



ORIGINAL

## Competencias profesionales de las enfermeras oncológicas: reconociendo la Práctica Avanzada en Enfermería



Sergio Muñoz-Villaverde<sup>a,b,c,\*</sup>, María Martínez-García<sup>a,b,d</sup>, Leticia Serrano-Oviedo<sup>e</sup>, Ana María Sobrado-Sobrado<sup>d</sup>, María Ángeles Cidoncha-Moreno<sup>f</sup> y Paloma Garcimartín<sup>g,h</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Ensayos Clínicos de Oncología, Hospital del Mar, Barcelona, España

<sup>b</sup> Programa de investigación en cáncer, Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), Barcelona, España

<sup>c</sup> Centro de Atención Primaria Casc Antic, Instituto Catalán de Salud, Gerencia territorial de Barcelona, Barcelona, España

<sup>d</sup> Departamento de Oncología Médica, Hospital del Mar, Barcelona, España

<sup>e</sup> Unidad de Investigación Traslacional, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM), Ciudad Real, España

<sup>f</sup> ISS Bioaraba, Subdirección de Enfermería, Dirección General de Osakidetza, Vitoria-Gasteiz, Álava, España

<sup>g</sup> Dirección Enfermera, Hospital del Mar, Barcelona, España

<sup>h</sup> Grupo de Investigación en Cuidados de Enfermería, IMIM (Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas), Barcelona, España

Recibido el 8 de febrero de 2023; aceptado el 30 de junio de 2023

Disponible en Internet el 1 de agosto de 2023

### PALABRAS CLAVE

Enfermería;  
Enfermería de  
práctica avanzada;  
Enfermería  
oncológica;  
Oncología médica;  
Competencia clínica;  
Enfermedad crónica

### Resumen

**Objetivo:** Identificar el perfil competencial de las enfermeras de práctica avanzada que intervienen en el proceso asistencial del paciente oncológico.

**Método:** Estudio descriptivo transversal. El estudio incluyó a todas las enfermeras que intervienen en el proceso asistencial del paciente oncológico en un hospital terciario de Barcelona. Se recogieron los datos del perfil competencial a través del instrumento de definición del rol de la enfermera de práctica avanzada (IDREPA), así como las variables sociodemográficas y laborales. Se compararon datos sociodemográficos y laborales con el desempeño de actividades de práctica avanzada.

**Resultados:** Participaron un total de 29 (82,9%) enfermeras con una media de edad de 42,6 ± 12,54 años. Se han identificado 9 (31%) enfermeras que alcanzan el estándar en los 6 dominios en la escala IDREPA para considerarse enfermeras de práctica avanzada (EPA). De estas 9 (31%), cumplían los estándares de formación requeridos por el CIE, 7 (24,1%) con máster oficial y 2 (6,9%) con doctorado.

**Conclusiones:** Existen enfermeras que desarrollan su actividad en el ámbito oncológico del Hospital del Mar con perfil de EPA. La identificación de EPA en nuestro sistema de salud es

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [sergio.munoz2@alu.uclm.es](mailto:sergio.munoz2@alu.uclm.es) (S. Muñoz-Villaverde).

esencial para poder reconocer las competencias de dichas profesionales y crear puestos específicos que ayuden a abordar la cronicidad, la calidad de vida de los pacientes, su supervivencia y la optimización de los recursos sanitarios. Este estudio pone en relieve la importancia de la cronicidad y el cáncer como ámbitos para el desarrollo de la EPA.  
© 2023 Publicado por Elsevier España, S.L.U.

## KEYWORDS

Nursing;  
Advanced practice nursing;  
Oncology nursing;  
Medical oncology;  
Clinical competence;  
Non-communicable diseases

## Professional competencies of oncology nurses: Recognizing advanced practice in nursing

### Abstract

**Objective:** To identify the competency profile of advanced practice nurses involved in the care process of cancer patients.

**Methods:** Cross-sectional and descriptive study. The study included all nurses involved in the cancer patient care process in a tertiary hospital in Barcelona. Competence profile data were collected using the instrument for defining the role of the advanced practice nurse (APRD), as well as sociodemographic and occupational variables. Sociodemographic and occupational data were compared against the performance of advanced practice activities.

**Results:** A total of 29 (82.9%) nurses participated with a mean age of  $42.6 \pm 12.54$  years. Nine (31%) nurses were identified as meeting the standard in all 6 domains on the APRD scale to be considered advanced practice nurses. Of these 9 (31%) nurses, 7 (24.1%) met the training standards required by the International Council of Nurses (ICN) with an official master's degree and 2 (6.9%) with a PhD.

**Conclusions:** There are nurses who carry out their activity in the oncology field of the Hospital del Mar with the EPA profile. The identification of advanced practice nurses (APNs) in our health system is essential to be able to recognize the competencies of these professionals and create specific positions that help to address chronicity, patients' quality of life, their survival, and the optimization of health resources. Our study highlights the importance of chronicity and cancer as areas for the development of the APNs.

© 2023 Published by Elsevier España, S.L.U.

## ¿Qué se conoce?

- Las enfermedades crónicas como el cáncer, son un reto de salud pública que obligan a los profesionales sanitarios a aumentar sus capacidades competenciales para resolver los problemas de salud que plantean. Así nace, en España, la Enfermera de Práctica Avanzada.

## ¿Qué aporta?

- Este estudio ayuda a reconocer competencias de práctica avanzada y promueve el rol de las enfermeras en todos los niveles de gestión para, en el futuro, describir y definir puestos de trabajo reconocidos y adecuadamente remunerados.
- Define las competencias profesionales de las enfermeras oncológicas identificando los perfiles de Práctica Avanzada dentro del Área de Oncología del hospital de estudio.

## Introducción

Los cambios demográficos han generado un incremento de las enfermedades crónicas, mayor comorbilidad y dependencia funcional, lo que ha provocado la búsqueda de nuevas estrategias para poder abordar los problemas de salud por parte de las sociedades y los sistemas sanitarios<sup>1,2</sup>.

En España, el cáncer, acorde a los datos del año 2020, es la segunda causa de muerte representando el 22,8% del total de las muertes. Por sexos, es la primera causa de muerte en varones y segunda en mujeres, siendo a su vez la enfermedad que más años potenciales de vida perdidos (APVP) y muertes prematuras causa<sup>3,4</sup>. Se clasifica dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)<sup>5</sup> y supone uno de los principales retos de salud pública<sup>6</sup>.

La Estrategia Nacional del Cáncer 2021, en consonancia y sinergia con los objetivos planteados en la Misión Cáncer de la Comisión Europea dentro del Programa Marco Horizonte Europa 2021-2027, pretende lograr avances dentro del campo de oncología para intentar salvar al menos 3 millones de vidas en Europa<sup>6,7</sup>. Esta nueva estrategia aboga por figuras enfermeras capacitadas en los equipos multidisciplinares que participan en el circuito de atención y cuidado del paciente oncológico. Estas figuras resaltan por su relevancia y nexos con el equipo multidisciplinar, actuando como referentes principales de las personas con cáncer intentando

mejorar la comunicación y previniendo brechas de coordinación durante el contacto del paciente con el sistema sanitario<sup>6,7</sup>.

En España, existen enfermeras generalistas y especialistas<sup>8</sup>, sin embargo, debido a la creciente demanda de los servicios de salud, la complejidad de los sistemas sanitarios y unos cuidados enfermeros cada vez más especializados surge la figura Enfermera de Práctica Avanzada (EPA) tomando como referencia los modelos anglosajones como el Reino Unido, Canadá, Australia y Nueva Zelanda<sup>9-12</sup>.

Hay ejemplos en España de creación de figuras EPA en el campo de la oncología. En 2018, el Servicio Andaluz de Salud, dio luz verde a la creación de la figura de la Enfermera Práctica Avanzada en Procesos Oncológicos Complejos (EPA-POC), dando respuesta a la necesidad de proporcionar cuidados enfermeros más especializados. Este rol fue definido e implantado, inicialmente, en EE. UU.<sup>13,14</sup> en 1971.

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) define la EPA como: «enfermeras generalistas o especializadas que han adquirido, a través de una educación de posgrado adicional (como mínimo un título de máster), la base de conocimientos de expertos, habilidades para la toma de decisiones complejas y competencias clínicas para la práctica avanzada de enfermería, estas características están moldeadas por el contexto en el que están acreditadas para ejercer». Además, el CIE, establece que dentro de sus tareas han de realizar una práctica asistencial directa de cuidados en la población que atienden<sup>15,16</sup>.

En nuestro país, la figura EPA no está acreditada ni regulada a nivel nacional aunque existen sistemas de acreditación o regulaciones específicas a nivel autonómico<sup>6,17</sup>, aunque en muchas ocasiones son figuras desconocidas por el propio sistema sanitario.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene un gran interés en aumentar las capacidades, dar visibilidad y dotar de reconocimiento a la profesión enfermera a nivel mundial, solicitando información a los países sobre el número de EPA que existen en sus territorios<sup>8,18</sup>.

Este estudio tiene como objetivo describir el perfil competencial de enfermeras de práctica avanzada en el ámbito de la oncología que intervienen en el proceso asistencial del paciente del Hospital del Mar, un hospital de tercer nivel de Barcelona y explorar sus relaciones con la edad, el género, el puesto y el área de trabajo, años de experiencia y nivel académico.

## Método

### Diseño

Se ha realizado un estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo.

### Población y ámbito de estudio

La población de estudio incluye a todas las enfermeras que intervienen en el proceso asistencial del paciente oncológico del Hospital del Mar de Barcelona, dentro las siguientes áreas clínicas: consultas ambulatorias, hospital de día,

unidad de hospitalización, radioterapia, gestión de casos y ensayos clínicos. Se realizó un muestreo intencional que incluyó a 35 enfermeras.

## Variables e instrumentos de recogida de datos

Los datos fueron recogidos entre febrero y marzo de 2021 mediante la versión en español de la herramienta Advanced Practice Role Delineation (APRD). La herramienta fue desarrollada originalmente por Ackerman et al.<sup>19</sup> y posteriormente modificada y validado por Chang et al.<sup>20</sup>. Dicha herramienta, Instrumento de Definición del Rol de la Enfermera de Práctica Avanzada (IDREPA) ha sido adaptada y validada a nuestro contexto por Sevilla et al.<sup>21</sup>.

Este instrumento consta de 38 ítems que se agrupan en 6 dominios de práctica: Planificación del cuidado experto (6 ítems), atención integral (9 ítems), colaboración interprofesional (6 ítems), educación (4 ítems), investigación y práctica basada en la evidencia (7 ítems), liderazgo profesional (6 ítems). Cada una de las actividades se puntúa con una escala tipo Likert de 5 puntos, respecto a la dedicación a cada una de esas actividades (0 = nada, 4 = muchísimo). El cuestionario proporciona una puntuación global, que es la media para todos los ítems, y una puntuación para cada dimensión, que es la media de los ítems correspondientes. En base a las puntuaciones obtenidas en el cuestionario original, la puntuación estándar para cada uno de los dominios y que sería indicativo de un rol de práctica avanzada son los siguientes: planificación del cuidado experto (2 puntos), atención integral (2 puntos), colaboración interprofesional (2 puntos), educación (2 puntos), investigación y práctica basada en la evidencia (PBE) (1,7 puntos), liderazgo profesional (1,7 puntos).

También se tuvieron en cuenta variables sociodemográficas tales como la edad, género, área y puesto de trabajo, años trabajados como enfermera y estudios de postgrado.

La recogida de datos se realizó mediante el envío de un formulario *online* y código Quick Response (QR) code a través de Microsoft Forms<sup>®</sup> que contenía preguntas relacionadas con datos sociodemográficos y el cuestionario IDREPA. Estos datos se anonimizaron y se trasladaron a una hoja de cálculo de Microsoft Excel<sup>®</sup> para su posterior análisis.

## Análisis de datos

Se ha realizado un análisis descriptivo de la muestra. Las variables cuantitativas se describieron en términos de medias y desviaciones estándar (DE), mientras que las variables cualitativas se describieron como números y porcentajes.

Para comparar el desempeño de las actividades de la EPA con la edad, el género, el área y el puesto de trabajo, los años trabajados y los estudios de posgrado se realizaron pruebas de normalidad para valorar la prueba estadística Shapiro-Wilk debido a que el número de datos era menor de 30. Se observó que algunos dominios no seguían una distribución normal, por lo que se usó para el análisis pruebas no paramétricas test de Kruskal-Wallis. Se realizaron también pruebas de correlación con Chi-cuadrado de Pearson. Todos los análisis se han realizado con el

**Tabla 1** Características de la muestra

Variable	Total de la muestra (N = 29)	Total EPA (n = 9)
<i>Edad (años)</i>		
21-30	5 (17,2)	
31-40	7 (24,1)	3 (10,3)
41-50	3 (10,4)	
> 51 a	14 (48,3)	6 (20,7)
<i>Género</i>		
Mujer	24 (82,8)	5 (17,2)
Varón	5 (17,2)	4 (13,8)
<i>Puesto de trabajo</i>		
Enfermera clínica	16 (55,2)	5 (17,2)
Enfermera de ensayos clínicos	5 (17,2)	1 (3,4)
Gestora de casos	8 (27,6)	3 (10,3)
<i>Área de trabajo</i>		
Unidad de hospitalización	6 (20,8)	3 (10,3)
Hospital de día	9 (31)	1 (3,4)
Radioterapia	1 (3,4)	1 (3,4)
Ensayos clínicos	5 (17,2)	1 (3,4)
Gestión de casos	8 (27,6)	3 (10,3)
<i>Años de experiencia</i>		
0-5	6 (20,7)	
6-10	4 (13,8)	2 (6,9)
11-20	6 (20,7)	2 (6,9)
> 21	13 (44,8)	5 (17,2)
<i>Nivel académico</i>		
Diploma de posgrado (no oficial y < 60 ECTS)	17 (58,6)	
Máster ( $\geq$ 60 ECTS)	20 (69)	7 (24,1)
Doctorado	2 (6,9)	2 (6,9)

Las variables categóricas se expresan como n (%).

ECTS: European Credit Transfer and accumulation System; EPA: enfermera de práctica avanzada

paquete de *software* estadístico IBM SPSS® Statistics 23, y se consideró significativa una  $p < 0,05$ .

por el Comité Ético de Investigación Clínica del Parc de Salut Mar (N.º 2020/9408/I).

## Consideraciones éticas

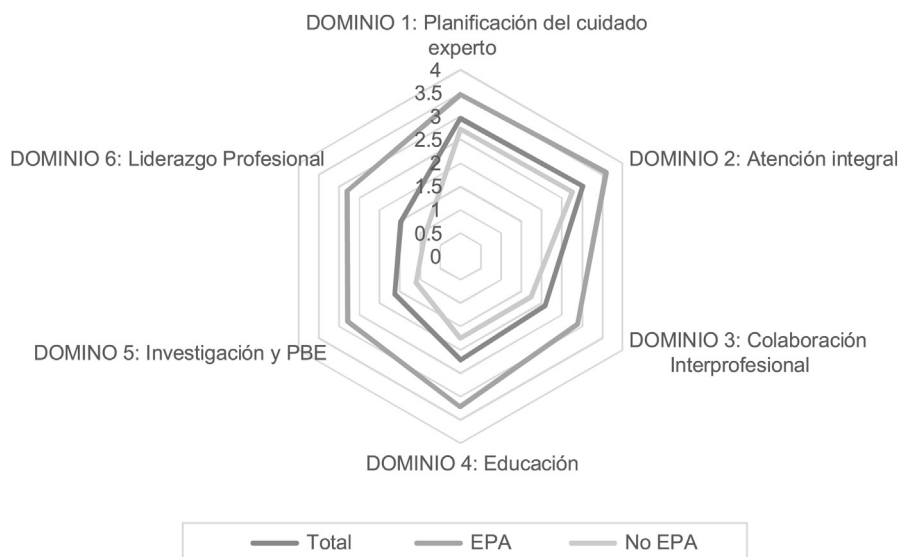
Se han contemplado los principios bioéticos de la investigación con seres humanos según la declaración de Helsinki (1964), Brasil 2013, el Convenio del Consejo de Europa relativo a los derechos humanos y la biomedicina (1997), la Ley 14/2007 de Investigación Biomédica, y teniendo en cuenta los principios de justicia, beneficencia, no-maleficencia y autonomía. Se respetó la dignidad, la privacidad, la confidencialidad y el anonimato. De acuerdo con el Reglamento 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales (LOPDGDD) del 6 de diciembre de 2018 que deroga la Ley Orgánica 15/1999, de 5 de diciembre, sus datos clínicos se mantendrán estrictamente confidenciales y no se emplearán identificaciones personales. El proyecto ha sido aprobado

## Resultados

Se obtuvieron un total de 29 respuestas, tasa de respuesta del 82,9%. La edad media fue de  $42,6 \pm 12,54$  años. La descripción de la muestra en cuanto a variables socio-demográficas, laborales y académicas se muestran en la [tabla 1](#).

De las 29 enfermeras evaluadas mediante IDREPA, 9 (31%) cumplieron con los estándares del CIE requeridos tanto a nivel competencial como de formación y, por lo tanto, se clasificarían como EPA.

La evaluación competencial mostró que las EPA y No EPA puntuaron de media por dominios, respectivamente:  $3,46 \pm 0,38$  y  $2,73 \pm 0,59$  en planificación del cuidado experto,  $3,59 \pm 0,29$  y  $2,76 \pm 0,67$  en atención integral,  $2,89 \pm 0,50$  y  $1,73 \pm 0,69$  en colaboración interprofesional,  $3,22 \pm 0,49$  y  $1,75 \pm 0,87$  en educación,  $2,79 \pm 0,44$  y  $1,10 \pm 0,59$  en investigación y PBE,  $2,80 \pm 0,63$  y  $0,89 \pm 0,81$  en liderazgo profesional ([fig. 1](#)).



**Figura 1** Distribución de las puntuaciones totales por dominios de las EPA y No EPA. EPA: enfermera de práctica avanzada; PBE: práctica basada en la evidencia.

La puntuación media del desempeño de las actividades de IDREPA según edad, género, puesto y área de trabajo, años de experiencia, y nivel académico comparado entre EPA y No EPA, se muestra en la [tabla 2](#).

En el grupo de las No EPA se ha obtenido asociación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre la variable de puesto de trabajo y los dominios de planificación del cuidado experto, colaboración interprofesional y educación. Los dominios de colaboración interprofesional y educación con la variable área de trabajo. Y el dominio de planificación del cuidado experto con la variable nivel académico.

## Discusión

Existen varias herramientas para la evaluación de competencias de la EPA en el contexto español, como son el IDREPA<sup>21</sup>, y el Instrumento para la Evaluación de Competencias de la Enfermera de Práctica Avanzada (IECEPA)<sup>9</sup>. El IDREPA se diferencia del IECEPA, en que la evaluación de competencias es cuantitativa y distingue entre EPA y No EPA en función de una evaluación cuantitativa de las funciones realizadas en cualquier contexto, sin embargo, el IECEPA parte de una evaluación que debe adaptarse a un constructo previo de definiciones cualitativas y teóricas por parte de los organismos directivos sobre la EPA. Elegimos utilizar la herramienta IDREPA para identificar las figuras EPA por la posibilidad de realizar la valoración en cualquier contexto.

Los resultados de nuestro estudio mostraron que 5 (55,5%) de las EPA tiene >21 años de experiencia como enfermeras coincidiendo con los datos aportados en otros estudios<sup>8,17</sup>. Esto podría indicar que la edad y el tiempo trabajado suman experticia en el desarrollo de actividades y competencias, lo que hace que una enfermera realice más actividades en su lugar de trabajo, sin embargo, en el caso de la EPA, el CIE establece que la experiencia no ha de confundirse con la edad, ya que el punto clave es la experteza que se gana con la realización de un máster oficial, una especialidad o un doctorado<sup>22,23</sup>.

La mayoría de la muestra del presente estudio la han formado mujeres, al igual que la profesión enfermera mayoritariamente feminizada<sup>24</sup>. Los puestos EPA de nuestro estudio están ocupados por mujeres, al igual que en otros estudios nacionales e internacionales<sup>8,25</sup>.

Teniendo en cuenta los datos respecto al nivel académico, se ha detectado que, además de las 9 EPA que cumplen criterios por formación y estándar competencial, hay otras 13 (44,8%) enfermeras, cumpliendo criterios de formación, pero no de competencias. Esto puede deberse a que al no haber descripción específica de los puestos de trabajo, las actividades realizadas por una u otra enfermera pueden diferir dentro de un mismo departamento<sup>8,12,23</sup>.

En este estudio se encuentran asociaciones estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) en el grupo de las No EPA en los dominios de planificación del cuidado experto, colaboración interprofesional y educación con el puesto de trabajo. También los dominios de colaboración interprofesional y educación con el área de trabajo muestran una asociación estadísticamente significativa. Además del dominio de planificación del cuidado experto con el nivel académico. Esta asociación significativa, en las 3 variables anteriores con dichos dominios, puede deberse a que como se ha mencionado antes, 13 (44,8%) enfermeras del grupo de las No EPA, están en posesión un máster oficial, lo cual conlleva la experteza y la realización de muchas de las actividades indicativas de EPA.

No se han identificado asociaciones significativas en los dominios de atención integral, investigación y PBE, y liderazgo profesional. La respuesta ante la falta de asociación estadísticamente significativa en el dominio de atención integral a pesar de que todos los grupos de enfermeras alcancen la puntuación mínima sugestiva de práctica avanzada puede deberse al tamaño muestral. La ausencia de asociación significativa en los dominios de investigación y PBE, y liderazgo profesional podría deberse a la falta de descripción específica y competencial del trabajo de las enfermeras<sup>8,12,23</sup>, entre las que destaca la falta de

**Tabla 2** Comparación de las puntuaciones medias del desempeño de actividades de enfermería de práctica avanzada en relación a datos sociodemográficos y laborales entre EPA y No EPA

Variable	Planificación del cuidado experto		Atención integral		Colaboración interprofesional		Educación		Investigación y PBE		Liderazgo profesional	
	EPA	No EPA	EPA	No EPA	EPA	No EPA	EPA	No EPA	EPA	No EPA	EPA	No EPA
<i>Edad (años)</i>												
21-30		2,53		2,33		1,63		1,60		1,09		0,73
31-40	3,39	2,54	3,52	2,75	2,56	1,33	3,25	1,44	3,00	1,04	3,11	0,58
41-50		3,44		3,45		2,05		2,33		0,67		0,50
> 51 a	3,50	2,67	3,63	2,78	3,056	1,88	3,21	1,78	2,69	1,31	2,64	1,29
p-valor	1,00	0,10	0,71	0,10	0,26	0,54	0,91	0,59	0,55	0,48	0,17	0,40
<i>Género</i>												
Mujer	3,43	2,11	3,44	2,71	2,67	1,68	3,20	1,78	2,63	1,09	2,53	0,93
Varón	3,50	3,17	3,78	3,67	3,17	2,67	3,25	1,25	3,00	1,29	3,13	0,17
p-valor	1,00	0,50	1,11	0,20	1,19	0,20	0,73	0,60	0,29	0,70	1,19	0,40
<i>Puesto de trabajo</i>												
Enfermera clínica	3,43	3,03	3,56	2,83	2,70	1,80	3,45	2,25	2,69	1,13	2,53	0,85
Enfermera de ensayos clínicos	3,67	2,13	3,89	2,28	3,00	0,92	3,75	0,69	3,43	0,82	3,17	0,46
Gestora de casos	3,45	2,57	3,55	3,00	3,17	2,23	2,67	1,50	2,76	1,26	3,11	1,33
p-valor	0,83	0,04	0,50	0,35	0,61	0,02	0,05	0,01	0,30	0,58	0,39	0,34
<i>Área de trabajo</i>												
Unidad de hospitalización	3,61	2,89	3,71	3,15	2,83	1,94	3,58	2,42	2,57	0,95	2,33	0,94
Hospital de día	3,00	3,08	3,44	2,71	3,00	1,75	3,00	2,19	3,00	1,20	2,33	0,81
Radioterapia	3,33		3,22		2,00		3,50		2,71		3,33	
Ensayos clínicos	3,67	2,13	3,89	2,28	3,00	0,92	3,75	0,69	3,43	0,82	3,17	0,46
Gestión de casos	3,45	2,57	3,55	3,00	3,17	2,23	2,67	1,50	2,76	1,26	3,11	1,33
p-valor	0,56	0,08	0,45	0,40	0,57	0,04	0,13	0,02	0,53	0,71	0,30	0,53
<i>Años de experiencia</i>												
0-5		2,42		2,39		1,58		1,38		1,00		0,69
6-10	3,42	2,75	3,67	2,50	2,84	1,42	3,13	1,63	3,15	1,00	3,00	0,25
11-20	3,50	3,29	3,50	3,42	2,25	1,83	3,50	2,31	2,86	0,89	2,58	0,71
> 20	3,47	2,69	3,60	2,78	3,17	1,88	3,15	1,78	2,63	1,31	2,80	1,29
p-valor	0,90	0,11	0,81	0,06	0,07	0,85	0,82	0,45	0,44	0,74	0,68	0,26
<i>Nivel académico</i>												
Grado/diplomado enfermería		2,37		2,67		1,97		1,45		1,03		0,90
Diploma de posgrado (no oficial y < 60 ECTS)		3,58		3,45		2,17		2,75		1,43		0,25
Máster ( $\geq$ 60 ECTS)	3,43	2,74	3,49	2,69	2,60	1,58	3,20	1,71	2,77	1,08	2,60	0,99
Doctorado	3,42		3,84		3,09		3,75		2,93		2,84	
p-valor	0,51	0,03	0,12	0,23	0,13	0,33	0,13	0,09	0,30	0,60	0,44	0,25

ECTS: European Credit Transfer and accumulation System; EPA: enfermera de práctica avanzada; PBE: práctica basada en la evidencia.

investigación en cuidados<sup>26</sup>. Por tanto, estas enfermeras se beneficiarían de una regulación competencial para poder alcanzar la puntuación mínima en el resto de dominios y, por tanto, alcanzar el reconocimiento EPA.

Entre las limitaciones del estudio cabe destacar el tamaño muestral, así como la falta de participación de enfermeras especialistas mediante formación sanitaria especializada vía enfermera interna residente (EIR) en comparación con otros estudios<sup>8,27</sup>, dado que en el ámbito de la oncología no se encuentra implementada ninguna especialidad por dicha vía. Hay estudios que hablan de la relación competencial entre las enfermeras especialistas vía EIR y las EPA<sup>8,23,27-29</sup>, de existir una especialidad implementada en nuestro ámbito, sería interesante reevaluar las posibles relaciones de este estudio entre especialistas y EPA.

Entre las fortalezas, contribuye a visibilizar el desarrollo de la EPA<sup>26</sup> en oncología a nivel nacional a través del cuestionario IDREPA<sup>21</sup>, en consonancia con otros estudios que fomentan la identificación EPA en otros ámbitos como la atención primaria, la gestión de casos en pacientes respiratorios, las urgencias o los servicios de neurología, entre otros<sup>2,15,27,30</sup>.

Este estudio pone en relieve la importancia de la cronicidad y el cáncer como ámbitos para el desarrollo de la EPA, afirmación respaldada por la estrategia nacional del cáncer 2021 y otros estudios en los que se describen que las enfermeras ocupan con mayor frecuencia puestos relacionados con las enfermedades crónicas<sup>8,21,25,30</sup>.

Como conclusión, en la unidad de oncología del Hospital del Mar ámbito de nuestro estudio existen profesionales EPA, mayoritariamente mujeres, con titulación de máster oficial y/o doctorado conforme a los criterios de formación definidos por el CIE identificadas a través del instrumento IDREPA y que, además realizan atención directa de cuidados sobre las personas que atienden. Esta identificación de EPA en nuestro sistema de salud es esencial para poder reconocer las competencias de dichas profesionales y crear puestos específicos y estrategias que aumenten la calidad de vida de los pacientes oncológicos, su supervivencia y la optimización de los recursos sanitarios.

## Financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

## Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses en relación con el proyecto presente.

## Agradecimientos

Las autoras de este estudio quieren agradecer a las enfermeras del equipo de oncología que han hecho posible este estudio y a las/los profesionales Lluïsa Tares Montserrat, Juan Riesgo Martín y Guillermo Pedreira Robles.

## Bibliografía

- Mármol López MI, Miguel Montoya I, Montejano Lozoya R, Escibano Pérez A, Gea Caballero V, Hontangas AR, et al. Impacto de las intervenciones enfermeras en la atención a la cronicidad en España Revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica*. 2018;92:1-15.
- Miguélez-Chamorro A, Casado-Mora MI, Company-Sancho MC, Balboa-Blanco E, Font-Oliver MA, Román-Medina Isabel I. Enfermería de práctica avanzada y gestión de casos: elementos imprescindibles en el nuevo modelo de atención a la cronicidad compleja en España. *Enferm Clin*. 2019;29:99-106, <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.08.005>.
- World Health Organization. World Health Statistics 2021: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals. 2021, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342703/9789240027053-eng.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística. Estadística de defunciones según la causa de muerte. 2020, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica.C&cid=1254736176780&menu=ultiDatos&tidp=1254735573175>
- World Health Organization (WHO). Noncommunicable diseases. 2021, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Ministerio de Sanidad y Política Social. Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud. [Internet] 2021, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Estrategia\\_en\\_cancer\\_del\\_Sistema\\_Nacional\\_de\\_Salud\\_Actualizacion\\_2021.pdf](https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/Estrategia_en_cancer_del_Sistema_Nacional_de_Salud_Actualizacion_2021.pdf)
- Ministerio de Ciencia e Innovación. Horizonte Europa - Misiones. [Internet] 2020, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.horizonteeuropa.es/misiones>
- Sevilla Guerra S, Zabalegui A, Comellas Oliva M, Estrem Cuesta M, Martín-Baranera M, Ferrús Estopà L. Advanced practice nurses: Analysis of their role from a multicentre cross-sectional study. *Int Nurs Rev*. 2022;69:30-7.
- Sastre-Fullana P. Diseño y validación de un instrumento para la evaluación de competencias en enfermeras de práctica avanzada (IECEPA). Tesis doctoral. 2016.
- Gutiérrez R, Ferrús L, Craywinckel G, Armengol R. Exploració dels nous rols infermers dins de la xarxa pública d'hospitals d'aguts a Catalunya. Barcelona: Càtedra de Gestió, Direcció i Administració Sanitàries UAB (ed.); 2018.
- Comellas-Oliva M. Construcción de la enfermera de práctica avanzada en Catalunya (España). *Rev Bras Enferm*. 2016;69:991-5.
- Sastre-Fullana P, de Pedro-Gómez JE, Bennasar-Veny M, Serrano-Gallardo P, Morales-Asencio JM. Competency frameworks for advanced practice nursing: A literature review. *Int Nurs Rev*. 2014;61:534-42.
- Servicio Andaluz de Salud. Enfermera de Práctica Avanzada en Procesos Oncológicos Complejos (EPA-POC). 2018, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: [www.picuida.es](http://www.picuida.es)
- Oliva Ramírez C. Alfabetización en Salud en Pacientes Oncológicos. Trabajo fin de Máster. 2021, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/25222>
- 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:e201809065.
- International Council of Nurses (ICN). Guideline on advanced practice nursing.2020, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: [https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN-APN%20Report\\_EN\\_WEB.pdf](https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN-APN%20Report_EN_WEB.pdf)

17. Sevilla Guerra S, Miranda Salmerón J, Zabalegui A. Profile of advanced nursing practice in Spain: A cross-sectional study. *Nurs Health Sci.* 2018;20:99–106.
18. World Health Organization (WHO). State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership 2020, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331677>
19. Ackerman M, Norsen L, Martin B, Wiedrich J, Kitzman HJ. Development of a model of advanced practice. *Am J Crit Care.* 1996;5:68–73.
20. Chang AM, Gardner GE, Duffield C, Ramis MA. Advanced practice nursing role development: Factor analysis of a modified role delineation tool. *J Adv Nurs.* 2011;6:1369–79.
21. Sevilla Guerra S, Risco Vilarasau E, Galisteo Giménez M, Zabalegui A. Spanish version of the modified Advanced Practice Role Delineation tool, adaptation and psychometric properties. *Int J Nurs Pract.* 2018;24:1–10.
22. Beauchesne MA, Honig J, Sevilla S, Carryer J, Debout C, Ganz FDK, et al. A snapshot of clinical educational experiences for advanced practice nurses worldwide. *Nurse Pract.* 2020;45:14–22.
23. Gutiérrez-Rodríguez L, García Mayor S, Cuesta Lozano D, Burgos-Fuentes E, Rodríguez-Gómez S, Sastre-Fullana P, et al. Competences of specialist nurses and advanced practice nurses. *Enferme Clin.* 2019;29:328–35.
24. Terán Álvarez R. El género y la enfermería: Estado de la cuestión. *RqR Enfermería Comunitaria.* 2019;7:18–27.
25. Jean E, Sevilla Guerra S, Contandriopoulos D, Perroux M, Kilpatrick K, Zabalegui A. Context and implementation of advanced nursing practice in two countries: An exploratory qualitative comparative study. *Nurs Outlook.* 2019;67:365–80.
26. Amezcua Sanchez A, Rebollo Gómez P, Sevilla Guerra S. Liderazgo del futuro La Enfermera de Práctica Avanzada. Madrid: FUDEN; 2022.
27. Riesgo Martín J, Cidoncha Moreno MA, Muñoz Villaverde S, Díaz González MS. Evaluación del perfil competencial de la enfermera gestora de casos y contactos Covid-19: hacia la práctica avanzada. *Rev Tesela.* 2022;30:1–7.
28. Ministerio de Sanidad y Política, social., Programa oficial de la especialidad de enfermería familiar y comunitaria., BOE., 57217-50. 2010, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2010/06/29/pdfs/BOE-A-2010-10364.pdf>
29. Ministerio de Universidades. Real Decreto 822/2021, de 28 de septiembre, por el que se establece la organización de las enseñanzas universitarias y del procedimiento de aseguramiento de su calidad. BOE. 2021, [consultado 24 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2021-15781>
30. Manzanares I, Sevilla Guerra S, Peña-Ceballos J, Carreño M, Palanca M, Lombrana M, et al. The emerging role of the advanced practice epilepsy nurse: A comparative study between two countries. *J Clin Nurs.* 2021;30:1263–72.