

La investigación de la enfermería de urgencias en España a través de la base de datos CUIDEN (2000-2005)

MONTSERRAT AMIGÓ TADÍN

Área de Urgencias. Hospital Clínic. Barcelona, España.

CORRESPONDENCIA:

Montserrat Amigó Tadí
Calle Argullós, 6, 5º, 1ª
08016 Barcelona, España
E-mail: montamigo@yahoo.es

FECHA DE RECEPCIÓN:

10-12-2007

FECHA DE ACEPTACIÓN:

14-4-2008

CONFLICTO DE INTERESES:

Ninguno

AGRADECIMIENTO:

Al Dr. Santiago Nogué por su inestimable y desinteresada ayuda en el diseño del apartado metodológico del trabajo.

Objetivo: Conocer la producción científica española de la enfermería de urgencias en cuanto a número y temas investigados, saber las instituciones, provincias y comunidades autónomas donde más se promueve la investigación enfermera y las revistas donde se publican estos trabajos.

Método: Búsqueda de documentos en la base de datos CUIDEN de la Fundación Index, durante los años 2000 al 2005, utilizando como palabra clave "Urgencias". Posteriormente se analizó la presencia de estos documentos en otra base de datos (*Pub Med*) y la repercusión científica internacional a través del *ISI Web of knowledge*.

Resultados: Se han hallado 124 documentos originales hechos en España. En el 35,7% de los trabajos colaboraron profesionales de 2 o más instituciones y en el 55,3% de los casos participaban 4 o más investigadores. El primer autor pertenecía a un hospital en el 67,2% de los trabajos y a una universidad en el 12,3%. La comunidad autónoma donde se produjo más fue Andalucía (31 documentos) y las provincias líderes fueron Madrid y Barcelona, con 14 trabajos cada una. Los temas tratados con mayor frecuencia fueron la calidad (16,1%) y el análisis de las causas por las que se utilizó el servicio de urgencias (8,1%). Toda la producción científica fue publicada en 34 revistas diferentes, siendo *Ciber-Revista* la más utilizada (20,2%). Dieciocho de estos documentos (14,5%) estaban también indexados en el *Pub Med* y 3 de ellos (2,4%) se habían publicado en revistas con factor de impacto.

Conclusiones: La enfermería española de urgencias investiga, pero su producción científica es escasa. Además, los documentos tienen poca repercusión científica internacional, debido a que la mayoría de las revistas que los publican no están indexadas en la base de datos de mayor difusión. [Emergencias 2008;20:299-307]

Palabras clave: Enfermería. Urgencias. Investigación. Producción científica. Bases de datos. CUIDEN.

Introducción

El conocimiento enfermero debe ser el eje de interés en la formación de las enfermeras, porque brinda diversos conceptos y teorías que estimulan el pensamiento y guían la enseñanza y la investigación, permitiendo crear nuevos conocimientos, además de desarrollar habilidades y destrezas que dan la capacidad a dichos profesionales para conducirse a la excelencia, siendo el cuidado la base de este conocimiento¹.

El progresar en el área de conocimientos es imprescindible para crear un ambiente incentivador que, sin duda, incidirá en la puesta en marcha de los procesos de enfermería e incrementará la

seguridad de sus acciones, lo que conducirá a una mejora de la calidad de la atención sanitaria, afianzará la autonomía y creará nuevas competencias, además de consolidarse como disciplina científica dentro del conjunto de Ciencias de la Salud².

Pero la calidad de la práctica enfermera depende, además del conocimiento aprendido en la carrera, de las experiencias clínicas y de una reflexión exhaustiva de la realidad, lo que hace que deba cuestionarse si lo realizado es lo más correcto y adecuado al momento. Hasta ahora, las intervenciones de enfermería se apoyaban en experiencias anteriores, ya fueran propias o ajenas, en la intuición y en el razonamiento, pero este proceder, muy importante por sí solo, no era suficiente

para aumentar la base del conocimiento científico enfermero. Por ello, es importante la investigación. Investigar significa "buscar de nuevo" o "estudiar con cuidado", y más concretamente, perfeccionar o dar por válidos conocimientos ya existentes y desarrollar otros nuevos³. La enfermería necesita ser capaz de leer los informes procedentes de la investigación, identificar qué intervenciones son efectivas para ponerlas en práctica e implementarlas con el fin de obtener resultados positivos en los pacientes y sus familias. Por tanto, es imprescindible conocer el método científico y las herramientas necesarias para emplearlas en la investigación⁴.

La investigación en enfermería tuvo su inicio con Florence Nightingale, quien registró minuciosamente los efectos de la intervención de las enfermeras durante la Guerra de Crimea (1854-1856), gracias a lo cual pudo introducir algunos cambios en la asistencia a los pacientes⁵. Durante el decenio de 1950, la investigación comenzó a ser admitida como parte de la actividad profesional de las enfermeras, siendo a partir de los años 70 cuando la investigación enfermera se enfocó sobre la práctica clínica. En España, hasta los años 70 no había elementos que favorecieran el desarrollo de la investigación en enfermería, pero a partir de 1977, con la incorporación a la Universidad, la enfermería se convierte de un oficio en una profesión y de un arte exclusivamente humanitario, además, en una ciencia.

En urgencias, como en otras áreas biomédicas, la investigación contribuye de manera importante a establecer un fundamento científico para la práctica en la atención de la salud⁶. Es necesaria para aumentar la calidad asistencial, tanto en diagnósticos como en tratamientos y en cuidados, de las personas que acuden con un problema urgente de salud. Los datos bibliométricos disponibles hasta ahora sobre la investigación enfermera en el área de urgencias en España son muy escasos, ya que sólo se ha encontrado un documento que hiciera mención a la investigación enfermera a través de sus congresos, pero sin aportar información sobre la producción escrita de sus trabajos⁷. Para poder analizar en profundidad la cantidad y calidad de esta investigación, debe recurrirse a las bases de datos. Cuatro de ellas se editan en España (CUIDEN, CUIDATGE, ENFISPO y BDIE) y están centradas en la bibliometría enfermera.

El objetivo de este trabajo es conocer la producción científica española de las enfermeras de urgencias, el número y tipo de trabajos, la institución en que trabajan sus autores, el número de autores de los trabajos y el grado de colaboración

entre profesionales de diferentes instituciones, las provincias y comunidades donde más se promueve la investigación enfermera, los temas estudiados y las revistas donde se publica estos trabajos.

Para ello, se ha seleccionado la base de datos CUIDEN por su acceso libre, gratuito y universal y por abarcar un gran número de revistas científicas con contenidos clínicos de relevancia para los cuidados de la enfermería de habla hispana⁸.

Método

Para realizar este estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo se ha realizado una búsqueda de documentos realizados por enfermeras que trabajan en servicios de urgencias (SU) españoles, en la base de datos CUIDEN de la Fundación Index, a través de la página web <http://www.doc6.es/index/> en Marzo del 2007, por ser una base que incluye la producción científica de la enfermería española e iberoamericana publicada en 435 revistas, tanto de contenido clínico-asistencial en todas sus especialidades como con enfoques metodológicos, históricos, sociales o culturales. La palabra clave utilizada para la búsqueda ha sido "Urgencias", no excluyéndose ningún trabajo, a excepción de comunicaciones o capítulos de libros, porque el objetivo del estudio era saber todo lo que se publica sobre esta temática, ya sea por personal de urgencias, hecho en los SU, o bien que estuviesen relacionados con esta área con interés para la enfermería.

Para analizar sobre qué investiga la enfermería española y dónde, se excluyeron posteriormente los originales realizados fuera de España, los trabajos de revisión, protocolos o cartas al editor. Los años estudiados van del 2000 al 2005 ambos inclusive, no yendo más allá porque esta base de datos no había incluido todavía trabajos del 2006 ni del 2007. Los temas investigados se clasificaron formando grupos según el principal problema o asunto abordado y, posteriormente, según el área de conocimiento donde éste podía ser incluido.

Para verificar si las revistas que publicaron dichos trabajos estaban indexadas en la Base de Datos *Pub Med* de la Librería Nacional de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica, se hizo una búsqueda el 1 de abril del 2007, a través de la página web <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals>, entrando el nombre de la revista en la base de datos "Revistas". Se escogió esta base de datos por ser de libre acceso, por ser la más utilizada en ciencias de la salud y por incluir 5.164 revistas.

La obtención del "Índice de impacto" de la revista se realizó a través del "Journal citation reports" del *ISI Web of knowledge*, en la última versión disponible (2005), a través de la página web <http://portal.isiknowledge.com/portal.cgi?DestApp=JCR&Func=Frame&Init=Yes&SID=P2jGJP73EeO@mmC23nO>, introduciendo el nombre de la revista en su abreviatura internacional, realizándose la búsqueda el 9 de abril del 2007.

Para evaluar las repercusiones científicas que han tenido los documentos de investigación relacionados con enfermería y urgencias, se acudió de nuevo al *ISI Web of Knowledge* a través de su página web <http://portal.isiknowledge.com/portal.cgi?DestApp=WOS&Func=Frame>. Se seleccionó la opción "Web of Science", se inició la búsqueda a través del "General Search", se introdujo en el apartado "Topic" el título del artículo en inglés tal y como aparece en el *Pub Med* y se obtuvo el número de veces en las que este documento había sido citado por otros autores en sus trabajos que, a su vez, debían necesariamente haber sido publicados en revistas indexadas también por el *ISI Web of Knowledge*. Por tanto, la ausencia de citas posteriores, no significa que no existan, sino que en caso de existir lo han sido en revistas no indexadas por el *Pub Med*.

Los datos fueron introducidos en el programa estadístico SPSS 12.0 para ser analizados, y los resultados se expresan en números absolutos o porcentaje.

Resultados

Se encontraron en total 285 documentos, de los cuales 155 eran originales, 67 revisiones, 9 casos clínicos, 40 protocolos de actuación, 4 cartas al director y 10 entre editoriales o artículos breves. Los originales realizados en España fueron 124, siendo el año de mayor publicación el 2003 con 35 trabajos (28,2% de la producción de estos 6 años), seguido por 2004 con 30 (24,2%), 2002 con 21 (16,9%), 2000 con 16 (12,9%), y finalmente 2001 y 2005 con 11 cada uno (8,9%).

Estos 124 trabajos han sido efectuados en una sola Institución (Hospital, Universidad, Administración Pública, etc.) el 64,3% de las veces, entre 2 en el 25,2%, entre 3 en el 7%, entre 4 en el 2,6% y entre 5 en el 0,9%. En el 4,2% de los trabajos participó personal de más de un servicio de la misma institución.

El número de autores de cada trabajo ha sido de 6 en el 25,2% de las ocasiones, de 3 en el 17,9%, de 5 ó 2 en el 15,4%, de 1 en el 11,4% y de 4 en el 10,6%, siendo entre 7 y 10 en el resto.

El 94,5% de los autores tienen un solo trabajo publicado en este periodo de tiempo, 2 en el 3,6% y 4 en el 1,8%, siendo los más prolíficos, Carlos Fano con el tema del papel autónomo de la enfermera en la emergencia prehospitalaria de Bilbao por un lado, y M^a Carmen Álvarez con la calidad en la continuidad de los cuidados mediante un buen dossier y registro de enfermería, y las diferentes cargas y motivaciones laborales de la enfermería de urgencias, del Hospital Cabueñes de Gijón, por otro.

Las instituciones donde más producción científica se ha generado en los 6 años estudiados, con 4 trabajos originales publicados cada una, han sido el Hospital de Cabueñes de Gijón, Protección Civil del Ayuntamiento de Bilbao y el Hospital General Universitario de Valencia (Figura 1).

El investigador principal trabaja en un centro hospitalario en el 67,2% de las veces, en una universidad en el 12,3%, en atención primaria en el 9%, en prehospitalaria en el 7,4% y en una sociedad científica o sanitaria o política en el 4,1%. En caso de cooperar profesionales de varias instituciones, las principales asociaciones fueron en el 8,9% hospital/hospital, en el 8% hospital/universidad, en 4,8% hospital/sociedad, en el 3,2% hospital/prehospital, en el 2,4% hospital/primaria y primaria/primaria, en el 1,6% universidad/sociedad y en el 0,8% la universidad/prehospital.

Las provincias en las que más trabajos se han realizado, con 14 cada una, han sido Barcelona y Madrid (Figura 2). La comunidad autónoma que más ha promocionado la investigación ha sido Andalucía con 31 trabajos (Figura 3). La colaboración entre autonomías ha sido escasa, habiendo 1 entre Andalucía y Baleares, Cataluña y Cantabria, Navarra y Andalucía y 1 entre dos países: España (Cantabria) y Alemania (Bonn).

En cuanto al tema tratado (Tabla 1), el que más ha interesado es el que versa sobre las diversas causas por las que se utiliza el SU (10 documentos, 8,1%). Si se agrupan por áreas (Tabla 1), la calidad lidera el grupo como tema general con 20 trabajos (16,1%).

Las revistas que con mayor número de publicaciones se muestran en la Figura 4 y están encabezadas por Ciber Revista (25 documentos) y Enfermería Científica (14 documentos). No se encontró ningún documento publicado en *Accident and Emergency Nursing*, a pesar de ser la única revista extranjera específica de enfermería de urgencias indexada en CUIDEN.

De las 34 revistas que recogen la producción científica de la enfermería española, 6 están indexadas en el *Pub Med* (Atención Primaria, Gaceta

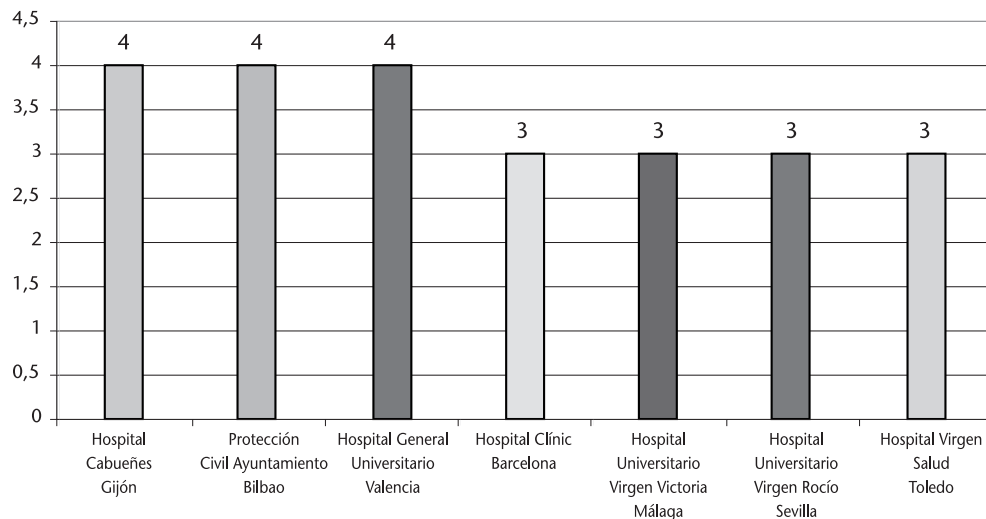


Figura 1. Producción científica de la enfermería de urgencias en España (CUIDEN 2000-2005). Distribución del número de documentos según las principales instituciones.

Sanitaria, Medicina Clínica, Revista Rol de Enfermería, Enfermería Intensiva y Revista Española de Salud Pública). Por ello, sólo 18 trabajos (14,5%) tienen repercusión internacional, y de éstos sólo 3 (2,4%) se han publicado en revistas con factor de impacto acreditado por el *Journal Citation Report*.

De los 18 artículos que estaban recogidos por el *Pub Med*, sólo en dos de ellos pudo evaluarse si los artículos habían sido citados o no por otros autores, ya que sólo una revista (Medicina Clínica) estaba indexada por el *ISI Web of Knowledge*. De los 2 artículos publicados en Medicina Clínica, sólo uno de ellos (publicado el año 2005) volvió a ser citado por otros autores, en 2 publicaciones del año 2006, en la misma revista, aunque no hay coincidencia de autores, es decir, no son autocitas.

Las 2 revistas cuya dirección es exclusiva de enfermería y están indexadas en *Pub Med* son la Revista Rol de Enfermería, donde se han publicado 4 trabajos, y Enfermería Intensiva donde se ha publicado uno, pero a pesar de su indexación, estas revistas no cuentan con factor de impacto y no se puede saber si sus trabajos han sido posteriormente citados por otros autores, al no estar incluidas en el *ISI Web of Knowledge*.

Discusión

En urgencias hay temas que interesan a enfermería como queda reflejado en este estudio. Las principales causas que motivan a investigar es sa-

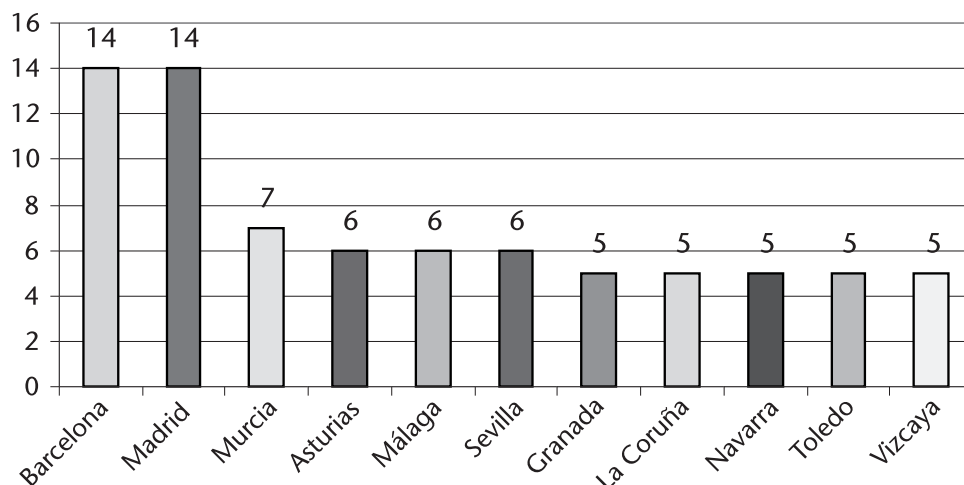


Figura 2. Producción científica de la enfermería de urgencias en España (CUIDEN 2000-2005). Distribución del número de documentos según las principales provincias.

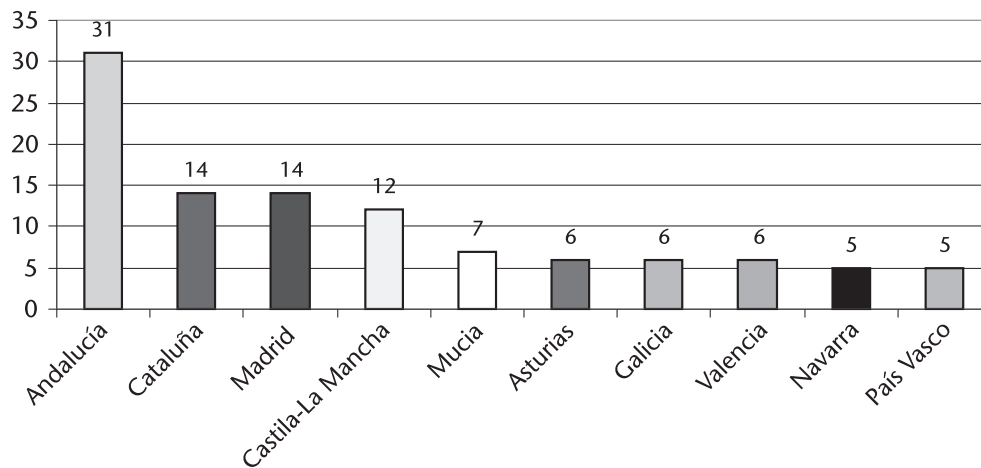


Figura 3. Producción científica de la enfermería de urgencias en España (CUIDEN 2000-2005). Distribución del número de documentos según las principales autonomías.

ber el porqué acuden a urgencias los pacientes⁹, ya que ello se asocia a una sobresaturación de los SU y conlleva una mala calidad asistencial, con la correspondiente inquietud para encontrar soluciones a este problema¹⁰. Esta situación comporta también un estrés adicional a la actividad laboral, que junto a la sobrecarga emocional de los muchos momentos críticos que se viven, hacen que la sintomatología del *burnout* aflore entre el personal sanitario, tema que preocupa a la enfermería española y que se ve ampliamente reflejado en estos estudios¹¹.

Otras materias tratadas son el cuidado de los catéteres y la mejor utilización de las vías, tanto venosas como arteriales, tema eminentemente enfermero, donde enfermería tiene un importante papel, tanto para mejorar la técnica para la extracción de muestras biológicas para ser analizadas¹², como para proporcionar al paciente las menos incomodidades posibles, reduciendo al mismo tiempo el riesgo de yatrogenia¹³. En urgencias estas técnicas tienen un papel primordial porque ayudan a definir el diagnóstico médico y a administrar precozmente el tratamiento.

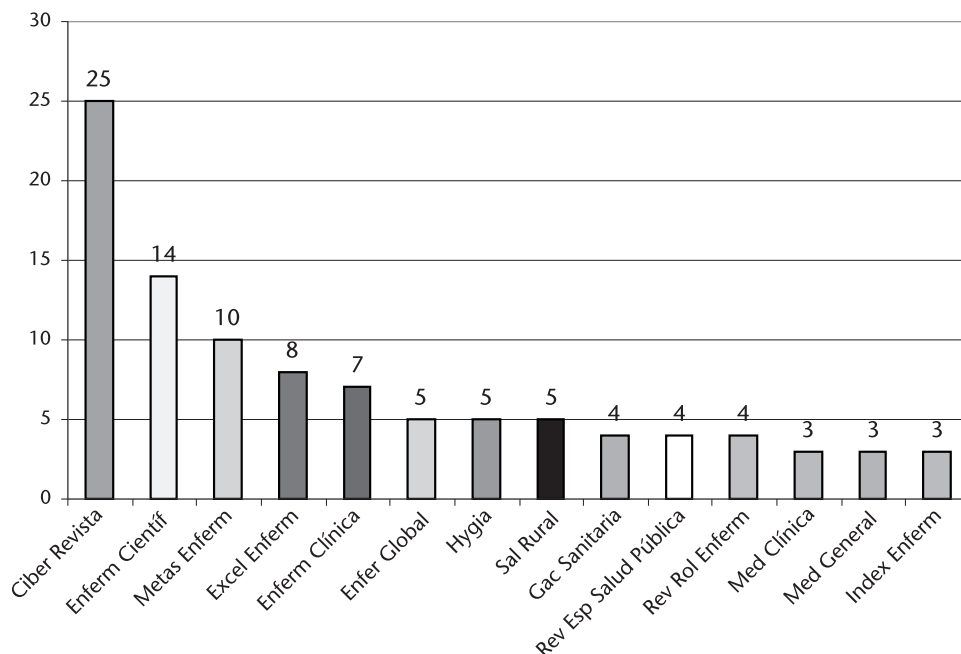


Figura 4. Producción científica de la enfermería de urgencias en España (CUIDEN 2000-2005). Distribución del número de documentos según las principales revistas.

Tabla 1. Producción científica de la enfermería de urgencias en España (CUIDEN 2000-2005). Distribución del porcentaje de documentos (n = 124) según los temas estudiados y según las áreas de conocimientos

| Producción científica entre enfermería | Porcentaje |
|--|------------|
| Por temas estudiados | |
| Causas de utilización SU | 8,1 |
| Cuidados de catéteres | 5,8 |
| <i>Burnout</i> | 4,8 |
| Autonomía enfermera | 4 |
| Inmigración | 4 |
| Registros enfermeros | 4 |
| Reacciones adversas | 3,2 |
| <i>Triage</i> | 3,2 |
| Continuidad de cuidados | 3 |
| Geriatría | 3 |
| Estrés laboral | 3 |
| Ética profesional | 3 |
| Recursos | 3 |
| Satisfacción del usuario | 3 |
| Riesgos laborales | 3 |
| Técnicas | 3 |
| Por áreas de conocimientos | |
| Calidad de cuidados | 16,1 |
| Laboral | 13,7 |
| Sociología | 8,9 |
| Frecuentación SU | 8,9 |
| Profesional | 7,3 |
| Toxicología | 5,6 |
| Continuidad de cuidados | 4,8 |
| Farmacología | 4 |
| Formación sanitaria | 4 |
| <i>Triage</i> | 3,2 |
| Ética | 2,4 |
| Neumología | 2,4 |

SU = Servicio de urgencias.

Ofrecer una buena calidad asistencial también preocupa a las enfermeras, y de ahí los numerosos trabajos sobre los registros y la continuidad de cuidados¹⁴. Debido a que el marco conceptual de la enfermera todavía está en proceso de definición por los continuos cambios en la carrera, y teniendo en cuenta que en urgencias la prioridad es mejorar el estado agudo o crítico de salud del paciente, se olvida, en ocasiones, algo tan importante como es registrar todo lo que le acontece, por lo que *a posteriori* no se puede saber con certeza todo lo que ocurrió con el paciente¹⁵.

También se estudian diversas patologías que se atienden en urgencias. Por ejemplo se investiga como mejorar la atención del enfermo cardiaco¹⁶, toxicológico¹⁷, neumológico¹⁸ o geriátrico¹⁹, así como las reacciones adversas a ciertas intervenciones²⁰ y también aspectos con repercusión social como la inmigración²¹, las agresiones²², la contracepción postcoital²³, las drogas²⁴ y el alcoholismo²⁵. También son objeto de interés los aspectos laborales, tanto en accidentes biológicos como en otro tipo de riesgos²⁶, numerosos en urgencias debido a las prisas, al gran manejo de técnicas y a la sobrecarga física y emocional.

Por otro lado, como profesión, interesa definir el papel autónomo y las competencias propias de la enfermera que pueden tener cabida en dicha área de atención, tanto asistenciales, docentes e investigadoras, como por ejemplo el *triaje*²⁷, la nutrición y eliminación, las curas y las vacunas, o el rol en la emergencia prehospitalaria donde es la enfermera la persona que toma el primer contacto con el usuario y tiene que decidir²⁸. También su papel como colaborador con otras disciplinas, los aspectos éticos y emocionales, y la labor de educador sanitario a la población.

El investigador enfermero del ámbito de las urgencias suele trabajar en un hospital y hacer asistencia, y la institución está habitualmente unida a un centro universitario o a una sociedad científica (Figura 1). Es lógico que el personal que trabaja en estos centros y pertenece o tiene relación con alguno de estos organismos investigue más, pues está más motivado para adquirir y ampliar conocimientos, ya que son estos centros los que tienen como misión promover esta actitud^{30,31}.

¿Y por qué las enfermeras no investigan más y en particular en urgencias?³²⁻³⁴. Todos los reconocimientos mencionados en la introducción, no son llevados a la práctica cotidiana, porque para investigar hay que poseer una serie de recursos y de actitudes con los que el colectivo de enfermería, por el momento, no cuenta³⁵. Entre las barreras que se encuentran hoy en día, se pueden citar las siguientes³⁶: profesionales y personales (falta de formación, orientación y concienciación), públicas y de contexto (falta de apoyo, autonomía y de recursos en tiempo y dinero), comunicativas y educativas (ausencia de contenidos, docentes sin habilidades y separación entre teoría y práctica) y resistencias al cambio (presión cultural para mantener el *status quo*).

Además de estas barreras, en urgencias se suman otras dificultades: poco tiempo de estancia de los pacientes (hace difícil el seguimiento), presencia de múltiples causas de atención urgente y de pluripatologías (diversidad de cuidados), no hay especialización (muchas especialidades independientes y con diversos intereses), imposibilidad de planificación del tiempo a dedicar a las diferentes funciones (asistencia, docencia o investigación), personal sanitario con mucho estrés (gravidad de la sintomatología y número de visitas) y personal de plantilla no implicado en el servicio (sólo guardias).

La enfermería española de urgencias publica revisiones, protocolos e investiga, pero su producción científica está muy lejos de la de los médicos que trabajan en urgencias y más lejos aún de la

de otros profesionales médicos³⁷⁻³⁹. Esta escasa productividad de la enfermería de urgencias se observa también en otras especialidades enfermeras⁴⁰⁻⁴³.

Además, los documentos publicados tienen aparentemente poca repercusión nacional, y nula internacional, debido a que la mayoría de revistas que recogen estas publicaciones no están indexadas en la base de datos de mayor difusión y las únicas que lo están no tienen, en el momento actual, factor de impacto. La no indexación de la revista *Emergencias* y de la *Ciber-Revista de Enfermería de Urgencias*, son claves también para explicar las escasísimas repercusiones de la investigación de la enfermería que en nuestro país trabaja en los SU.

Otro factor que puede tener mucha importancia para que una producción científica tenga escasa repercusión internacional, es el muy bajo nivel de conocimiento de la lengua inglesa que tiene la enfermería española, y prueba de ello puede ser el que no se haya recogido ningún documento publicado en la única revista de enfermería de urgencias (*Accident and Emergency Nursing*) que está indexada tanto en CUIDEN como en *Pub Med*, editada en el Reino Unido y que sólo publica artículos en inglés. De hecho, este factor fue también decisivo para no incluir a CINAHL como herramienta metodológica en la búsqueda de documentos.

Para promocionar la investigación en enfermería y motivar al profesional enfermero, hay que romper los muros citados previamente⁴⁴. Para ello se han de proponer una serie de estrategias por parte de las Instituciones donde trabajan y se forman las futuras enfermeras, y también por los organismos donde se fundamenta la base de conocimientos para la práctica enfermera. Estas estrategias deberían prestar apoyo (tiempo, recursos económicos, prioridad)⁴⁵, crear capacidades de investigación en enfermería (formación, difusión y utilización de la investigación), fomentar la cooperación (inter y multidisciplinar), motivar (hay muchos temas para investigar, la investigación es necesaria para desarrollarse profesionalmente y contribuye a la satisfacción personal), instaurar una carrera profesional en todas las instituciones y que reconozca esta actividad, establecer y favorecer una red de enfermeras investigadoras que tenga capacidad para llevar adelante un programa de investigación y que formen parte de consejos y de organismos de investigación en temas de salud, fomentar y promover la utilización de internet, facilitar el acceso a la documentación, promover las publicaciones en revistas nacionales e internacio-

nales que estén indexadas en bases de datos internacionales, y favorecer una discriminación positiva hasta iniciar a las enfermeras en esta práctica⁴⁶.

Para implicar más a la enfermería de urgencias, también haría falta crear una especialidad de urgencias (ampliar formación), promocionar e indexar en bases de datos internacionales una revista específica de urgencias en enfermería (más divulgación científica y docente) y hacer partícipe al personal enfermero de las tomas de decisión referente a los temas de protocolos y de cuidados urgentes del SU (favorecer la autonomía e integración).

El presente estudio tiene diversas limitaciones. Se ha utilizado una única base de datos. Si se hubiese ampliado la búsqueda a otras bases nacionales (ENFISPO, CUIDATGE) o internacionales (CINAHL) se habrían obtenido, probablemente, más documentos y los resultados se hubieran acercado más a la realidad. Pero CINAHL no es fácilmente accesible, y aunque recoge un gran número de revistas, incluye además de enfermería otras 17 disciplinas afines a las Ciencias de la Salud; por otra parte, CUIDATGE sólo contiene 56 revistas de enfermería y ENFISPO 26, frente a más de 100 por parte de CUIDEN⁴⁷. También es posible que otros trabajos de investigación realizados por la enfermería de urgencias e indexados en CUIDEN, hayan escapado a la búsqueda realizada exclusivamente con la palabra "Urgencias". Por otro lado, se sabe con certeza que hay artículos de enfermería de urgencias publicados en revistas como *EMERGENCIAS* (6% del total de los estudios publicados)⁴⁸ o *JANO*⁴⁹, que al estar indexadas con carácter selectivo por CUIDEN, no han podido ser recogidos en este estudio. Por todo ello, la producción científica de la enfermería española de urgencias podría ser superior a los datos presentados, aunque también hay que tener presente que es posible que estén incluidos en dicha base de datos trabajos de investigación realizados por otros profesionales que no son enfermeros⁵⁰, ya que no es posible en la mayoría de las veces la identificación profesional del autor.

También es probable que si se hubiesen utilizado, además del ISI, otras bases de datos como el *Nursing Citation Index* del *International Nursing Index* o SCOPUS, se hubiesen detectado una mayor repercusión de la investigación de la enfermería de urgencias, pero no deja de ser otra limitación a la investigación el que para consultar estas bases de datos tengan que hacerse desde un campus universitario o a través de una identificación personal, cerrando con ello las puertas al personal asistencial y que no es simultáneamente docente.

Addendum

Cuando se realizó la búsqueda de los datos bibliométricos la revista *Enfermería Clínica*, no estaba indexada en Medline. Actualmente lo está, y este hecho hubiera modificado algunos resultados presentados.

Bibliografía

- 1 Montesinos JG. El conocimiento y la enfermería. *Rev Mex Enf Cardiol* 2002;10:4.
- 2 Peya M. Acontecimientos. *Nursing* (Ed. Esp.). 2006;24:6.
- 3 Burns N, Grove SK. *Investigación en Enfermería*. 3ª ed. Madrid: Elsevier; 2003.
- 4 La investigación en Enfermería, un instrumento de acción. Reportaje. Consultado en Mayo 2007. Disponible en: <http://www.Enfermeria21.com/index.php>
- 5 Donahue MP. *Historia de la Enfermería*. Madrid: Mosby-Harcout 1985.
- 6 Consejo Internacional de enfermería. La enfermería importa. La investigación de enfermería: Instrumento de acción. Consultado en junio 2007. Disponible en: http://www.icn.ch/matters_researchsp.htm.
- 7 Candela MD, Díaz de Ávila JP, Romero-Nieva J. 15 años de la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias a través de sus Congresos. *Ciber Revista*. 2003 agosto. Consultado en junio 2007. Disponible en: <http://ciberrevista.enferurg.com/>
- 8 Mesa L, Cenit J, Galindo M, Vico A, Mesa MT. Cobertura y caracterización de las bases de datos bibliográficas de enfermería del espacio científico iberoamericano. *Desarrollo Científ Enferm* 2007 abril; 15:122-130. En: <http://www.index-f.com/dce/15/15-122.php>. Consultado el 1 de noviembre de 2007.
- 9 Vázquez B, Pardo G, Fernández G, Canals M, Delgado MA, Navas M. ¿Por qué acuden nuestros pacientes a urgencias del hospital? *Aten Primaria* 2000;25:172-5.
- 10 Pérez-Ciordia I, Catalán F, Zalacain F, Barriando M, Solaegui R, Guillén F. Perfil de la demanda urgente e influencia del fútbol televisado en un servicio extrahospitalario en la zona básica de salud de Tafalla, Navarra. *Rev Esp Salud Pública* 2003;77:735-47.
- 11 Lozano A. Antecedentes del síndrome de Burnout: un estudio correlacional. *Enferm Docente* 2001;73:16-23.
- 12 Granero J, Lao FJ, Fernández C. Procedimientos enfermeros en la determinación de glucemia. *Enferm Científ* 2004;272-273:16-23.
- 13 Abad E, Leal J, Paredes A, García A. Monitorización del cumplimiento del protocolo de mantenimiento de la cateterización venosa mediante el método Iqas. *Enferm Global* 2004; 5. Consultado en junio 2007. Disponible en: <http://www.um.es/ojs/index.php/eglobal/issue/view/21/showToc>.
- 14 Cano C. Identificación de problemas en los Servicios de Urgencias y propuestas para mejorar la coordinación interniveles. *Enferm Jaén*. 2001;23:19-22.
- 15 Álvarez MC. El dossier de enfermería en un servicio de urgencias: un indicador de calidad. *Enferm Científ* 2004;270-271:5-16.
- 16 Loro N, Sancho MJ, Sancho MT, Sierra C. Atención de enfermería en el IAM en la Unidad de Urgencias. *Rev Enferm Cardiol* 2002;25:41-4.
- 17 Martín A, Asensio JR, Cárdenas M, Martín M, Pérez AJ, Sánchez G. Intoxicaciones agudas por insecticidas anticolinérgicos. *Rev Enferm* 2001;24:6-20
- 18 Marco O, Vila B, Bogaz S, Rosell I. Atención de enfermería al paciente tratado con bipap en urgencias. *Metas de Enferm* 2004;7:14-9.
- 19 Dios JM, Rodríguez JR, Martínez JR, Rodríguez C, M, Gacriaca JR. Prevalencia de la incontinencia urinaria en personas mayores de 64 años en Galicia. *Gac Sanitaria* 2003;17:409-11.
- 20 Amigó M, Nogué S. Efectos adversos asociados a la administración de carbón activado en pacientes con intoxicación medicamentosa aguda. *Enferm Científ* 2004;272-273:45-53.
- 21 Cabrera JF, González N, Sánchez PL. De la patera a urgencias: cuidados de Enfermería al inmigrante en el Servicio de Urgencias. *Ciber Revista*. 2003 diciembre. Consultado en junio 2007. Disponible en: <http://ciberrevista.enferurg.com/>
- 22 Muñoz MT, Moreno V, Saucá R, Izquierdo A, Leal E. Agresiones en la U.P.T. en Urgencias. *Ciber Revista*. 2003 septiembre. Consultado en junio 2007. Disponible en: <http://ciberrevista.enferurg.com/>
- 23 Gallego J, Sánchez MP. Características de la usuaria de la intercepción postcoital en el Hospital Severo Ochoa de Leganés. *Metas de Enferm* 2001;4:38-41.
- 24 Aguaviva JJ, Cuartero R, Martínez JL, Redondo LC, Río T, Foncillas B. Drogas de diseño: un nuevo paciente crítico. Manejo de las intoxicaciones por drogas consumidas en macrofiestas. *Sal Rural* 2003;XX:19-30.
- 25 Martínez X, Plasencia A, Rodríguez-Martos A, Satamariña E, Martí J, Torralba LI. Características de los lesionados por accidente de tráfico con alcoholemia positiva. *Gac Sanitaria* 2004;18:387-90.
- 26 Martín M, Tomás MT, Legaz ME, Piñero M, Miniñano IJ, Martínez MI. A propósito de la prevención de riesgos laborales. *Ciber Revista*. 2003 noviembre. Consultado en junio 2007. Disponible en: <http://ciberrevista.enferurg.com/>
- 27 Rojas MJ, Rodríguez JB. Área de 'triage': utilidad y eficacia de un protocolo. *Rev Enferm* 2000;23:464-8.
- 28 Sánchez M, Caelles M, Urteaga F, Blanch C, Moncada A. La vacunación antitetánica en el Servicio de Urgencias. *Metas de Enferm* 2003;6:12-6.
- 29 Fano C, Sánchez JR, Goirigolzarri JM, Machín JM, Velasco A. Justificación del papel autónomo de la enfermería en la emergencia prehospitalaria: Traumatismo abdominal. *Excel Enferm*. 2005; 2. Consultado en junio 2007. Disponible en: http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?cid=1072793423881&pagename=ExcelenciaEnfermera%2FPagina%2FPantalla_Home_EE&numRevista=14.
- 30 Escobar G. Investigar en enfermería desde el punto de vista del becario: avances y obstáculos en el camino. *Enferm Clin* 2007;17:1-2.
- 31 Guardiola E, Sánchez-Carbonell X, Beranuy M, Bellés A. La producción científica española sobre dependencia de drogas en el contexto de la Unión Europea: 1976-2000. *Adicciones* 2006;18:119-33.
- 32 Díaz M, Martín C, Jiménez JM, Maya B. Producción científica de los profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel. *Enferm Clin* 2004;14:263-8.
- 33 Pardo C, Mallebrera E, García MJ, Reolid M, Delicado MV. Características de la producción científica de enfermería en la década 1985-1994. *Enferm Clin* 2001;11:51-64.
- 34 Navalpotro S, Navalpotro JM. Un desafío para la enfermería de urgencias: investigar para actuar. *Emergencias* 2001;13:271-8.
- 35 Díaz M, Martín C. Actitudes, habilidades y conocimientos para la elaboración del mapa de competencias de la enfer-

- mera investigadora. *Metas de Enferm* 2007;10:56-62.
- 36 Anierte N. Introducción a la investigación científica en enfermería. Consultado en junio 2007. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_1.htm
- 37 García F, Álvarez-Sala R, Gómez-Mendieta MA, Ruiz A, Serrano S, Pino JM, et al. Evolución de la producción científica española en revistas internacionales de sistema respiratorio. *Med Clin (Barc)*. 2000;115:287-93.
- 38 Ramos JM, Belinchón I, Gutiérrez F. La producción científica española respecto a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana/sida. Un estudio a través de MedLine (1991-1999). *Med Clin (Barc)*. 2001;117:645-53.
- 39 Miró O, Salgado E, González-Duque A, Tomás S, Burillo-Putze G, Sánchez M. Producción científica de los *urgenciólogos* españoles durante los últimos 30 años (1975-2204). Análisis comparativo con la actividad de otras especialidades en España y con la de *urgenciólogos* de otros países. *Emergencias* 2007;19:59-64.
- 40 Gálvez A. Producción científica de la enfermería española en atención primaria. *Metas de Enferm* 2001;4:24-30.
- 41 Sánchez MI, Fernández M. Producción científica relacionada con la especialidad de matrona. *Metas de Enferm* 2000;3:35-41.
- 42 Sobreviela O, Tizón E. Producción científica de la enfermería española en educación para la salud: periodo 2000-2002. *Enferm Científ* 2004;268-269:5-9.
- 43 Gálvez A, Poyatos E. La producción científica de enfermería geriátrica en España (1991-1995) *Enferm Clín* 1999;9:200-5.
- 44 Oltra E, Riestrar R, Alonso F, García JL, Martínez MM, Miguel R. Dificultades y oportunidades para investigar percibidas por las enfermeras de Asturias. *Enferm Clín* 2007;17:3-9.
- 45 Fraile L, Bueno MJ, Flores MJ, Mateos MI, García MY, Íñigo P, et al. Escala de actitud y encuesta de opinión. Validación: se necesitan instrumentos fiables. *Rev Enferm* 2006;29:33-8.
- 46 Orts I, Richart M, Cabrero J. Factor de impacto en las revistas de enfermería. *Enferm Clín* 2002;12:266-72.
- 47 Sobrido M, Sobrido N, González C, Pichel JM, García MM, Prieto A. Revistas españolas de Enfermería en bases de datos nacionales e internacionales. *Index Enferm* 2005; 14: 48-49. Disponible en: http://www.index-f.com/index-enfermeria/48-49revista/48-49_articulo_74-77.php> Consultado el 1 de noviembre de 2007.
- 48 Amigó M, Nogué S, Gómez E, Sanjurjo E, Sánchez M, Puiguirguer J. Medida de la calidad asistencial que se ofrece a los pacientes con intoxicaciones agudas en el Servicio de Urgencias. *Emergencias* 2006;18:7-16.
- 49 Amigó M, Nogué S. Descontaminación digestiva en la intoxicación medicamentosa aguda. *Jano* 2005;1584:77-80.
- 50 Trilla A. El proceso formal de evaluación de proyectos de investigación en el Fondo de Investigación Sanitaria. *Enferm Clín* 2007;17:32-40.

Research by Spanish emergency department nursing staff indexed in the CUIDEN database (2000-2005)

Amigó Tadín M

Objective: To ascertain the scientific output of Spanish emergency department nurses with respect to numbers of articles and subjects studied, and according to the institutions, provinces and autonomous communities where research is most promoted and the journals in which it is being published.

Method: A document search was carried out using the CUIDEN database of the Index Foundation and using *emergency department* as the key word. The years 2000 through 2005 were included in the search. Subsequently, the presence of these documents in the databases accessed through PubMed was checked and their international scientific impact was assessed using the ISI Web of Knowledge.

Results: A total of 124 Spanish original research articles were found. Staff from 2 or more institutions collaborated in 35.7% of the articles. Four or more investigators participated in 55.3% of the articles. The first author came from a hospital in 67.2% of the studies and a university in 12.3%. The most productive Spanish autonomous community was Andalusia (31 documents) and the leading Spanish provinces were Madrid and Barcelona, with 14 studies each. The most frequent subjects were quality (16.1%) and analysis of the reasons for using the emergency department (8.1%). The 124 articles were published in 34 journals, with *Ciber-Revista* (20.2%) being the one chosen most often. Eighteen of the documents (14.5%) were also located by PubMed and 3 (2.4%) were published in journals with an impact factor.

Conclusions: Spanish emergency department nursing staff carry out research, but their scientific production is low. In addition, the international scientific impact of the publications is scarce, as most of the journals in which they are published are not indexed in the most widely accessed databases. [*Emergencias* 2008;20:299-307]

Key words: Nursing staff. Emergency department. Research. Scientific production. Databases. CUIDEN.