó un profundo análisis de los resultados de la etapa anterior, lo que permitió costurar la información de cada categoría que emergió durante el análisis.

En cuanto a los aspectos éticos de la investigación, la inclusión de los participantes en el estudio se realizó mediante la explicación previa

del objetivo y el alcance de la investigación, así como la solicitud del consentimiento informado de forma verbal y escrita. También se les garantizó a los participantes la posibilidad de abandonar el estudio en el momento que lo desearan sin que esto trajera consecuencias para su vida laboral.

Además, la presente investigación fue aprobada por el consejo científico de la institución, con número de acuerdo 102/2021 del 20 de noviembre del 2021, y por el comité de ética de la investigación, con número de acuerdo 72/2021 del 7 de noviembre de 2021.

Resultados

Con respecto a la exploración realizada por parte de las autoras sobre la percepción de las enfermeras certificadas para la práctica de la anestesiología en la provincia Villa Clara, dos aspectos destacaron en los grupos de discusión, por una parte, la necesidad de la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, y por otra, las estrategias necesarias para lograr dicha formación. Los resultados del análisis se sintetizan a continuación según cada categoría.

Necesidad de la formación de enfermeros especialistas en anestesiología

La mayoría del personal de enfermería certificado para la práctica de la anestesiología en la provincia Villa Clara percibe que la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, reanimación y alivio del dolor en Cuba es perentoria para brindar cuidados de excelencia en esta área. Enseguida se muestran algunos de los testimonios que predominaron en los discursos de los grupos de discusión, junto con la etiqueta de otros participantes que simpatizaban con lo dicho.

- “{...}contar con un recurso humano de enfermería capacitado y capaz de brindar atención anestesiológica óptima en todo momento.” (E1), (E3), (E4), (E6), (E10), (E14), (E16), (E30), (E33), (E35), (E44), (E51), (E60), (E72), (E76)
- “Permitiría alcanzar un nivel profesional superior que nos coloque paralelos a otras áreas del cuidado {...}” (E5), (E7), (E12), (E19), (E26), (E31), (E38), (E43), (E66), (E75), (E80)
- “{...}además, garantizaría la formación de recursos humanos más jóvenes, que tengan un nivel de preparación superior en esta especialidad.” (E2), (E 11), (E22), (E27), (E32), (E39), (E46), (E49), (E52), (E65), (E68), (E70)
- “Para garantizar la formación docente de forma continua.” (E 15), (E18), (E21), (E29), (E34), (E36), (E41), (E47), (E54), (E55), (E59), (E61), (E64), (E71)
- “{...}necesario para solventar la adecuada renovación de este recurso humano.” (E8), (E17), (E23), (E25), (E28), (E37), (E40), (E45), (E50), (E58), (E62), (E67), (E73)
- “{...}necesario para asumir los retos que impone el aumento de la actividad quirúrgica en la actualidad y garantizar la calidad de la atención {...}” (E13), (E24), (E42), (E48), (E56), (E63), (E69), (E74), (E77), (E79)

A pesar de que predominaron las opiniones positivas sobre la necesidad de la formación de enfermeros especialistas, las autoras también registraron opiniones divergentes, las cuales se exponen a continuación.

- “{...} este tipo de formación no es necesario para asumir la práctica asistencial del enfermero anestesista {...}” (E9), (E57), (E78)
- “La formación de enfermeros especialistas va a complejizar nuestro trabajo.” (E20), (E53)

Estrategias para la formación de enfermeros especialistas en anestesiología

Las enfermeras certificadas para la práctica de la anestesiología de la provincia Villa Clara perciben en su mayoría que entre las estrategias para lograr la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, reanimación y alivio del dolor se encuentra el diseño y la aprobación de un programa para esta especialidad por parte de la Dirección Nacional de Posgrado del Ministerio de Salud Pública, así como la solicitud por parte de los enfermeros certificados de esta formación posgradual. Se presentan brevemente algunas voces que ilustran estos argumentos.

- “...reunirnos con la jefa de la sección provincial de enfermería y plantear esta necesidad es una opción {...} ya años antes se logró reiniciar la formación de especialistas en otras áreas gracias a esta estrategia.” (E1), (E4), (E12), (E18), (E26), (E33), (E39), (E44), (E47), (E49), (E54), (E56), (E62), (E65), (E68), (E73), (E77), (E80)
- “{...} también hay que involucrar a la Sociedad Cubana de Enfermería {...} siempre ha estado directamente relacionada con la superación profesional de sus asociados.” (E2), (E5), (E7), (E11), (E14), (E16), (E19), (E21), (E24), (E27), (E29), (E32), (E36), (E38), (E43), (E45), (E52), (E60), (E67), (E71), (E79)
- “{...}hasta que no consigamos que se vea como una necesidad real, no lograremos que se concrete y se apruebe la anestesiología como una de las especialidades en enfermería {...}” (E3), (E6), (E8), (E17), (E23), (E28), (E31), (E35), (E42), (E46), (E50), (E59), (E64), (E70), (E75), (E79)
- “Se requiere la aprobación por el Departamento de Posgrado del Ministerio de Salud Pública y

también por el Ministerio de Educación Superior {...} el programa de la especialidad lo diseñan especialistas designados por estas instancias.” (E10), (E13), (E15), (E22), (E25), (E30), (E34), (E37), (E40), (E41), (E48), (E51), (E55), (E58), (E61), (E63), (E66), (E69), (E72), (E74), (E76)

En los discursos predominaron las sugerencias sobre estrategias para lograr la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, sin embargo, también se registraron perspectivas en desacuerdo:

- *“Un programa de formación no va a cambiar en nada lo que hemos hecho hasta ahora.”* (E9), (E57)
- *“No creo que sea necesario hacer nada, mejor continuamos así.”* (E20), (E53)
- *“Entre que lo solicitamos a que lo aprueben va a pasar mucho tiempo, todo lleva un proceso que se torna burocrático muchas veces.”* (E78)

Discusión

En el año 2020 la Editorial de Ciencias Médicas publicó la segunda edición del *Manual de anestesia para enfermero*,¹⁶ el cual, junto con otros esfuerzos formativos, como ediciones sobre diplomados, cursos y entrenamientos, se han convertido en pilares fundamentales en la superación de los hasta hoy denominados enfermeros anestesistas.

Favorecer la superación profesional de los recursos humanos de enfermería en cada una de sus áreas de actuación es, sin dudas, una preocupación del Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Educación Superior y la Sociedad Cubana de Enfermería, así como elevar la calidad de la atención que se dispensa.

El área quirúrgica posee características específicas, distintas a las del resto de servicios en los que la enfermería desarrolla su actividad. El cuidado de la evolución en los procedimientos de anestesia del paciente antes del evento quirúrgico, hace necesario que el profesional de enfermería se mantenga en constante actualización, con el fin de poder abordarlos de modo adecuado, facilitando el confort del paciente y minimizando los riesgos quirúrgicos asociados. Por estos motivos, las autoras consideran imprescindible la especialización en esta área del cuidado para enfermería.

El avance en los procedimientos quirúrgicos, de reanimación y terapia del dolor, junto con la implementación de nuevas tecnologías, convierten la anestesiología del área quirúrgica en un ámbito de alta complejidad. Los profesionales de enfermería deben responder a esta nueva realidad mediante una formación sólida, específica y continua para desarrollar de forma holística y competente las tareas relacionadas con el cuidado en esta área de actuación.

La enfermería de anestesia y quirófano requiere una formación de calidad, determinada y compleja, basada en la eficiencia y en parámetros de calidad como la seguridad anestésica del paciente. La evolución de la especialidad en los últimos años, tanto desde el punto de vista farmacológico como tecnológico, es un hecho reconocido que ha contribuido de forma significativa al progreso de la cirugía. En este aspecto, la colaboración del enfermero anestesista es fundamental para conseguir los objetivos asistenciales, como ha sido señalado por especialistas en la mayor parte de los países.

La visión de un programa de formación de enfermeros especialistas en anestesiología y reanimación debe estar dirigida a alcanzar la excelencia en la formación de estos recursos

humanos en dichos contextos asistenciales. Esto permitirá contar con un elevado número de especialistas con alta preparación científico técnica y humanista, comprometidos con los principios de la Revolución, que actúen en correspondencia con la política y estrategia del Ministerio de Salud Pública, y que estén enfocados en lograr una atención que se traduzca en cambios cuantitativos y cualitativos superiores en la calidad de vida y la satisfacción de la población.¹⁶

Los antecedentes en Cuba con respecto a la formación de enfermeros certificados para la práctica de la anestesiología datan de 1962, cuando, ante la ausencia de personal al inicio del triunfo de la Revolución, se instruye mediante cursos teóricos y prácticos intensivos a un conjunto selecto de enfermeros, con el fin de organizar y apoyar el trabajo de los médicos anestesiólogos. Desde entonces, esta necesidad, así como la figura del enfermero anestesia han perdurado por seis décadas.¹⁷

Los resultados obtenidos en el presente estudio, en relación a la edad de los enfermeros anestesiólogos de la provincia Villa Clara, demuestran que este puesto es asignado en muchas ocasiones como una forma de mejoría laboral a profesionales que se han desempeñado durante años en otras áreas del cuidado, lo cual puede garantizar determinada experiencia si estos provienen de unidades de atención al paciente grave, pero no garantiza especialización.

La pandemia de COVID-19 ha modificado el paradigma de la asistencia médica con un conjunto de implicaciones y precauciones a considerar en la atención anestesiológica, lo cual vuelve más urgente la necesidad de la formación de recursos humanos de enfermería cualificados y expertos en esta actividad.¹⁸

En otros países dicha especialización existe, es el caso de la Universidad de Oviedo, que cuenta

con un programa de formación de Especialistas Universitarios en Enfermería Quirúrgica y Anestesia, el cual tiene una duración de un año y se compone de cuatro módulos con un programa, metodología y sistema de evaluación específicos. Otro ejemplo es la Maestría en Ciencias en Enfermería con Especialidad en Anestesia de la Escuela de Enfermería de la Universidad de San Juan, Puerto Rico. Este programa ahora tiene un grado doctoral, lo cual le otorga un papel trascendente en la formación posgradual.

Conclusiones

Las enfermeras certificadas para la práctica de la anestesiología en Villa Clara tienen la percepción general de que la formación de enfermeras especialistas en anestesiología es necesaria para el desarrollo holístico de la profesión y la consecución de mejores estándares de atención en la práctica clínica en esta área del cuidado. Por otra parte, opinan que entre las estrategias que se pueden implementar para la formación de enfermeros especialistas en anestesiología, reanimación y alivio del dolor se encuentra la aprobación de esta especialidad por parte de la Dirección Nacional de Posgrado del Ministerio de Salud Pública. Para esto es necesaria la solicitud de los profesionales de esta formación posgradual, así como el diseño de un programa, para el cual se puede utilizar como referentes los programas de especialización que existen en instituciones a nivel internacional.

Referencias

- 1 Maslen Bonnane M, Bonnane Martínez C, Leliebre Dellundet I, Rodríguez Clemente K, Rodríguez Aguilar R. Reseña histórica sobre la Enfermería en el Hospital General Docente “Dr. Agostinbo Neto” de Guantánamo.

- Revista Información Científica. 2012; 76(4). Disponible en: <https://cutt.ly/YwkStdBC>
2. **San Martín Oses V, Rivas Riveros E.** Enfermeras anestestistas años 1970 a 1980, hospitales terciarios: rol del profesional. South Florida Journal of Health. 2021;2(2):175-82. Disponible en: <https://doi.org/10.46981/sfjhv2n2-001>
 3. **Rojas Santana O, Dávila Cabo de Villa E, Molina Lois RM, Rojas Molina I.** Historia de la anestesiología y reanimación en Cienfuegos. Medisur. 2021;19(5):736-40. Disponible en: <https://cutt.ly/EwkSyOfz>
 4. **Torres Montes de Oca A, Agüero Martínez MO, Cuadréns Villalón A.** Visión de las especialidades de anestesia y cirugía en Cuba a través de apuntes históricos. Rev Ciencias Médicas. 2020;24(6). Disponible en: <https://cutt.ly/XwkSuznz>
 5. **Cuba.** Resolución Núm. 140/2019. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. (GOC-2019-776-O65). La Habana: Gaceta Oficial de la República de Cuba. 2019; 65: 1440-1447. Disponible en: <https://cutt.ly/lwkSiyJT>
 6. **Naranjo Hernández Y, González Bernal R.** Investigación cualitativa, un instrumento para el desarrollo de la ciencia de Enfermería. Arch méd Camagüey. 2021;25(3). Disponible en: <https://cutt.ly/RwkSo8Wr>
 7. **Ceballos Ramos LM, Rodríguez Flores LA.** Estrategia para el perfeccionamiento de la asignatura Elementos de Investigación Cualitativa en Salud. Rev Ciencias Médicas. 2020;24(2). Disponible en: <https://cutt.ly/FwkSpzqn>
 8. **Paim L, Trentini M, Schmidt Reibnitz K.** Metodología de investigación convergente para la asistencia de enfermería, en: Marta Lenise do Prado, Maria de Lourdes de Souza, Marisa Monticelli, María Cristina Cometto & Patricia Fabiana Gómez (eds.). Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica. Washington, D.C: OPS, 2013, 117-33 pp. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51587>
 9. **Escobar Tobón AL, Álvarez del Río RF, Salazar Maya AM.** Estado de la investigación en enfermería de América Latina: una revisión de la literatura. Investigación en Enfermería, Imagen y Desarrollo, 2021; 23:1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.eiea>
 10. **Trentini M, Paim L.** Pesquisa em enfermagem: uma modalidade convergente-assistencial. Florianópolis: Universidade Federal de Santa Catarina, 1999.
 11. **Trentini M, Paim L.** Pesquisa convergente-assistencial: um desenho que une o fazer e o pensar na prática assistencial em saúde-enfermagem. Florianópolis: Insular, 2004.
 12. **Vives Varela T, Hamui Sutton L.** La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. Inv Ed Med. 2021; 10(40): 97-104. Disponible en: <https://cutt.ly/CwkShoGV>
 13. **Tejero González JM (ed.).** Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Cuenca: Universidad de Castilla-La Mancha; 2021. Disponible en: <https://cutt.ly/ewkSjOgJ>
 14. **Bardín L.** Análise de conteúdo. Brasil: Editorial Casa de Ideias; 2016.
 15. **Saldaña J.** The Coding Manual for Qualitative Researchers. Los Angeles: SAGE; 2016.
 16. **Dávila Cabo de Villa E, Hernández Dávila CM.** Manual de anestesia para enfermeros. La Habana:

- Editorial Ciencias Médicas; 2020.
17. **Fuentes Díaz Z, Rodríguez Salazar O, Hernández Hernández R.** Implementación del programa de formación de la especialidad de Anestesiología y Reanimación en Camagüey. Rev Hum Med. 2017;17(3):454-76. Disponible en: <https://cutt.ly/HwkSzqXf>
 18. **Torres Montes de Oca A, Puente Téllez H, Ramírez López B.** Desafíos para el anestesiólogo en pacientes con Covid-19. Rev cuba anestesiol reanim. 2020;19(2). Disponible en: <https://cutt.ly/hwkSz7ld>