



## 319 - ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN Y EFECTIVIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN ATENCIÓN PRIMARIA

I. Iniesta, S. Domínguez, A. Ariztegui, A. Sadaba, C. Villanueva, M.B. Sánchez, M.J. Galán

Instituto Investigación Navarra; Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; Servicio Navarro de Salud; Universidad Pública de Navarra.

### Resumen

La prescripción enfermera (PE) fue reconocida en 2006, desde entonces se ha modificado el marco legislativo en varias ocasiones. Además, en la práctica se han observado dificultades del sistema y de los propios profesionales para llevarla a cabo. La literatura científica coincide en señalar que la PE puede mejorar la eficiencia del sistema sanitario, la satisfacción profesional de las enfermeras y la calidad asistencial. Por ello es necesario analizar las barreras y elementos facilitadores que influyen en la prescripción enfermera autónoma y colaborativa en Atención Primaria (AP), para desarrollar un modelo de implementación que permita potenciarla y consolidarla. PRESANNA es un proyecto de investigación sobre la prescripción autónoma y colaborativa por parte de las enfermeras en AP en la Comunidad Foral de Navarra (CFN), donde se realiza un análisis de su implementación y efectividad aplicando el Marco Consolidado para la Investigación en Implementación (CFIR). El objetivo general es analizar la variabilidad en la implementación de la prescripción enfermera en Atención Primaria tras su regulación legal, identificando barreras y facilitadores a través del marco CFIR y contribuir al análisis de su efectividad. El estudio, pretende detectar las barreras institucionales, organizativas, formativas y actitudinales que limitan la implementación efectiva de la prescripción autónoma y colaborativa por parte de las enfermeras de Atención Primaria (AP) en Navarra. Para ello se realizará un diseño metodológico mixto, de carácter secuencial y explicativo. Distribuido en 4 fases. Fase 1, Análisis cuantitativo de datos de evolución de prescripción, caracterización de las personas y equipos y exploración de factores asociados. Fase 2, Estudio cualitativo sobre la implementación de la prescripción enfermera, mediante entrevistas y grupos focales a personal de enfermería. Fase 3, estudio cuantitativo de la implantación, mediante un cuestionario validado a profesionales de enfermería. Fase 4, estudio cuantitativo sobre la efectividad y seguridad, se evaluarán indicadores de la población que asiste a AP. Los resultados del estudio servirán como base para diseñar estrategias de mejora en la implementación de esta competencia profesional, reforzando el papel de la enfermera en el sistema sanitario y promoviendo una atención más eficiente, segura y sostenible. Así como para generar conocimiento aplicable que contribuya a optimizar la práctica clínica, favorecer la implementación de políticas basadas en evidencia y potenciar a la Enfermería en la gestión farmacoterapéutica de los cuidados.