Análisis de las necesidades de formación en los alumnos de enfermería sobre prescripción enfermera y diseño de un plan de formación

M^a Inés Aranceta Gaztelu

Universidad Complutense de Madrid. Escuela de Enfermería, Fisioterapia y Podología.
Ciudad Universitaria, s/n 28040 Madrid
mariaines.aranceta@ehu.es

Resumen: El proyecto tiene como finalidad realizar un estudio descriptivo transversal para analizar las perspectivas de desarrollo de estrategias y posterior configuración de un plan de formación adecuado a las necesidades de los profesionales de Enfermería en relación a la inminente legalización de las acciones de prescripción que lleva a cabo diariamente. Y adaptándolo a la nueva realidad de la educación superior en Europa con las nuevas titulaciones de grado en enfermería como elemento que sustenta toda la formación. En la primera parte de este trabajo se analizará el contexto de la Prescripción Enfermera desde distintos ámbitos y a continuación se realizará un estudio sobre una muestra de estudiantes en relación a conocimientos, experiencia, satisfacción y necesidades de formación en prescripción enfermera. El tema de la competencia del personal de enfermería, en la prescripción de medicamentos y productos sanitarios, está íntimamente ligado al de la seguridad y la gestión de riesgos en el uso de fármacos y productos sanitarios. Como consecuencia, el reconocimiento preciso de la prescripción en enfermería, tiene que ampararse en las competencias adquiridas mediante los pertinentes programas de formación, como sucede en los diferentes países del ámbito europeo, donde ya se reconoce dicha facultad y los profesionales enfermeros la aplican. En nuestro país, el currículo formativo básico en los programas universitarios de formación enfermera ya contempla farmacología, nutrición y dietética, como materias muy relacionadas con la prescripción de materiales o medicamentos. Pero con el presente proyecto pretendemos conocer las necesidades de formación relacionadas con aspectos que requieren una preparación tanto específica, desde las generalidades relacionadas con la autorización o prescripción de productos sanitarios, como las especificidades de cada uno de los productos o medicamentos autorizadas para ser prescritos por los profesionales enfermeros.

Palabras clave: Enfermería – Enseñanza. Prescripción enfermera.

Abstract: The project aims to conduct a descriptive study to analyse the strategy development perspective and then set up a training plan suited to the needs of professional nursing related to the imminent legalization of the prescription actions carried out daily. Adapting it to the new reality of higher education in Europe with the

new degrees in nursing, as an element underpinning the entire training. In the first part of this work the context of Prescription Nurse will be analysed from different views and then a study on a sample of students involving knowledge, experience, satisfaction and training needs in prescription nurse that will be conducted. The issue of competence of nurses in the prescription of medicines and medical products are deeply linked to security and risk management in the use of drugs and medical devices. As a result, recognition of the need of prescription in nursing must rely on the skills acquired through appropriate training programmes, as it happens in different countries of Europe, where that power is already recognized and nurses apply it. In Spain, the basic training curriculum in the university programs, provides nurse pharmacology, nutrition and dietetics, as subjects related to the prescription of medicines or materials. But with this project we intend to achieve the training needs related to the aspects required for a specific preparation from the general instructions, where the nurse must know the characteristics of the products or medicines that a nurse is allowed to prescribe.

Keywords: Nursing, Teaching. Nurse prescription.

INTRODUCCIÓN

El inicio de este proyecto de investigación coincide con la entrada en vigor del Proyecto de orden del ministerio de sanidad y consumo por la que se desarrolla la disposición adicional duodécima de la ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

La nueva titulación de grado en Enfermería nos da la oportunidad de diseñar una disciplina nueva y adaptada a las necesidades tanto de la profesión como de la sociedad.

El proyecto de Espacio Europeo de Educación superior (EEES) es una propuesta de modelo universitario para el siglo XXI en el que la esencia del cambio pasa de un modelo jerárquico centrado en la docencia y la transmisión de conocimientos («modelo tarima») a polarizar el protagonismo en el aprendizaje del alumno («modelo pupitre»). Este cambio implica modificaciones a tres niveles: en la planificación de la acción didáctica, en las metodologías para llevarla a cabo y en la forma y en el establecimiento de nuevos criterios para su evaluación.

La adopción de un sistema de titulaciones fácilmente comparables y comprensibles, señalada ya en la Declaración de Bolonia de 1999 como uno de los objetivos de la construcción del Espacio Europeo de Educación Superior, requiere la definición de los perfiles profesionales propios de cada titulación y la determinación de los correspondientes resultados de aprendizaje en términos de competencias; entendidas éstas como combinaciones dinámicas de los atributos (con respecto al

conocimiento y a su aplicación, a las actitudes y las responsabilidades) que describen los resultados.

La prescripción enfermera supone la emisión de un criterio profesional sanitario dirigido al paciente por el que se propone la realización de una acción en virtud de un juicio de cuidados esto supone el crecimiento de la calidad asistencial y la seguridad clínica de los pacientes por medio del desarrollo del ejercicio autónomo de la enfermería.

La prescripción enfermera es definida como cualquier cuidado directo que la enfermera realiza en beneficio del cliente. Dentro de estos contamos con diversas actividades:

- Actividades / Tratamientos iniciadas por la enfermera y provocados por los diagnósticos enfermeros.
- Intervenciones/Tratamientos iniciados en función del diagnóstico médico. Denominados problemas de colaboración.
- Intervenciones de suplencia parcial o total provocados por problemas de autonomía. Estaríamos hablando de la realización de actividades esenciales para el cliente.

Además de la gestión de los problemas de salud o de enfermedad de los ciudadanos no podemos dejar de considerar la acepción prescripción enfermera como la capacidad de los profesionales enfermeros , en el marco de sus competencias y atribuciones , para contribuir de manera eficaz a:

- Gestionar las prestaciones sanitarias, asistenciales y de cuidados.
- La optimización de recursos.
- El desarrollo del rol autónomo de la profesión enfermera.

El desarrollo actual de la profesión enfermera nos obliga a considerar la prescripción como un elemento de práctica avanzada y especialista no limitada solamente a la gestión farmacológica sino también a la consecución del mejor régimen terapéutico.

Finalmente, no podemos olvidar el marco normativo constituido básicamente por la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias; la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud; y el Estatuto Profesional, aprobado por Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre, que han configurado a la enfermería como una profesión con autonomía, funciones y responsabilidades propias.

La prescripción y administración de medicamentos es una de las actividades que los profesionales de enfermería han venido desarrollando a lo largo de la historia.

El cuidado integral de los individuos ha condicionado la realización de estas actividades a pesar de no contar con el reconocimiento de la legislación Sanitaria. Legalmente las actividades relacionadas con gestión de fármacos o dispositivos sanitarios han sido consideradas actividades interdependientes y han necesitado la correspondiente autorización o prescripción realizada por un profesional médico. Esta situación ha dado lugar a la necesidad de legalización de las actuaciones de prescripción farmacológica que llevan a cabo diariamente las enfermeras en hospitales, centros de salud, centros socio sanitarios y empresas e instituciones que cuentan con servicio de salud laboral para sus empleados.

La prescripción farmacológica enfermera puede contribuir positivamente en la sanidad española, desarrollando y mejorando aspectos como la gestión de los problemas de salud, gestión de las prestaciones sanitarias, gestión de los cuidados de enfermería y gestión de las listas de espera, así como la optimización de los recursos y el desarrollo del rol enfermero.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ya realizó una resolución en septiembre de 2002 donde solicitaba, entre las medidas reguladoras de uso racional de medicamentos, "el desarrollo de la competencia de enfermeras y otros profesionales sanitarios para la realización de diagnóstico, prescripción y dispensación de medicamentos".

El Consejo Internacional de Enfermeras publicó en 2000 una monografía sobre la prescripción enfermera que se estaba estableciendo hacía más de una década en varios países y la ha actualizado con otra monografía en 2004. En éstas se constata que durante las últimas dos décadas se ha producido un aumento del número de países que ya han establecido la prescripción enfermera; que hay un creciente interés para autorizar la prescripción en otros países, que se han producido adecuaciones innovadoras y ampliaciones muy significativas en el rol de los enfermeros y que la acreditación para prescribir se considera como un avance de la profesión y una práctica avanzada.

En 2002, la Red de Enfermería de Práctica Avanzada anunció la posición del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) sobre este asunto para facilitar un entendimiento mundial de este rol avanzado, con la siguiente definición:

“Una enfermera de práctica avanzada es una enfermera registrada que ha adquirido una base de conocimiento experto, habilidades para tomar decisiones y competencias clínicas para una práctica ampliada dentro de las características que conforman su propio contexto o país, en el que el enfermero está acreditado para ejercer, recomendándose un grado de Master para el nivel de acceso”.

Uno de los aspectos centrales del ámbito de competencia de esta práctica, es la autoridad para prescribir que apoya la autonomía profesional y la práctica independiente, así como otros aspectos de la práctica avanzada/especializada.

Algunos de los países con prescripción autorizada son Australia, Francia, EEUU, Bostwana, Canadá, Zambia, Nueva Zelanda, Sudáfrica, Reino Unido, Irlanda y Brasil y se han desarrollado distintos modelos que comprenden:

- Prescripción independiente, autónoma o sustitutiva: la enfermera responsable de prescribir tiene la completa responsabilidad de la valoración del paciente, determina la medicación, el tratamiento o aplicación y emite la prescripción.
- Prescripción dependiente, colaboradora, semiautónoma o complementaria: La enfermera realiza la prescripción en colaboración con un prescriptor independiente, pero no necesita la supervisión directa. Esta situación es útil, para llevar a cabo una continuidad tras una prescripción inicial.
- Prescripción por protocolo de grupo: instrucción escrita, para proveer determinados productos, en una situación identificada y establecida por el equipo interdisciplinar para algunos grupos de pacientes.
- Prescripción de tiempo y dosis: se permite a los enfermeros adecuar el tiempo y dosis de los medicamentos. Se trata más bien de la administración bajo la prescripción y autorización de un profesional médico.

En todos los modelos las prescripciones derivadas de la valoración y el juicio clínico de la enfermera, en el ejercicio de sus competencias, ha supuesto el aumento de las cotas de seguridad clínica y la satisfacción de los pacientes.

Los sistemas de reglamentación de las enfermeras y de la enfermería vienen determinados por la legislación, que reconoce que la autorregulación de la profesión es fundamental para que evolucionen adecuadamente los procesos que definen una y otra vez a los miembros de la profesión. Se incluyen en ellos el ámbito de la práctica profesional, las normas de la formación, las normas de la práctica ética y competente; y los sistemas de responsabilidad.

La enfermería de todo el mundo comparte una perspectiva de los sistemas reglamentarios culturalmente adecuados y gestionados en el plano local que son, sin embargo, de importancia general. Todos los interesados en una reglamentación profesional sólida valoran la importancia, la capacidad de respuesta, la coherencia, la accesibilidad y la eficiencia en costos. Las políticas y prácticas de reglamentación se basan en principios centrales, utilizan una terminología comúnmente entendida, y son objeto de constante evaluación teniendo en cuenta las mejores pruebas disponibles de su incidencia y eficacia.

La seguridad de los pacientes y la protección del público siguen siendo objetivos de absoluta importancia y el público participa cada vez más en la auto reglamentación profesional. En este contexto, los sistemas reglamentarios son dinámicos y capaces de responder oportunamente a los cambios del entorno reglamentario y de la atención de salud.

La auto reglamentación profesional preserva y defiende la seguridad de los pacientes, al ofrecerles claridad y seguridad en cuanto a las competencias, cualificaciones y adecuación de cada enfermera para ejercer y para promover entornos de trabajo en los que las enfermeras pueden cumplir sus obligaciones profesionales y éticas. Como la enfermería evalúa una y otra vez el modo en que se autorregula, la profesión está en la vanguardia de la política y de las prácticas de reglamentación, y dirige y trabaja con los demás profesionales de salud, los políticos, el público y los demás interesados, que valoran la reglamentación profesional y confían esta tarea a la profesión.

Además, la aplicación de normas mundiales de formación y de ejercicio profesional permite a los profesionales de enfermería definir más clara y coherentemente su función y los servicios que puede ofrecer.

En nuestro país la prescripción de medicamentos que a lo largo de los tiempos los profesionales de enfermería han realizado sin una adecuada legislación, permaneciendo en la ilegalidad, se ha visto frenada por la evidencia de ilegalidad que se produce tras la promulgación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de medicamentos y programas sanitarios, conocida popularmente como Ley del Medicamento, la cual señala a los médicos y odontólogos como los únicos profesionales sanitarios con facultad para ordenar la prescripción de medicamentos. De esta forma, numerosas actuaciones clínicas que las enfermeras llevaban a cabo diariamente en su trabajo no se encuentran protegidas por la ley, de tal manera que podían ser calificadas como situaciones de intrusismo profesional.

El Consejo General de Enfermería ha llevado a cabo un estudio según el cual en toda España se realizaban hasta 170 intervenciones clínicas concretas a pacientes en las que la enfermería debía tomar ilegalmente decisiones ante la administración de más de 200 fármacos. Esto suponía que diariamente los profesionales de enfermería debían prescribir en miles de situaciones diferentes con la absoluta connivencia de todos los agentes del sistema que ven dicha práctica como algo necesario en el proceso de continuidad asistencia de los pacientes.

En nuestro país, el currículo formativo básico en los programas universitarios de formación enfermera ya contempla farmacología, nutrición y dietética, como materias muy relacionadas dentro del proceso enfermero, con la prescripción.

Una revisión de los Planes de Estudios de la actual Diplomatura en Enfermería pone de relieve los créditos y la carga lectiva de farmacología en los estudios de

pregrado. Dichos planes de estudios garantizan una amplia formación en Farmacología clínica avalando de este modo la competencia enfermera específica en el uso de medicamentos.

Es importante señalar que los planes de estudio de enfermería contienen materias básicas (Anatomía, Fisiología) y clínicas (Patología médico-quirúrgica, Pediatría, Ginecología, Psiquiatría) cuyo conocimiento es imprescindible para poder evaluar la evolución clínica de los pacientes y los potenciales efectos beneficiosos o indeseables de los medicamentos.

La competencia enfermera en prescripción será en definitiva el fruto de la formación universitaria, la formación continuada y las habilidades adquiridas con la práctica asistencial.

HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Los profesionales enfermeros deben adecuar su formación a medida que se modifican las competencias que deben alcanzar al legalizarse la prescripción enfermera y la implantación de la nueva titulación de grado en enfermería.

Con este trabajo pretendemos detectar las necesidades de formación en el ámbito de la prescripción de materiales y medicamentos en los estudiantes de tercer curso de la Diplomatura en Enfermería.

Los objetivos fundamentales que se persiguen con la realización de este estudio se resumen en:

- Elaborar una guía documental sobre la formación en Prescripción enfermera en distintos ámbitos.
- Determinar el grado de conocimiento sobre la prescripción enfermera de los alumnos de tercer curso de la U.P.V.
- Conocer la opinión de docentes y estudiantes sobre el tema de la prescripción enfermera.

METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

Se plantea realizar el estudio en dos planos. Una investigación documental, sobre el contexto de la Prescripción Enfermera, desde distintos ámbitos, por un lado se recogerán las recomendaciones que desde la Organización Mundial de la Salud, el Consejo Internacional de Enfermería, y Consejo General de Enfermería se han realizado al Ministerio de Sanidad para solicitar la legalización de la prescripción enfermera.

También se han tratado las conclusiones de las cumbres para a la creación del Espacio Europeo de Educación Superior, en el denominado Proceso de Bolonia. Acercándonos al contexto en el que se centra la experiencia, se describe el contexto de la actual formación en manejo y gestión de productos sanitarios dentro de la actual titulación de Diplomatura en Enfermería, para ello desarrollaremos una investigación empírica-analítica que nos permita identificar los aspectos relevantes relacionados con la prescripción.

Tipo de estudio

Se ha realizando una investigación descriptiva, transversal en virtud de que los datos de interes se obtendrán en forma directa de la realidad a estudiar, y utilizando para obtener la información requerida técnicas cuantitativas y cualitativas.

La identificación de las necesidades percibidas

El proceso para la identificación de las necesidades de formación percibidas se realiza dirigiéndonos a los alumnos para conocer su percepción sobre la situación real de su práctica en prescripción y sobre aspectos relacionados con su formación.

Población y muestra

La población del estudio está configurada por el conjunto de estudiantes de tercer presentando las siguientes características:

- Es una población homogénea, por no tener diferencias significativas es decir todos son alumnos de tercer curso de enfermería de la Escuela Universitaria de la UPV en San Sebastián.
- Todos los alumnos han cursado la asignatura de Farmacología y las asignaturas de Enfermería Médico Quirúrgica I Y II. Además de asignaturas de carácter básico como Fisiología, Anatomía, Bioquímica y Biofísica.
- Incluye alumnos matriculados en los dos perfiles lingüísticos línea de Euskera y línea de Castellano.

Técnicas e instrumentos para la recogida de datos

Los procedimientos específicos para obtener conocimiento objetivo y confiable en torno a las necesidades percibidas sobre la formación en prescripción se utilizarán dos técnicas de investigación:

- **Encuesta.** Para la cual se utilizará un cuestionario estructurado y aplicado a todos los alumnos matriculados en tercer curso tanto en la línea de Euskera como de la línea de Castellano.

- **Entrevista.** Dos instrumentos uno con guión para entrevistar a alumnos elegidos de forma aleatoria simple y otro que se utilizará para entrevistar a profesores titulares de la Escuela Universitaria de enfermería de San Sebastián siendo el tamaño muestral hasta saturación.

El cuestionario

El diseño de un cuestionario, como instrumento de recogida de información, requiere la consideración de diferentes aspectos que son esenciales para obtener datos válidos y confiables: La función que cumple; el tipo de cuestionario; el tipo de preguntas que se utilizan; validez y fiabilidad; el procedimiento de aplicación; y la recuperación y el tratamiento de los datos.

El cuestionario se define como un instrumento de recogida de datos, rigurosamente estandarizado y que permite trabajar con las variables que son objeto de la investigación.

La elaboración del cuestionario dirigido a los alumnos se realizará considerando: el análisis del objetivo planteado para identificar su consecución a partir de la información proporcionada por los alumnos.

Se identifica como objetivo central del cuestionario el conocer aspectos relevantes de la práctica en relación a la prescripción y cuestiones relacionadas con su formación, con la finalidad de obtener conocimientos vinculados a las dificultades y espectativas que perciben los propios alumnos.

A partir de este objetivo la definición de las variables es la siguiente:

- **Aspectos demográficos**
 - ✓ Perfil personal: Género, edad, estado civil.
 - ✓ Formación académica: forma de acceso a la universidad, cursos, asignaturas optativas que han cursado.
 - ✓ Experiencia en formación Práctica Clínica.
- **Ejercicio de la Prescripción enfermera**
 - ✓ Prescripción independiente.
 - ✓ Prescripción dependiente.
 - ✓ Prescripción por protocolo.
 - ✓ Prescripción según tiempo y dosis.
- **Dificultades en el ejercicio de la prescripción enfermera**
 - ✓ Administrativos.

- ✓ Normativos.
- ✓ Comunicación.

- **Expectativas de formación sobre prescripción enfermera.**

- **Formación directa sobre prescripción enfermera.**

La aplicación del cuestionario

El cuestionario se aplicará a la totalidad de alumnos matriculados en tercer curso en la titulación Diplomado en Enfermería en la U.P.V./E.H.U. en la Escuela Universitaria de San Sebastián.

La entrevista

La entrevista nos permitirá la recogida de información de manera cercana y directa entre los alumnos y los profesores. Se elaboran dos instrumentos con guión, uno de ellos para entrevistar a alumnos de enfermería y otro para entrevistar a profesores Titulares de la Escuela Universitaria de Enfermería de San Sebastián.

El formato del guión de las entrevistas contemplan 50 preguntas ordenadas para conocer la opinión de los entrevistados sobre cada uno de los siguientes aspectos:

- Opinión sobre la prescripción enfermera.
- Conocimientos sobre la situación de la prescripción enfermera en España.
- Conocimiento sobre la prescripción enfermera en los países de la Comunidad Europea.
- Percepción sobre la aplicación de prescripción enfermera en las instituciones sanitarias de nuestro entorno.
- Problemas y dificultades identificados en el ejercicio de las Prácticas.
- Abordaje de la materia prescripción enfermera en las asignaturas Médico Quirúrgica y Farmacología Clínica.
- Participación en procesos formativos en Prescripción.
- Expectativas de formación en Prescripción.

Cronograma

	2008		2009		2010	
	Enero-Junio	Septiembre Diciembre	Enero-Junio	Septiembre Diciembre	Enero-Junio	Septiembre Diciembre
Búsqueda y evaluación de la bibliográfica						
Diseño de la investigación						
Muestreo						
Análisis de los datos						
Difusión de resultados						
Implementación de la propuesta de plan de formación						

Plan de trabajo

Septiembre 2008 a Junio 2010.

BIBLIOGRAFÍA

Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación Libro Blanco de Titulación de grado de Enfermería.

Alberdi Castell R. La identidad profesional de la enfermera. Rev ROL Enf. 1992;170: 39-44.

Sánchez Cabaco A. La innovación en la construcción del Espacio Europeo de Educación Superior: Camino de Londres 2007. Disponible en: http://www.forodeeducacion.com/numeros7_8/010.pdf

Avery AJ, Pringle M. Extended prescribing by UK nurses and pharmacists. BMJ 2005; 331: 1154-1155.

Bulechek GM, McCloskey JC, editors. Nursing interventions: treatments for nursing diagnoses. Philadelphia: WB. Saunders; 1985.

Bulechek GM, McCloskey JC. Defining and validating nursing interventions. Nurs Clin North Am. 1992; Jun 27(2): 289-99.

Consejo General de Enfermería España. Listado de medicamentos y productos sanitarios prescritos por las enfermeras en 2007.

Consejo General de Enfermería. Marco Referencial para la Prescripción Enfermera 2006.

Consejo Internacional de Enfermería Declaración de Marzo de 2005 Disponible en:
http://www.icn.ch/ps_icn_who_regulationsp.pdf

Real Academia Española. Diccionario de la lengua Madrid: Espasa; 2001. Disponible en:
<http://www.rae.es>

Estudio sobre la prescripción enfermera en España. Resultados 1ª fase. Consejo General de Enfermería 2006. Disponible en:
<http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1143614951280&cachecontrol=immediate&csblobid=HGnvDwrDwWUMQTUVreVqXLU78fBcBQHpuZgKQg5NI8JPXQ4IT7N3!804324676!1204168687185&ssbinary=true>

Foro de educación, nos 7 y 8, mayo de 2006, pp. 119-129.

Gambara H. Métodos de investigación en psicología y educación. 3ª ed. Madrid: McGraw-Hill/ Interamericana.

Garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios; Ley 29/2006, de 26 de julio, de BOE núm. 178, de 27 de julio de 2006.

Gerrish K, Lacey A. Investigación en enfermería. Madrid: McGraw-Hill/ Interamericana; 2008.

Henderson V. Basic principles of nursing care. 1960.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México D.F.: McGraw-Hill/ Interamericana; 2007.

Maslow AH. Motivation and personality. New York: Harper & Row; 1970.

Mercado Martínez FJ, Torres López TM. Análisis cualitativo en salud: teoría, método y práctica. México D.F.: Plaza y Valles; 2000.

Morales Asensio JM. Prescripción de medicamentos y productos sanitarios por enfermeras comunitarias. Enf Comun. 2006; 2 (1): 8-16.

Naegle, M. Medication management. In: Bluecheck GM, McCloskey JC, editors Nursing interventions: effective nursing treatments. 3rd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1985. p. 234.

Organización Mundial de la Salud, Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Ginebra: OMS; 2002.

Real Decreto 414/1996 de 1 de marzo, por el que se regula los productos sanitarios; BOE núm. 99, de 24 de abril de 1996.

SATSE Prescripción enfermera. Un modelo protocolizado de medicamentos y productos sanitarios. Junio 2006.

Servicio Cántabro de Salud. Prescripción Enfermera, 2006. Disponible en: <http://www.gacetamedica.com/gacetamedica/DocumentacionPdf/PRESCRIPCIONENFERMERA.pdf>.

Villela A. Elaboración y validación de un instrumento de medición de necesidades de formación para directivos de universidades públicas de Cataluña. Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona; 2005. Disponible en: http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?cid=1097662346229&id=1162551550808&pagename=SiteCGE%2FNoticia%2FTplNoticia_cge&categ=CatActualidad&idPG=1141051411357&p=1097662346229&dscateg=Actualidad&c=page

Recibido: 17 julio 2009.

Aceptado: 2 agosto 2009.