

# Evaluación de una actividad formativa dirigida a profesionales de nueva incorporación en Unidades de Cuidados Intensivos

## RESUMEN

### Introducción

Las actividades de formación centradas en el cuidado del paciente crítico pueden facilitar la integración de los profesionales de nueva incorporación en este tipo de unidades especiales. Ante la ausencia de una especialidad en Enfermería de Cuidados Críticos y la inexistencia de una exigencia de formación reglada que garantice la adecuada prestación de cuidados a este tipo de pacientes, planificamos y desarrollamos un programa formativo orientado a la adquisición de conocimientos y habilidades para aplicar cuidados globales y directos al paciente crítico y su familia.

### Objetivo

Evaluar la utilidad de una actividad formativa dirigida a profesionales de nueva incorporación en una unidad de cuidados intensivos.

### Métodos

La valoración se realizó desde varias perspectivas: autovaloración de la mejora percibida en cuanto a adquisición de conocimientos y habilidades, evaluación de conocimientos teóricos básicos una vez finalizado el curso, tutorización de un periodo de prácticas, acredita-

ción por una agencia evaluadora externa y valoración global de los alumnos de contenidos y metodología.

### Resultados

Se formaron 80 enfermeras en 4 ediciones entre 2004 y 2010. La autovaloración realizada por los alumnos, refleja una mejora en la propia consideración de sus conocimientos y habilidades (incremento en la autovaloración superior a 2 puntos). La nota media obtenida en la evaluación teórica final fue superior a 8 puntos. La agencia evaluadora externa asignó 12,6 créditos.

### Conclusiones

Un programa formativo específico dirigido a los profesionales de nueva incorporación en la UCI proporciona mejoras en cuanto a la adquisición de conocimientos y habilidades se refiere. Estas mejoras en la formación específica de los profesionales deberían contribuir a una optimización de la calidad de los cuidados prestados a los pacientes receptores de los mismos.

### PALABRAS CLAVE

Adultos. Cuidados intensivos. Especialidad. Formación.

## Introducción

La actividad enfermera, entendida como el conjunto de acciones planificadas por la enfermera y ejecutadas por los miembros del personal cuidador, requiere un continuo análisis y revisión. Debe sustentarse en unos conocimientos dinámicos que capaciten a los profesionales para elaborar y desarrollar planes de cuidados específicos que garanticen una atención integral del individuo. Los continuos avances de las ciencias biomédicas, la creciente complejidad de las técnicas diagnósticas y terapéuticas, el desarrollo de ámbitos de atención específicos cada vez más dispares entre sí, hacen que cada vez sea más necesaria una formación específica en la línea de las propuestas que conducen

al desarrollo de la especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos.

La atención al paciente crítico, en ámbitos tan especializados y complejos como las Urgencias hospitalarias o las Unidades de Cuidados Intensivos, supone un reto para el personal que trabaja en estas unidades. La necesidad de una atención continuada y especializada, el uso de alta tecnología no habitual en otras áreas hospitalarias (ventiladores mecánicos, máquinas de depuración extrarrenal, monitorización continua, etc.) y las particularidades de la relación con el paciente y su familia en situaciones de crisis hacen que el personal que desarrolla su actividad en estas unidades requiera unos conocimientos específicos de difícil adquisición.<sup>1</sup>

El camino habitualmente seguido (que no ideal) para conseguir esta formación se ha limitado a la realización de parte de las prácticas hospitalarias (durante el tiempo de formación pregrado) en una Unidad de

Enfermero/a.

\*Unidad de Recuperación. Hospital Virgen de la Victoria de Málaga.

\*\*UCI. Hospital Costa del Sol.

Cuidados Intensivos. Y después, a incorporarse plenamente a desarrollar la actividad laboral cuando así se precisa en dichas unidades, aprendiendo por "ósmosis" de otros compañeros<sup>2</sup>. Esta formación, no reglada, es desigual y no suele responder a un plan estructurado ni formal que provoca grandes lagunas.

Como afirma Lastra<sup>3</sup> es un hecho que las gerencias de hospitales, de acuerdo con los sindicatos en las contrataciones de personal, mantienen listas diferenciadas para los servicios de cuidados intensivos, que priman a los profesionales con formación y experiencia en este ámbito asistencial. Esta necesidad de formación específica en el cuidado del paciente crítico se hace más acuciante en el personal de nueva incorporación<sup>4</sup>. No es extraño que, comenzar a trabajar en una UCI, produzca ansiedad, miedo, etc<sup>5</sup>. Esto puede deberse, además de a la falta de conocimientos y destreza en las técnicas, al desconocimiento de la organización propia del servicio y de las patologías propias de los pacientes<sup>6</sup>.

Precisamente, de la necesidad de mejorar la formación del personal de nueva incorporación surge la idea de desarrollar un Curso de Enfermería en Cuidados Intensivos; que garantice la calidad de la asistencia al paciente crítico en cualquier periodo del año, iniciando con el mismo, un programa de formación continuado y dirigido a las necesidades formativas de los profesionales como proponen algunos autores<sup>7</sup>.

La planificación de programas o actividades de formación continuada debe realizarse con criterios de calidad, dentro de procesos que permitan evaluar resultados y mejorar su desarrollo<sup>8</sup>. En ese sentido sometimos el curso a la valoración de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía para contar con una evaluación externa de un organismo con solvencia en ese campo. Por otra parte, creímos necesario realizar una valoración propia del curso desde varias perspectivas.

El objetivo de este documento es presentar la evaluación de las cuatro primeras ediciones de un programa de formación para personal de nueva incorporación en la UCI, que desarrollamos en el Hospital Costa del Sol.

## Material y métodos

Para dotar al personal de nueva incorporación de conocimientos específicos que faciliten su integración en la unidad y aplicar cuidados de calidad a los pacientes y sus familiares, planificamos y desarrollamos un programa formativo que se inicia con un curso intensivo. El mismo propicia la adquisición de conocimientos y habilidades para aplicar cuidados globales y directos al

paciente crítico y su familia (anexo 1). Se desarrolla en el Hospital Costa del Sol, contando con dos semanas de clases teórico-prácticas y un periodo posterior de prácticas tutorizadas en la Unidad de Cuidados Intensivos. Como material didáctico de apoyo para el alumno, se entregó un manual que recoge todos los temas, y un cd-rom que incluye todo el temario, así como numerosos documentos bibliográficos de apoyo a texto completo, y videos de determinados procedimientos de interés.

El alumnado lo componían aquellos profesionales que habían superado el proceso de selección del hospital y que se consideraban candidatos a formar parte de la plantilla de UCI para la cobertura de las vacaciones de verano y para cubrir otras eventualidades.

Para realizar la evaluación nos servimos de varias herramientas que nos proporcionaron información desde varias perspectivas y que usamos en cada una de las cuatro ediciones:

**Pre-test:** Se administró un cuestionario en el que los alumnos debieron valorar sus conocimientos y habilidades en setenta actividades propuestas, previamente al desarrollo del curso. Se trata de una autovaloración que nos permitió, además, adaptar los contenidos del mismo, reforzando los aspectos más deficientes.

Una vez superado el curso, volvimos a aplicar nuevamente el mismo test (**post-test**) permitiéndonos calcular la evolución producida en dicha autovaloración.

**Prueba de valoración teórica:** Esta prueba, que se desarrollaba finalizado el curso, valoraba el nivel de adquisición de algunos conocimientos teóricos. Creímos conveniente la realización de esta prueba con un segundo objetivo que era el de reforzar ideas relevantes tratadas en el curso.

Relación de prácticas: Durante el periodo de prácticas, los alumnos debieron cumplimentar una ficha con los objetivos prácticos programados en la que los profesionales encargados de tutorizar dichas prácticas ratificaban con su firma la consecución del objetivo en la fecha señalada.

Valoración del curso: Finalizado el curso, los alumnos tuvieron la oportunidad de calificar los contenidos, metodología, material, docentes, etc. Contaron además con la posibilidad de hacer las críticas o sugerencias que consideraron oportunas.

Los datos fueron introducidos en una base de datos creada mediante el programa informático SPSS 11.5 para Windows, con el que procesamos las variables de interés. Se usó estadística descriptiva para la exposi-

ción de frecuencias y porcentajes y el test de la T de Student para analizar la relación entre las variables de resultado: diferencia en la autovaloración y nota final teórica y otras variables independientes como experiencia previa en UCI y formación previa en aspectos relacionados con el paciente crítico.

## Resultados

Se formaron 80 enfermeras en 4 ediciones entre 2004 y 2010. Un 37% eran hombres y un 63% mujeres. El 35% de los participantes tenían más de 5 años de experiencia laboral. Algo más de la mitad (53%) habían trabajado en alguna ocasión en unidades de cuidados intensivos. Un 58% de los alumnos habían realizado con anterioridad algún curso relacionado con la atención al paciente crítico.

La valoración externa realizada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía resolvió acreditar la actividad formativa con 12,6 créditos de la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

### Autoevaluación:

Los alumnos evaluaron sus conocimientos y habilidades previas al curso con una puntuación media de 5,25 puntos en una escala de 0 a 10. Un 53% se consideraron suspensos con una puntuación inferior a 5 frente a un 47 % que se consideraron aprobados. En ese mismo test aplicado con posterioridad al curso, el 100% de los alumnos se consideraron aprobados con calificación superior a 5 puntos, calificándose con una puntuación media de 7,86 puntos.

En la *tabla 1* puede observarse la diferencia entre ambas calificaciones medias que fue de 2,61 puntos.

	Media	Mínimo	Máximo	N
Años de experiencia	4,15	1	11	76
Puntuación autoevaluación previa	5,25	3,01	7,76	76
Puntuación autoevaluación posterior	7,86	6,76	9,51	76
Diferencia en la autovaloración	2,61	-0,7	5,73	76
Nº de faltas de asistencia	0,52	0	2	76
Nº de fallos en el examen	5,55	0	13	76
Nota en exámen.	8,89	7,40	10	76

*Tabla 1* . Parámetros de evaluación del curso

En las *tablas 2 y 3* podemos observar estas diferencias entre las autoevaluaciones posteriores y anteriores al curso en función de tener experiencia en UCI o no, y de poseer formación previa relacionada o no.

### Prueba de evaluación teórica:

La nota media obtenida en la prueba de evaluación teórica final fue de 8,89 puntos.

Curso previo	Diferencia Media	N	Desv. típ.
SI	2,3312	44	1,26580
NO	3,0036	32	1,31650
Total	2,6143	76	1,29633

*Tabla 2:* Diferencia en autovaloración (antes y después del curso) en función de haber realizado cursos previos

Experiencia	Media	N	Desv. típ.
SI	2,5500	40	,83150
NO	2,6857	36	1,72984
Total	2,6143	76	1,29633

*Tabla 3:* diferencia en autovaloración (antes y después del curso) en función de poseer experiencia en UCI

### Relación de prácticas:

Todos los alumnos realizaron un periodo de prácticas posterior al curso en el que debieron realizar una serie de actividades tutorizadas. Quedó constancia de las mismas mediante una plantilla en la que el profesional que tutorizaba la práctica debía firmar y anotar la fecha. Esta plantilla se solicitaba al alumno para poder entregarle el título correspondiente a la superación del curso.

### Valoración del curso por parte de los alumnos:

En la *tabla 4* queda recogida la valoración que realizan los alumnos de los distintos parámetros relacionados con contenidos, metodología, material, docentes, etc. Destaca la afirmación de un amplio porcentaje de alumnos (85%) de que todos los conocimientos aprendidos tienen aplicación en la práctica pensando el restante 15% que esto ocurre con más de la mitad de esos conocimientos. Igualmente la totalidad de los entrevistados afirman que resultarán útiles para el desarrollo de su profesión.

Adicionalmente nos interesaba conocer otros aspectos que planteamos en preguntas abiertas y que hemos sintetizado en las siguientes categorías:

Los temas que han aportado más fueron:

- Ventilación artificial.
- Técnicas continuas de depuración extracorpórea.
- Estimulación cardíaca, marcapasos.

Los temas que han aportado menos fueron:

- Traslados.
- Nutrición artificial.

Se debería profundizar o desarrollar más los siguientes temas:

- Ventilación artificial.

- *Técnicas continuas de depuración extracorpórea.*
- *Movilización de pacientes politraumatizados.*

Los siguientes temas no los considero necesarios:

- *Nadie considera innecesario ninguno de los temas incluidos.*

¿Qué temas se deberían añadir en futuros cursos?

- *Prevención de infecciones nosocomiales.*
- *Cuidados en pacientes con problemas neurológicos.*
- *Aspectos psicológicos de los pacientes ingresados en UCI.*

(Estos tres aspectos fueron incluidos en posteriores ediciones)

Los principales problemas con los que se encontró el alumno para desarrollar el curso han sido.

- *Compaginar el curso con el trabajo.*

¿En general, lo que menos gustó del curso fue?

- *Poco descanso por tener que compaginar trabajo y curso.*
- *Mucha materia en poco tiempo.*
- *Aula de formación (sillas incómodas y frío ocasionalmente por el aire acondicionado).*
- *Prácticas de respiradores en espacio muy concentrado e incómodo.*

Otras sugerencias o comentarios realizados fueron:

- *Espaciar en más tiempo para hacerlo menos condensado.*
- *Organizar talleres prácticos de Ventilación Mecánica en grupo.*
- *Que se repita todos los años.*
- *En numerosas ocasiones se da la enhorabuena y se elogia la organización y los materiales aportados.*

## Discusión

La evaluación de las actividades formativas constituye un aspecto básico en el proceso de análisis y mejora continuada del aprendizaje<sup>9</sup>. La evaluación de la calidad docente suele realizarse principalmente a través de evaluaciones regladas y de encuestas<sup>10</sup>. En nuestro caso, a la luz de los resultados presentados podemos considerar que la actividad cumplió con sus propósitos. Si atendemos a la autovaloración realizada por los alumnos, refleja una clara mejora en la propia consideración de sus conocimientos y habilidades. La nota media obtenida en la evaluación teórica final podemos considerarla muy positiva. Finalmente, la evaluación del curso por parte de los alumnos también resulta positiva y presenta propuestas de mejora para futuras ediciones.

Parámetros valorados	Valoración de los alumnos (%)			
	Todos	Más de la mitad (50%)	Menos de la mitad (50%)	Ninguno
Los contenidos del curso eran nuevos para mí.	Todos (85%)	Más de la mitad (15%)	Menos de la mitad	Ninguno
Los conocimientos que he aprendido tienen aplicación en la práctica:	Extremadamente útiles (80%)	Útiles (20%)	Muy poco útiles	No serán útiles
Creo que estos conocimientos resultarán para el desarrollo de mi profesión.	Todas (30%)	Más de la mitad (70%)	Menos de la mitad	Ninguna
¿Cuántas de sus expectativas han sido satisfechas en este curso?	Siempre (65%)	Por lo general (35%)	Algunas veces	Nunca
Me sentí cómodo(a) y con suficiente confianza para hacer preguntas y expresar dudas u observaciones.	Demasiado Técnico	Apropiado (100%)	Demasiado sencillo	
El lenguaje usado fue	Muy adecuado (55%)	Adecuado (45%)	Poco adecuado	deficiente
El material de apoyo aportado en el curso lo considero	Demasiado largo (5%)	Adecuada (60%)	Demasiado corta (35%)	
La duración del curso fue	Muy adecuada (55%)	Adecuada (45%)	Poco adecuada	deficiente
¿Cómo evaluaría la organización?	Si (100%)	No		
¿Tuvo el curso el formato apropiado para los contenidos presentados?	Si (100%)	No		
¿Valió la pena asistir a este curso?	Si (100%)	No		

Tabla 4: Valoración global del curso por parte de los alumnos.

En un estudio que analizaba el perfil profesional de las enfermeras/os en unidades especiales,<sup>1</sup> un 82% de los encuestados manifiestan que con la formación recibida durante la Diplomatura no se sienten preparados para trabajar en estas unidades, mostrándose insatisfechos con la formación recibida referente a los conocimientos específicos necesarios para trabajar en ellas. El 100% de las personas encuestadas están de acuerdo en la necesidad de una formación específica sobre estas unidades, antes de trabajar en ellas.

En nuestro caso, todos los participantes consideraron mejorados sus conocimientos y habilidades para la realización de determinadas actividades y procedimientos, algunos de los cuales eran totalmente nuevos para ellos.

Sorprende el hecho de que apenas se aprecien diferencias en cuanto a la mejoría en la autovaloración entre profesionales sin experiencia en cuidados intensivos con respecto a los que sí la poseían, la mejoría observada es prácticamente la misma en ambos grupos. Sin que haya obtenido significación estadística, sí se aprecia una leve diferencia al comparar a los alumnos que habían recibido alguna formación previa relacionada con el cuidado del paciente crítico, considerando los que no tenían formación previa que habían mejorado más. Este hecho puede llevar a pensar que la formación específica es más determinante que la experiencia para la adquisición de conocimientos de esta índole.

El mismo fenómeno se observa al relacionar la nota de la prueba de conocimientos teóricos con experiencia en UCI y formación previa, hallándose los mismos resultados, que podrían, al igual que antes, hacer pensar que la formación previa sí resulta determinante en la adquisición de conocimientos mientras que la experiencia puede aportar soltura y habilidad pero no garantiza el conocimiento.

Es difícil establecer unos parámetros uniformes de conocimientos requeridos para la atención del paciente crítico, aunque se hayan publicado algunas guías al respecto.<sup>11</sup> En nuestro caso, el programa formativo responde a los cuidados que necesitan más habitualmente los pacientes ingresados en nuestra unidad. Creemos que al orientar los contenidos a las particularidades de nuestra población y a las patologías más prevalentes, conseguimos además que los profesionales de nueva incorporación conozcan las peculiaridades de la unidad en la que comenzarán a trabajar. Esto, junto al desarrollo de las prácticas en la propia unidad presenta a los alumnos el ambiente habitual de la unidad antes de tener responsabilidad directa sobre los pacientes, minimizando la ansiedad y el estrés ante la incorporación a un servicio extraño. Como complemento a esta evaluación sería conveniente realizar una comprobación de los resultados en la práctica, que debe estar ligada al uso adecuado de los recursos disponibles y a la correcta resolución de problemas<sup>12</sup>. Igualmente, como propone Asiain<sup>13</sup>, sería conveniente

realizar evaluaciones periódicas para identificar si los profesionales alcanzan el nivel de competencia exigido y si disponen de la preparación requerida para desarrollar su actividad. En este sentido la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), ofrece la posibilidad de obtener un diploma, que acredita la competencia profesional en el cuidado del paciente crítico (cEcc), a todas las enfermeras/os que desarrollan su actividad profesional en estas áreas específicas. La obtención de la Certificación exige el cumplimiento de los requisitos establecidos de práctica asistencial activa, y el haber superado una prueba escrita de conocimientos.

Nos parece positivo someter las actividades formativas a la revisión y acreditación de un organismo evaluador ajeno. Como afirma Zancajo<sup>14</sup>, la acreditación por agencias de evaluación de calidad, supone un símbolo de consecución de unos objetivos para la optimización de la atención a los pacientes y la utilización adecuada de los recursos. Los programas de acreditación son un procedimiento muy efectivo para la mejora de la calidad en un sector, el sanitario, que cada vez tiende a ser más complejo, como corrobora un reciente estudio que aplica la metodología DAFO, en el que los directivos españoles perciben la acreditación como una oportunidad de mejora<sup>15</sup>. La Joint Commission International Accreditation define los programas de acreditación como un "proceso por el que una entidad externa al sistema sanitario, usualmente no gubernamental, evalúa una organización para determinar si responde a los requerimientos de una serie de criterios y estándares diseñados para la mejora continua de la calidad de los cuidados de salud".<sup>16</sup>

Con respecto a la valoración que realizan los alumnos sobre la metodología, contenidos, etc, debemos considerarla como positiva. En la parte final de la misma, en la que mediante preguntas abiertas demandábamos sugerencias, hemos obtenido propuestas de mejora que se han ido incorporando en las nuevas ediciones del curso. Sorprende el hecho de que los temas que han considerado como los que más les han aportado son los mismos en los que proponen que se profundice más. Estos temas son probablemente los más desconocidos a priori, específicos de estas unidades especiales y sobre los que menos conocimientos previos existían, lo que también deberá ser tenido en cuenta.

Finalmente, nos gustaría destacar el alto nivel de asistencia con una media inferior a una falta por alumno, fenómeno inusual en este tipo de actividades<sup>17</sup> por distintos motivos: personales, laborales, organizativos, etc.

Esta actividad formativa supone el inicio de un programa continuado en el que los profesionales cuentan con la posibilidad de profundizar en determinados aspectos relacionados con su área de competencias: RCP avanzada, metodología de la investigación, cuidados de pacientes con patologías diversas, etc.

## Conclusiones

Un programa formativo específico dirigido a los profesionales de nueva incorporación en la UCI proporciona mejoras en cuanto a la adquisición de conocimientos y habilidades se refiere.

## Agradecimientos

Queremos agradecer la colaboración de todo el personal de la UCI del Hospital Costa del Sol, médicos y enfermeras que han participado como docentes en el proceso formativo y que se han encargado de tutorizar las prácticas en la unidad de los alumnos participantes.

PROGRAMA DEL CURSO		ANEXO 1
Presentación del curso		Tema 15. Destete y extubación.
Tema 1. Circuito de un paciente en la UCI.		Tema 16. Atención al paciente politraumatizado en la UCI.
Tema 2. Ingreso en UCI		Tema 17. Movilización del paciente politraumatizado.
Tema 3. Documentación y registros usuales de UCI. Relevo oral.		Tema 18. Atención al paciente postquirúrgico en la UCI.
Tema 4. Atención a los familiares de pacientes ingresados en		Tema 19. Farmacología habitual en UCI. Transfusiones.
Tema 5. Angina e Infarto agudo de miocardio. Arritmias.		Tema 20. Cuidados a pacientes con terapias nutricionales: N. enteral y parenteral.
Tema 6. Cuidados del paciente coronario.		Tema 21. Técnicas continuas de depuración extra-renal.
Tema 7. Cuidados pre y post Cateterismo.		Tema 22. Cuidados a pacientes con técnicas de depuración extra-renal.
Tema 8. Estimulación cardiaca: marcapasos provisional.		Tema 23. Cuidados para prevenir y tratar el síndrome de desuso.
Tema 9. Cuidados de enfermería en pacientes con necesidad de marcapasos.		Tema 24. Varios (técnicas frecuentes en UCI).
Tema 10. Valoración y monitorización respiratoria.		Tema 25. Traslado de pacientes críticos.
Tema 11. Oxigenoterapia / gasometría / Boussignac.		Tema 26. Valoración neurológica.
Tema 12. Intubación endotraqueal y cuidados del TOT. Aspiración.		Tema 27. Cuidados y mantenimiento del potencial donante de órganos.
Tema 13. Traqueostomía: cuidados y cambio de cánula.		Tema 28. Prevención de la infección nosocomial en la UCI.
Tema 14. Ventilación artificial. Tipos de ventiladores. Técnicas ventilatorias.		Tema 29. RCP en la UCI. Práctica de RCP.

## Bibliografía

- Velasco Bueno JM. Editorial: Cargas de trabajo y especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos. REMI 2006; 6 (8): E60
- Piriz Campos, Rosa María Sánchez Lozano, Yolanda y González Gómez, Inés C. Estudio sobre el perfil profesional de las enfermeras/os en unidades especiales. *Enferm Intensiva*. 1999 abr-jun. 10(2):51-57.
- Lastra PM. La especialidad en cuidados intensivos, una especialidad necesaria. *Enferm Intensiva*. 2006;17:1-2.
- Velasco Bueno JM. De comodín a nuevo integrado. Relato de las vivencias de un enfermero durante su integración en la UCI. *Arch Memoria [en línea]*. 2008; (5 fasc 1). Disponible en <<http://www.index-f.com/memoria/5/a10811.php>> Consultado el 23/8/2011
- Navarro Arnedo, Jesús M Orgiler Uranga, Pedro E y Haro Marín, Salvador de. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico. *Enferm Intensiva*. 2005 ene-feb. 16(1):15-22.
- Vacaciones e incorporación de nuevos profesionales: otro problema por resolver [editorial]. *Nursing* 1991; 9(2):5.
- Watling S, Yanos J. Education in the ICU. *Curr Opin Crit Care*. 1995;1:334-9.
- Estevez-Lucas J, Ruiz de Adana R. Carrera profesional y formación continuada. *Rev Calidad Asistencial* 2004; 19 (7):431-432.
- Carrasco Prieto AL. La evaluación de la calidad de la docencia. *Todo Hospital* 1991; Octubre: 49-54.
- Moro J, Tejedor JM, Zancajo JL. La calidad de la formación especializada a través de la encuesta de opinión de residentes. *Rev Calidad Asistencial* 2006; 21(2):82-6.
- Scribante J. A Guideline for competency of the critical care nurse. *Am J Crit Care* 1996; 5(3): 217-26.
- Peya Gascons M, Escenario futuro de formación. *Nursing*. 2005;23:6.
- Asiain Erro M. La competencia profesional y la acreditación de enfermeras en el cuidado del paciente crítico. *Enferm Intensiva* 2005; 16: 1 – 2
- Zancajo JL. El proceso de evaluación externa de los hospitales para la acreditación de la formación sanitaria especializada. *Rev Calidad Asistencial*. 2004;19:243-9.
- Aranaz JM, Leutscher E, Gea MT, Viltaller J. El aseguramiento y la acreditación sanitaria. Qué opinan sobre acreditación los directivos sanitarios españoles. *Rev Calidad Asistencial* 2003; 18:107-14.
- The Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. Joint Commission International Accreditation. Standards for hospitals. Oakbrook Terrace, 1999.
- Sánchez Nieto JM et al. Análisis de factores relacionados con las ausencias a las actividades formativas en el colectivo sanitario no facultativo hospitalario. *Rev Calidad Asistencial* 2006; 21:187-93.