



# **Efecto de la implantación de la enfermera escolar en el ámbito educativo**

**Autora: Yuliza Luis Robayna**

**Tutor: Prof. Dr. D. Luis Miguel Cairos Ventura**

**Grado en Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud:  
Sección Enfermería. Universidad de La Laguna.  
Tenerife Junio 2021**

**Resumen:**

La figura de la enfermera escolar lleva con nosotros algo más de un siglo, y tras el transcurso del tiempo se ha integrado en diversos centros educativos, brindando y fomentando pautas para una vida saludable. Además de ofrecer asistencia sanitaria a estudiantes/profesionales docente sumando motivos para su reconocimiento como profesional especializado. Dicho reconocimiento se encuentra presente en muchos países en el mundo, pero nos encontramos con otros que aún no consideran esta parte de la enfermería como especialidad en si misma si no como una extensión de la enfermería comunitaria.

El objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica, donde se analicen publicaciones sobre la enfermería escolar y determinar la necesidad de la introducir la figura de la enfermera escolar el ámbito educativo de los colegios en Canarias.

Por ello, se ha realizado una búsqueda en diferentes bases de datos, revistas electrónicas, organizaciones y sociedades con la enfermería escolar. Se ha aspirado a conocer, describir la evolución y competencias necesarias para el desarrollo del rol de la enfermera escolar, y a su vez determinar los beneficios que la figura de la enfermera escolar brinda en los centros educativos.

Tras el análisis de la literatura elegida se concluye que la presencia de la figura de enfermería de forma fija en los colegios fomenta mejores hábitos y satisface las necesidades no solo del alumnado, si no de los equipos docentes y los familiares. Por ello, se debe reivindicar la importancia de dicha figura como promotora de la salud, y a nivel de la Comunidad Canaria, abordar diversos estudios pilotos que demuestren dentro de nuestro sistema sanitario los beneficios que esta brinda.

**Palabras clave:** Servicios de Enfermería Escolar, Educación en Salud, Servicios de Salud Escolar, Educación en Salud y Salud del Estudiante.

**Abstract:**

The figure of the school nurse has been with us for more than a century, and after the passage of time has been integrated into various educational centers, providing and promoting guidelines for a healthy life, in addition to offering health care to students/teaching professionals by adding grounds for their recognition as a specialised professional. Such recognition is present in many countries in the world, but we find others who do not yet consider this part of nursing as a specialty in itself if not as an extension of community nursing.

The objective of this work is to carry out a bibliographic review, where publications on school nursing are analyzed and determine the need to introduce the figure of school nurse in the educational field of schools in the Canary Islands.

Therefore, a search has been made in different databases, electronic journals, organizations and societies with school nursing. The aim is to learn about, describe the evolution and skills needed to develop the role of the school nurse, and in turn determine the benefits that the figure of the school nurse provides in schools.

After the analysis of the literature chosen, it is concluded that the presence of the figure of nurse in a fixed form in the schools promotes better habits and satisfies the needs not only of the students, but of the teaching teams and the families. Therefore, the importance of this figure as a health promoter must be claimed, and at the level of the Canary Islands, address various pilot studies that demonstrate within our health system the benefits that it provides.

**Keywords:** School Nursing, Health Education, School Health Services, Health Education and Student Health.

## Índice:

1. Introducción.....	pág.1-10
1.1. Historia de la Enfermería escolar	
1.1.1. La Enfermería escolar en América.....	pág.2-5
1.1.2. La Enfermería escolar en Europa.....	pág.5-6
1.1.3. La Enfermería escolar en España.....	pág.7-8
1.2. Competencias de la Enfermera Escolar.....	pág.8-10
2. Justificación.....	pág.11
3. Objetivos.....	pág.11-12
3.1. Objetivo general.....	pág.11
3.2. Objetivos específicos.....	pág.11-12
4. Metodología.....	pág.12-21
4.1. Búsqueda de información.....	pág.12-13
4.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	pág.13-14
4.3. Tabla de resultados de la extracción de los datos de los estudios incluidos en la revisión.....	pág.15-21
5. Síntesis de resultados y Discusión .....	pág.22-26
6. Conclusión.....	pág.26-27
7. Bibliografía.....	pág.28-32

## **1. Introducción:**

La salud fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como *“un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*<sup>1</sup>; la Salud Escolar va dirigida principalmente a los niños, siendo esta un derecho fundamental que consta descrito en la Convención de UNICEF ( United Nations International Children’s Emergency Fund) de 1989 donde dicta en el Artículo 24 lo siguiente *“los niños tienen derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud y a tener acceso a servicios médicos y de rehabilitación, con especial énfasis en aquellos relacionados con la atención primaria de salud, los cuidados preventivos y la disminución de la mortalidad infantil”*.<sup>2</sup>

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) en 2002 postula *“La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación”*<sup>3</sup>.

Dentro del amplio abanico de atención de la Salud que prestan las enfermeras, uno de los fenómenos que causan más preocupación son las respuestas de la salud que cada paciente brinda de sí mismo; consiste en evaluar sus respuestas ante la situación de su salud y ayudarlos a realizar aquellas actividades que contribuyan a la recuperación o una muerte digna. La función asistencial dentro de los Sistemas de Salud posiciona a la enfermera dentro una postura de docente donde se encarga de guiar e informar acerca de las condiciones de salud dentro de la Atención primaria (AP) o consultas especializadas, con la intención de prevenir la enfermedad y promocionar la salud, a la vez que brinda los cuidados de salud necesarios para el correcto manejo de la enfermedad. Dentro de la esfera escolar, sabemos que es una de las etapas más determinantes para la evolución sana de un niño para que luego este pase a su etapa adulta; por ello también entendemos de la

necesidad que existe para evitar muchas enfermedades de tipo crónico que pueden aparecer en edades tempranas por ello la imagen de la enfermera escolar se ensalza como una figura relevante en el futuro de los niños. La necesidad de la figura enfermera en el ámbito de la enseñanza, aparece en Londres, en el año 1891 en el “Congreso de Higiene y Demografía”<sup>4</sup> donde se plantean los beneficios de la revisión de salud en los colegios de parte de las enfermeras. Por ello en 1897 se forma “The London School Nurses’ Society” y así las enfermeras tienen un puesto fijo en las escuelas inglesas de enseñanza primaria.

La Salud escolar es una modalidad de salud que abarca tanto la prevención, como promoción y educación en el ámbito de la escuela, en donde se busca aumentar la calidad de vida tanto de los niños, como en profesionales no sanitarios (profesores) o como al entorno directa de los niños (familiares) de forma indirecta.

En cuanto a España, contamos con un Artículo también presente dentro de la Constitución Española de 1978, el Artículo 43 sobre la Salud y su protección donde se postula “*el derecho a la protección de la salud, siendo competencia de los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios; establece que los poderes públicos fomentaran la educación sanitaria, la educación física y el deporte y, asimismo, facilitaran la adecuada utilización del ocio.*”<sup>5</sup> a su vez de menciona brevemente en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, figurando en el Artículo 19.2 que “*las autoridades sanitarias propondrán o participaran con otros Departamentos en la elaboración y ejecución de la legislación: ...el medio escolar y deportivo*”.<sup>6</sup>

## **1.1. Historia de la Enfermería escolar:**

### **1.1.1. La Enfermería Escolar en América:**

A finales del siglo XIX en Boston (EEUU), se realiza un estudio donde se incorporan en escuelas públicas dos enfermeras para poder así moderar la pérdida de clases entre alumnos que se encuentran con enfermedades físicas y contagiosas.

En la misma ciudad (Nueva York) fue creada la organización Henry Street Settlement fundado por la enfermera Lillian Wald, con 22 años decide crear esta organización después de ver la pobreza de los inmigrantes en Lower East Side. Por ello Lillian y un grupo de enfermeras, junto a sus creencias de lo importante que era la salud comunitaria y los beneficios que se obtuvieron a través de los cuidados enfermeros en los hogares,

brindo la idea de que en 1902 Lina Rogers Struthers<sup>7</sup>, la cual visito 4 colegios examinando y tratando las enfermedades contagiosas; después del colegio se dirigía a la comunidad y explicaba a los padres de los niños como brindar un adecuado cuidado a sus hijos. Debido a esto cuando los niños regresaban a las clases se mostró una disminución sustancial de la propagación de enfermedades virulentas.

A diferencia de lo que previamente el NYC Comité de Salud (Board of Health) viendo la inspección médica como un sistema para excluir a los niños de los colegios, en vez de tratarlos y mantenerlos en el colegio. Por ello más tarde, al ver los resultados que obtuvo Rogers, una enfermera de atención primaria experimentada, el Comité de Salud de Nueva York y el Comité de Educación de Nueva York decidieron discutir el dilema de los contagios contra el absentismo donde Lillian Wald recomendó a Rogers para el experimento que duro un mes, dando como resultado lo anteriormente expuesto, una disminución de los contagios entre el entorno escolar y disminución del absentismo estudiantil. Lo que motivo a que el Comité financiara la contratación de 27 enfermeras más, dando lugar así 400 enfermeras en centros escolares en el año 1914. A posteriori en 1917 llevo sus visiones de la enfermería escolar devuelta a Canadá, además de escribir su libro *“The school nurse: a survey of the duties and responsibilities of the nurse in the maintenance of health and physical perfection and the prevention of disease among school children”*<sup>8</sup> donde plasmo la evidencia y su trayectoria sobre la prevención de la enfermedad y la educación para la salud entre los escolares.

En 1979 se crea en EEUU “the National Association of School Nurses (NASN)” acogiendo así el término “School nursing”, convirtiéndose este más tarde en una especialidad dentro de la cartera profesional enfermera.

La Asociación Nacional de Enfermeras Escolares en su artículo “Rol de la Enfermera Escolar en la Provisión de Servicios de Salud Escolar” (“Role of School Nurse in Providing School Health Services”), define a la enfermera escolar como *“una práctica especializada de enfermería profesional que promueve el bienestar, el éxito académico y el logro permanente de estudiantes. Para ello, los enfermeros escolares facilitan respuestas positivas de los estudiantes al desarrollo normal; promueven la salud y la seguridad; intervenir con problemas de salud reales y potenciales; prestar servicios de gestión de casos; y colaborar activamente con otros; desarrollar la capacidad del estudiante y la familia para la adaptación, la autogestión, la auto-promoción y el*

aprendizaje”<sup>9</sup>. A su vez identifica 7 funciones principales de la enfermera escolar para el fomento de la salud del niño, adolescente, siendo los siguientes:

1. *La enfermera escolar proporciona atención directa a los estudiantes. La enfermera escolar atiende las lesiones y las enfermedades para todos los estudiantes y gestión a largo plazo de los estudiantes con necesidades especiales de atención médica.*
2. *La enfermera escolar dirige la prestación de servicios de salud dentro de la escuela, las enfermeras evalúan el sistema general de atención y elaboran un plan para garantizar que se satisfagan las necesidades de salud. Las responsabilidades incluyen como la elaboración de planes para responder a emergencias y desastres naturales y la comunicación y documentación de la información de salud del estudiante.*
3. *La enfermera escolar realiza exámenes físicos. Los exámenes de salud pueden disminuir los efectos negativos de los problemas de salud en la educación identificando a los estudiantes con potencial subyacente de problemas médicos precoces y remitirlos al tratamiento adecuado.*
4. *La enfermera escolar promueve un ambiente escolar saludable. El enfermero escolar se ocupa de la seguridad física y emocional de la comunidad escolar mediante el seguimiento de las inmunizaciones, la garantía de una exclusión adecuada de las enfermedades infecciosas y la notificación de las enfermedades transmisibles, como exige la ley.*
5. *La enfermera escolar promueve la salud. La enfermera de la escuela proporciona educación sanitaria proporcionando información sanitaria a estudiantes individuales y grupos de estudiantes a través de la educación sanitaria, la ciencia y otras clases.*
6. *La enfermera escolar desempeña un papel de liderazgo en políticas y programas de salud. Como experta en atención de la salud dentro del sistema escolar, la enfermera escolar es líder en el desarrollo y la evaluación de las políticas de salud escolar.*
7. *La enfermera escolar es un enlace entre el personal escolar, la familia, los profesionales de la salud y la comunidad. Identifican las necesidades educativas especiales de los estudiantes y planifican ajustes razonables para las necesidades especiales de los estudiantes que afectan a su educación.*



En 1981 Susan J. Wold<sup>10</sup> redactó un marco teórico sobre las enfermeras en los colegios en América, donde escribió que las enfermeras eran el eje central de los cuidados de la salud de los escolares, siendo necesaria su preservación para el correcto desarrollo en todos los ámbitos del individuo.

### **1.1.2 La Enfermería escolar en Europa:**

Dentro del marco europeo, el debate de la necesidad de la enfermera escolar, surge en Londres, en el año 1891 en el “Congreso de Higiene y Demografía” cuando se plantean los beneficios de las visitas regulares de enfermería a los colegios para revisar la salud de los escolares. El Dr. Malcolm Morris considera la necesidad de las visitas de la enfermera de AP en las escuelas para la revisión de los alumnos y reducción de las enfermedades contagiosas. Esto conduce a que en 1897 se funde “The London School Nurses’ Society” y se creen puestos de enfermeras escolares en colegios ingleses de enseñanza primaria. Dos años más tarde se celebra la primera reunión anual de la Sociedad Londinense de Enfermeras Escolares (The London School Nurses’ Society) donde deciden las competencias, habilidades y funciones de las profesionales sanitarias:

- *La labor de las enfermeras en las escuelas sería asistir las dolencias menores y atender la higiene de los escolares.*
- *Esta figura supervisaría los hogares e instruiría a las madres en cómo cuidar a su hijo-a.*
- *Tendría como función prevenir la propagación de enfermedades contagiosas, y proteger a los-as alumnos-as enfermos-as y prevenir que los-as alumnos-as sanos enfermen.*
- *Señalaban que mientras en Estados Unidos existía una figura que realizaba inspecciones médicas anuales en los centros escolares, en Londres, no había ningún tipo de revisión a los escolares por ello defendieron la figura de la enfermera escolar como la clave para introducir dichas inspecciones.*
- *Algunos protagonistas de esta reunión sostenían que una enfermera detectaría precozmente los primeros síntomas de cualquier enfermedad antes de que la detectasen los-as padres/madres.*
- *Sostenían además que la enfermera escolar sería la que solventaría las dolencias futuras de los-as escolares combatiendo la ignorancia de las madres.*

En torno a 1907, se extiende la figura de la enfermera escolar, a otros países de Europa tales como Escocia y Suecia, siendo una profesional ejerciente en la actualidad con gran importancia.

Las instituciones escocesas, están revisando los modelos existentes de Enfermería de Salud Pública y Comunitaria para poder crear las denominadas Escuelas Promotoras de Salud que son definidas por la OMS como “*una escuela que refuerza constantemente su capacidad como un lugar saludable para vivir, aprender y trabajar*”.

Hasta el año 2007, la cualificación profesional necesaria/ requerida para ser enfermera escolar en Escocia era la diplomatura en Enfermería; en la actualidad se da preferencia a los profesionales con experiencia en AP.

En la actualidad el profesor Martyn Main de la Robert Gordon University, especifica que la enfermera escolar debe de ejercer una serie de funciones bien claras y definidas:

- *Lleva a cabo Educación para la Salud a estudiantes, profesionales de la enseñanza y padres, promoviendo un entorno saludable, de manera conjunta con los servicios de Salud Laboral.*
- *Identifica problemas de salud y de seguridad en el entorno escolar y promueve un ambiente saludable.*
- *Constituye un pilar fundamental en los programas de alimentación saludable.*

En Suecia encontramos un sistema uniforme, sistemático y ordenado en todas sus escuelas. La enfermera escolar sueca, se debe especializar en primeros auxilios y salud pública, tiene como responsabilidad impartir una buena educación sanitaria y encontrarse a disposición del alumnado y sus padres en sus consultas.

Cada enfermera se encuentra a cargo de entre 2-5 escuelas distintas, y se encarga de desarrollar las siguientes actividades:

- *Diagnóstico de Salud/Enfermedad: Revisiones para detectar problemas de audición, visión, crecimiento, etc.*
- *Inmunizaciones: En Suecia casi el 100% de los-as niños-as se encuentran correctamente vacunados según el programa vacunal sueco.*
- *Cuidados y tratamiento médico de problemas propios o que comienzan en el ámbito escolar.*
- *Colabora en aspectos médicos de los problemas de aprendizaje.*

- *Diagnóstico de problemas propios de la salud y del desarrollo de los adolescentes*
- *Diagnosticar y prevenir tempranamente los trastornos en la conducta alimentaria.*

### **1.1.3 La Enfermería escolar en España:**

En España la situación de la enfermería escolar en la enseñanza pública no se encuentra implantada en todas las comunidades. Aunque desde de los años 80, las enfermeras comunitarias se han encargado de suplir y brindar servicios en los colegios, pertenecientes a sus zonas básicas de salud.

Existen asociaciones que defienden la figura de la enfermera escolar como la “Sociedad Científica Española de Enfermería Escolar” (ACEESE)<sup>11</sup>, o la “Asociación Madrileña de Enfermería en Centros Educativos” (AMECE), la cual es la más antigua dentro del apoyo a la figura profesional de la enfermera en colegios.

En la actualidad, existen enfermeras trabajando en escuelas en algunas Comunidades Autónomas como Madrid, Castilla la Mancha y León, primordialmente en escuelas de educación especial o en escuelas ordinarias en las que hay niños con problemas de salud.

La AMECE<sup>12</sup>, en el año 2009, decidió elaborar su perfil propio de enfermera escolar y la define como: *“el profesional que, dentro del ámbito del centro y de acuerdo con el Proyecto Educativo del Centro (PEC), le incumbe la responsabilidad de proporcionar de forma individualizada, o en su caso, de forma coordinada dentro del equipo escolar, los cuidados propios de su competencia al alumno/a de modo directo, integral o individualizado. En el ámbito educativo, además, han de prestar un servicio que permita aumentar la capacidad del individuo y de la colectividad escolar, para prevenir, detectar y solucionar sus problemas de salud”*. Dentro de dicho perfil destaca una serie de funciones principales de enfermería: terapéutico-asistencial, docente, administrativa e investigadora.

En la Comunidad de Madrid, las enfermeras escolares cuentan con su propia consulta dentro de las escuelas donde trabajan donde se encargan de atender a los alumnos y a los padres cuando estos requieran de su asistencia.

Mientras en la Comunidad Autónoma de Cantabria, en el 2014 se realiza un proyecto piloto de Enfermería escolar desarrollado por la Fundación de Enfermería de Cantabria. Durante el curso se mostraron una serie de diversas intervenciones, proporcionando así

una recopilación de información, destacando los beneficios de dicha acción. En 2015 se incluyó la Propuesta de acción por el reconocimiento profesional y la sostenibilidad de la sanidad pública de Cantabria para los profesionales de enfermería dentro del Pacto Sanitario de Cantabria, en el punto número 12.3 donde se realiza la promoción del empleo enfermero dicta: *“El enfermero es un profesional referente en las funciones de promoción y cuidados de la salud, prevención de la enfermedad a través de la educación para la salud de toda la población, razón por la que esta Administración viene impulsando su liderazgo desde la Escuela Cántabra de Salud. Asimismo, la consejería de Sanidad y Servicios Sociales se compromete a apoyar el desempeño de su labor educadora y promotora de la salud en el ámbito escolar para el desarrollo de los objetivos de formación de los alumnos, incluido aquellos con necesidades sanitarias específicas, como personal necesario para aportar asesoramiento de toda la comunidad escolar. A este efecto, se impulsarán programas dirigidos y desarrollados por los enfermeros sobre promoción, educación para la salud y escuelas de padres.”*<sup>13</sup>

Dentro de las opiniones referentes a la figura de la enfermera escolar, encontramos a la Asociación de Padres y Madres (AMPA) se encuentran a favor de dicho puesto, defendiéndolo y exigiendo su implantación a Sanidad.

Además encontramos al Sindicato de Enfermería (SATSE), una organización reconocida que cuenta con más de 124.000 profesionales en la actualidad que respalda la creación y validación de la figura de la enfermera en centros escolares, ya ayudaría como anteriormente se enuncio a prevenir a la población e instruir unos hábitos de vida saludable.

## **1.2 Competencias de la Enfermera escolar:**

2. Función asistencial<sup>14</sup>: se centra en prestar atención y los cuidados de salud al alumnado, y resto de comunidad escolar (padres, madres y docentes y personal no docente). Encargándose así de: valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar los cuidados de salud a la comunidad educativa. Las actividades de la enfermera escolar referentes a la función asistencial se centran en:

- *Promocionar, proteger, mantener y rehabilitar la salud de la comunidad educativa.*
- *Identificar y valorar las necesidades de salud y los cuidados que requieren los individuos, considerando los aspectos biopsicosociales.*

- *Realizar la actividad asistencial en función de las necesidades de cuidados detectadas y actuar según protocolos validados científicamente.*
- *Realizar los pertinentes planes de atención de enfermería a los alumnos que lo requieran basados en los diagnósticos enfermeros.*
- *Prevenir y detectar de forma precoz los principales problemas de salud más prevalentes en la edad escolar. Dentro de este ámbito la enfermera colaborará estrechamente con la dirección y gabinete psicopedagógico del centro en los casos en los que se detecten problemas de salud emocionales y/o psicológicos.*
- *Asesorar como especialista en el marco sanitario a toda la comunidad escolar en la Consulta de Enfermería.*

3. Función docente: se entiende como el conjunto de actividades educativas y formativas dirigidas al alumnado (padres y madres), profesorado y trabajadores de la comunidad educativa. Se centra en:

- *Promover la salud y la adquisición de hábitos saludables y habilidades que favorezcan las conductas saludables a través de los programas de EpS (Educación para la salud) dirigidos a toda la comunidad escolar.*
- *Formar a madres, padres y asociaciones de APAS sobre los problemas frecuentes en el centro educativo (enfermedades transmisibles, prevención de accidentes...), cómo prevenirlos y en general, fomentar unos hábitos saludables desde el ámbito familiar participando en la Escuela de Padres.*
- *Colaborar en la formación de profesionales y trabajadores de la comunidad educativa (personal de comedor, educador, maestro, equipo directivo, etc.) desarrollando seminarios y talleres sobre hábitos de vida saludables.*
- *Educar a alumnos que padecen enfermedades crónica, y al resto de la comunidad educativa, sobre el autocuidado.*

4. Función investigadora: se focaliza en la ampliación y profundización en el conocimiento enfermero, mediante la continua evaluación de la práctica y sus efectos en la comunidad educativa, se centra en:

- *Desarrollar estudios científicos diversos con el fin de conocer los conocimientos, actitudes y hábitos de salud de los escolares, para así mismo, conocer la situación de partida y poder evaluar la actuación enfermera haciendo estudios comparativos posteriormente.*

- *Colaborar con grupos de investigación desarrollando el trabajo de campo en el ámbito escolar.*
- *Evaluar los resultados y el cumplimiento de los objetivos propuestos en la promoción de hábitos saludables.*
- *Mejorar los recursos didácticos de EpS a través de métodos como el de la investigación acción en el aula.*

5. Función gestora: la enfermera escolar se encargara de desarrollar la planificación, organización, dirección y control de todos los procedimientos y sus recursos. Algunas de las actividades que desempeñara son:

- *Coordinar con el equipo profesional y directivo del centro escolar, la planificación de la actuación enfermera, especialmente la relacionada con su función docente, incluyendo ésta en el Proyecto Educativo de Centro (P.E.C.) y en la Programación General Anual (P.G.A.)*
- *Coordinar la actuación enfermera con los diferentes profesionales de los niveles asistenciales de salud, que atienden a los alumnos/as (pediatra, y enfermera del centro de Atención Primaria, médico especialista, fisioterapeutas, psicólogos, etc.) e incluso a través de los padres o tutores legales si fuera necesario.*
- *Gestionar el proceso de atención, recopilación y almacenamiento de la información referente a los alumnos. Registro y actualización de las historias de salud de cada alumno/a, garantizando la confidencialidad en base a la Ley de protección de datos vigente.*

## **2. Justificación**

La Enfermería es una profesión/disciplina que cuenta con una identidad propia y características que la definen dentro de un marco de competencias y habilidades.

La educación para la salud es un proceso de formación y responsabilidad, donde se ayuda al individuo a obtener una serie de conocimientos, actitudes y hábitos básicos.

Los niños<sup>15</sup>, juntos con los ancianos, son los grupos más vulnerables, existen evidencias que permiten afirmar que las privaciones en la infancia dan lugar a una mala salud en la población, privación social, habiéndose probado la conexión causal entre salud y educación.

Según el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social<sup>16</sup>, muestra que los problemas o trastornos crónicos de salud dentro de la población de 15 y más años, tiene un tendencia ascendente, siendo la hipertensión un 19.03% y la diabetes un 7.50%. La prevalencia de fumadores es bastante marcada en jóvenes en la actualidad con un total de hasta 15.23%. Al igual que el consumo de alcohol diario en población de 15 y más años a 35.10%; la obesidad y el sobrepeso de forma conjunta dicta un 53.60% y el sedentarismo en tiempo de ocio a un 36.41%.

La Red canaria de Escuelas Promotoras de Salud (RCEPS)<sup>17</sup> es una comunidad de prácticas y coordinación, la cual configura la promoción de la salud en el ámbito escolar, siendo un organismo articulador para el mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar desde una perspectiva integral.

Por ello ante los niños en edad escolar, la enfermería toma un papel muy importante, para proporcionar un apoyo, ofreciéndole conocimientos, intereses y cubriendo las necesidades de esta etapa vital, siempre tratando con objetividad y confidencialidad cada caso.

## **3. Objetivos.**

### **3.1. Generales:**

- 3.1.1.** Determinar la necesidad de introducir de la figura de la enfermera escolar el ámbito educativo de los colegios en Canarias.

### 3.2. Específicos:

3.2.1. Describir la evolución de la enfermería escolar a lo largo del tiempo.

3.2.2. Identificar el impacto de la enfermería escolar en la salud de los escolares.

3.2.3. Enunciar de los beneficios de la instauración de la figura de la enfermera escolar en el sistema educativo.

## 4. Metodología

La revisión que se ha realizado es de tipo narrativa. Para ello se han seleccionado en PubMed/Medline, SciELO, Science Direct, Dialnet una serie de Artículos de investigación científica, Revisiones entre otros.

Para la búsqueda de los artículos que se encuentran dentro de esta revisión se siguió la declaración PRISMA<sup>18</sup> (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses).

### 4.1. Búsqueda de información

Para la recopilación de información de este proyecto, se ha tenido en cuenta las bases de datos SciELO, PubMed/Medline, Dialnet, Science Direct. También se tuvieron en cuenta para la síntesis de información, organizaciones y sociedades españolas (AMECE) relacionadas con el tema principal, y además de un búsqueda en Scholar Google.

Para la búsqueda bibliográfica se han utilizado los siguientes descriptores:

DECS	MESH
Servicios de Enfermería Escolar	School Nursing
Educación en Salud	Health Education
Servicios de salud Escolar	School Health Services
Salud del Estudiante	Student Health

- La fecha de publicación: se tuvieron en cuenta textos publicados desde 2009 en adelante.
- Idioma: en inglés y español.

Mientras que los operadores booleanos utilizados han sido AND y OR para las búsquedas en bases de datos tanto en inglés como en español.



- Primeramente, se llevó a cabo una búsqueda de revisiones sistemas y meta análisis en la base de datos **PUBMED** para identificar si el tema del que se desarrolla nuestra revisión ya se había revisado con anterioridad. Se hizo lo siguiente:
  - ("School Nursing"[Mesh]) AND "school health services" con filtros activados: free full text, Meta-Analysis, Systematic Review, in the last 10 years, English, Spanish, Preschool child:2-5 years, Child:6-12 years, Adolescent:13-18. Obteniendo **82 resultados**;
  - ("School Nursing [Mesh]) AND "student health" con filtros activados: free full text, Meta-Analysis, Systematic Review, in the last 10 years, English, Spanish, Preschool child:2-5 years, Child:6-12 years, Adolescent:13-18. Obteniendo **22 resultados**.
- A continuación se realizó una búsqueda en **DialNet**, ("Enfermería escolar [Decs]; utilizando el filtro: tesis. Obteniendo **23 resultados**.
- A posteriori se siguió la búsqueda en **SciELO**, ("Enfermería escolar [Decs]; utilizando el filtro: English OR Spanish. Obteniendo **10 resultados**.
- En otra búsqueda, la desarrollamos con Science Direct ("Enfermería escolar [Decs]; utilizando los filtros: 2011 to 2021; Review Articles, Research Articles. Nursing and Health Professions. Obteniendo **53 resultados**

#### **4.2. Criterios de inclusión y exclusión**

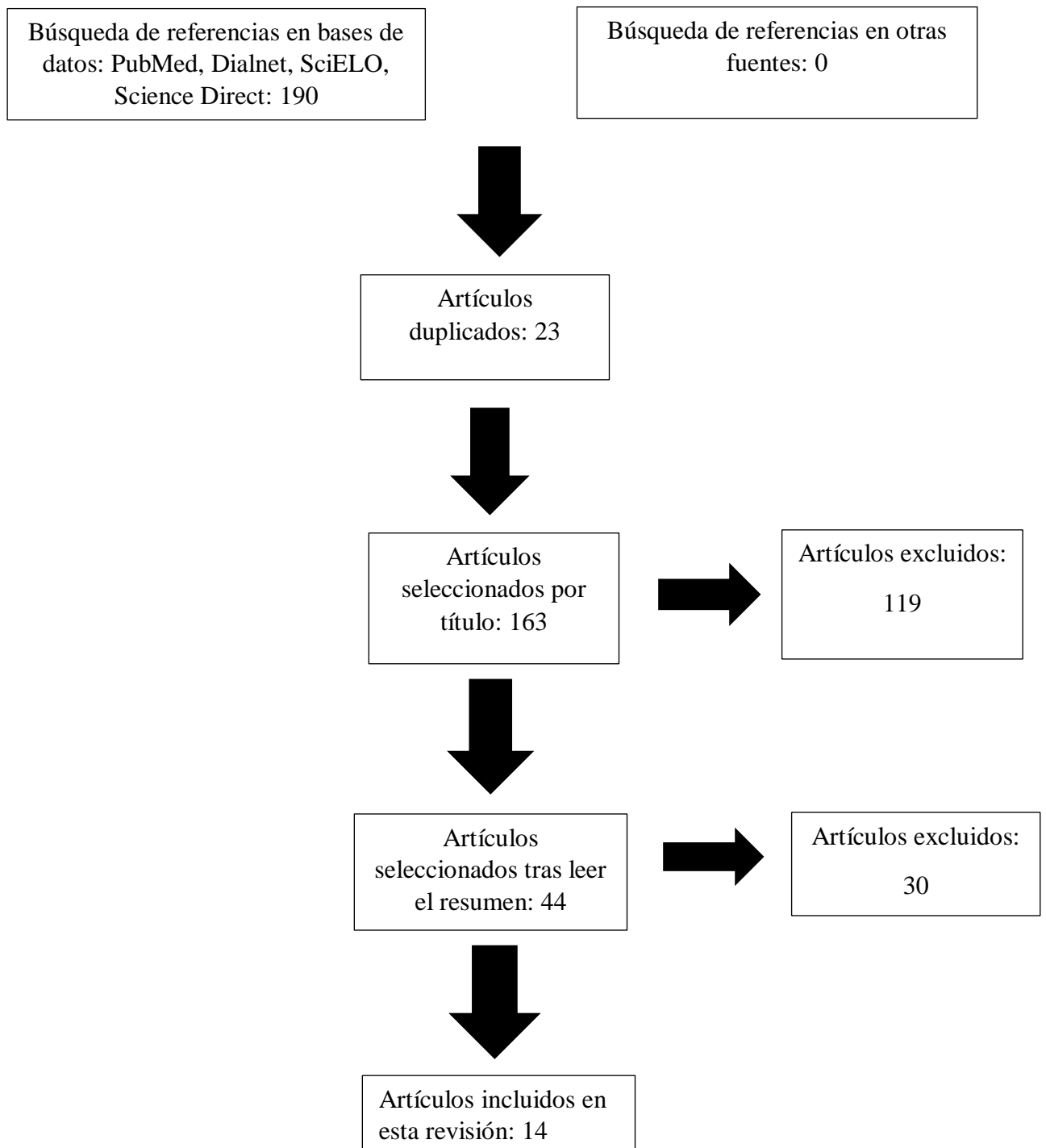
Criterios de inclusión:

- Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios de investigación y tesis doctorales en los que se describen y evalúan las funciones que realizan las enfermeras en los centros educativos.
- Se incluyeron publicaciones de acceso gratuito.

Criterios de exclusión:

- Se excluyeron artículos que a través del título o el resumen no se relacionaban con la enfermería escolar y sus intervenciones en centros educativos.
- Se excluyeron estudios no analíticos, de opinión y reseñas bibliográficas.

En la búsqueda se identificaron 190 artículos. Después de la revisión de títulos y resúmenes, el total se redujo a 20. De estos artículos, 14 fueron los seleccionados para ser incorporados a esta revisión.



Los datos referentes a cada artículo fueron extraídos de los originales para recopilación de datos mediante la utilización de los siguientes apartados: [1] información del artículo (incluyendo Autor, año, idioma), [2] información sobre la población de estudio (muestra, nacionalidad), [3] información sobre los que nos cuenta el estudio (objetivos), [4] resultados principales del estudio.

**Tabla 1. Resultados de la extracción de los datos de los estudios incluidos en la revisión.**

Información del Artículo	Población a estudio	Tipo de Estudio	Objetivos	Resultados
<p>Autor: Daniel Guillen Martínez Año: 2017 Idioma: Español</p>	<p>Muestra: 267 alumnos Nacionalidad: española Edad: de 5° y 6° de primaria</p>	Tesis doctoral	<p>- Analizar la eficacia que ejerce la Educación para la Salud impartida por un profesional de Enfermería, en los conocimientos de salud de alumnos del último tramo de Educación Primaria de la ciudad de Murcia.</p>	<p>- Los alumnos del grupo experimental partían de unos conocimientos de salud inferiores a los del grupo control. Tras nuestra intervención los conocimientos de salud del grupo experimental se vieron incrementados de un modo extraordinario, superando los conocimientos del grupo control. Entre el incremento analizado, podemos destacar el referente a los conocimientos sobre prevención de accidentes y primeros auxilios.</p>
<p>Autor: Francisco Javier Perez Rivera Año: 2011 Idioma: Español</p>	<p>Muestra: 1125 estudiantes Nacionalidad: española Edad: entre 7 y 9 años</p>	Tesis doctoral	<p>-Conocer la alimentación de los escolares del área de salud de León antes de proceder a intervenir sobre esta situación desarrollada por un profesional de Enfermería; esperando que los patrones alimentarios sean semejantes al resto de la población infantil española.</p>	<p>- Se ha incrementado el porcentaje de estudiantes que realizaban un desayuno a base de leche, hidratos de carbono y fruta o zumo. - Se produce una ligera reducción del consumo de proteínas en el grupo de intervención sin significación estadística, lo que apunta al objetivo de conseguir rebajar el consumo proteico, si bien se encuentra en los límites recomendados y en las recomendaciones transmitidas al alumnado de no comer más de dos raciones diarias.</p>

<p>Autores: Diana María Martil Marcos, Saray Calderón García, et al. Año: 2019 Idioma: Español</p>	<p>Muestra: 150 estudiantes Nacionalidad: españoles Edad: 10 y 12 años</p>	<p>Estudio cuasiexperimental</p>	<p>-Evaluar el impacto de una intervención educativa realizada por enfermeras de Atención Primaria en el ámbito escolar, con niños de 10 a 12 años, sobre la mejora de los hábitos alimentarios, de actividad física y de sueño-descanso.</p>	<p>- Se observó mejoría en la disfuncionalidad del Patrón de Alimentación en los escolares que almorzaban en casa con respecto a los que lo hacían en el comedor del colegio. - Mejoraron más el diagnóstico Deterioro del Patrón del Sueño los niños a quienes no les gustaba dormir, se podría pensar que a los que sí les gusta, no les interesaba cambiar sus hábitos.</p>
<p>Autores: Alba- Elena Martínez-Santos, Eva Tizón-Bouza, Carmen Fernández-Morante, et al. Año: 2019 Idioma: Español</p>	<p>Muestra: 17 expertos Nacionalidad: española Edad: x</p>	<p>Estudio prospectivo con enfoque cualitativo</p>	<p>- Determinar el grado de consenso de expertos en salud pública e infantojuvenil sobre aspectos relacionados con la Enfermería escolar para establecer los contenidos que se deben desarrollar en la función asistencial y en Educación para la Salud.</p>	<p>- 88% de los participantes afirmó que existe un conocimiento <i>bajo o muy bajo</i> sobre la Enfermería escolar. -94% de los expertos afirmó estar <i>en desacuerdo o muy en desacuerdo</i> con la capacitación del profesorado para atender las demandas de salud de su alumnado durante el horario lectivo. -Es necesario promulgar leyes que amparen la presencia de enfermeras escolares de manera generalizada y no únicamente de manera aislada en algunos centros.</p>
<p>Autores: M. Gómez Manchón, J.A. Gómez Carrasco, J.</p>	<p>Muestra: 50 alumnos Nacionalidad: española Edad: 3 a 18 años.</p>	<p>Estudio descriptivo, transversal.</p>	<p>-Conocer aspectos de la vida cotidiana de los niños con DMID centrados en su jornada escolar y</p>	<p>-10 a 14 años; el 86% de los niños saben medirse la glucemia y el 66% sabe</p>

<p>Ramírez Fernández, T. Díez Fernández, E. García de Frías, Año: 2009 Idioma: Español</p>			<p>conocer actitudes de profesores de colegios e institutos frente a alumnos con DMID</p>	<p>administrarse insulina; el 74% no ha tenido problemas de inserción escolar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- el 66% de las hipoglucemias son resueltas por el paciente; sólo disponen de personal sanitario en el centro educativo el 8% de los pacientes.</li> <li>-La presencia, en el entorno escolar, de personas entrenadas para evitar los riesgos de una intervención tardía ante una complicación aguda, como es la hipoglucemia, y facilitar el buen control de la enfermedad puede ser considerada una necesidad.</li> </ul>
<p>Autores: Rivera Vázquez P, Maldonado Guzmán G, Castro García R, Balderas Estrada Y Año:2011 Idioma: español</p>	<p>Muestra: 14 niños Nacionalidad: española Edad: 6° de primaria</p>	<p>Estudio pre-experimental</p>	<p>-Evaluar una intervención educativa de enfermería en niños sobre cuidados de salud bucal.</p>	<p>-Respecto a la salud bucal de acuerdo al nivel de conocimiento, el 21% de los niños se situaron en el nivel alto, 71% en nivel medio y 8% en nivel bajo.</p> <p>- Los resultados encontrados en este estudio demostraron que a través del programa de educación para la salud se mejoró notablemente el nivel de conocimiento respecto a la salud bucal; La enseñanza proporcionada por enfermería influyó significativamente en este grupo comprobando que el papel de enfermería reviste gran <b>17</b> importancia en los programas de salud escolar.</p>

<p>Autores: Lam, W., Chan, E.A. and Yeung, K.S.  Año: 2013  Idioma: Ingles</p>	<p>Muestra: 12  Nacionalidad: inglesa  Edad: x</p>	<p>Diseño cualitativo</p>	<p>-Explorar la colaboración interprofesional entre los profesionales de enfermería y trabajo social en la prestación de servicios de salud para escolares.</p>	<p>(1) Identificación temprana de las necesidades de los niños a través de la colaboración interprofesional para la promoción de la salud  (2) derivación rápida para escolares necesitados  (3) planificación y ejecución integral del servicio de salud escolar</p>
<p>Autor: Natividad López Langa  Año: 2010  Idioma: español</p>	<p>Muestra: 21 colegios  Nacionalidad: española  Edad: 3 a 21 años</p>	<p>Estudio descriptivo</p>	<p>-Mostrar la situación de la Enfermería escolar en la Comunidad de Madrid</p>	<p>- Principales diagnósticos. Las alteraciones de la salud más frecuentes que presentan los niños/as son: Parálisis Cerebral Infantil (PCI); enfermedades neuromusculares; diversas patologías de salud mental; síndromes malformativos y/o congénitos; cromosomopatías; trastornos endocrinos; alteraciones metabólicas y malformaciones del sistema nervioso central.  - Intervenciones enfermeras urgentes más comunes. Las intervenciones urgentes que deben llevar a cabo las enfermeras/os con mayor frecuencia son: atragantamientos; crisis convulsivas; crisis asmáticas; traumatismos y accidentes; reacciones alérgicas; paradas cardiorrespiratorias; hipoglucemias; <b>18</b></p>

				síncopes y lipotimias y crisis conductuales.
Autor: Inmaculada López Gutiérrez Idioma: español Año: 2012	Muestra: 9 centros educativos privados y concertados Nacionalidad: Española Edad: x	Estudio descriptivo transversal	-Identificar y cuantificar las intervenciones que realizan las enfermeras escolares en relación a los procesos de salud.	-Se registraron 25.248 intervenciones enfermeras, lo que supuso una media global de 2,2 intervenciones por alumno. El ratio de intervenciones al día oscila entre 0,8 y 11,1 según los centros educativos.
Autor: Rocío Velasco Vicente Idioma: español Año: 2018	Muestra: profesionales docentes de distintos centros educativos de la provincia de Salamanca Nacionalidad: española Edad: x	Estudio doctrinal y trabajo estadístico	-Conocer la situación actual de los centros educativos en materia de atención y educación sanitaria. -Conocer la percepción de los profesionales docentes en materia de atención y educación sanitaria.	- Los docentes del centro público urbano tienen una menor percepción de sus capacidades para atender a los alumnos y educarlos en salud y no consideran que estas actividades formen parte de sus competencias como docentes. - Por lo tanto, los docentes consideran conveniente de forma generalizada la presencia de un profesional de Enfermería Escolar en sus centros educativos.
Autor: Rosa María Zapata Rus Idioma: Español Año: 2015	X	Revision Bibliografica	- Determinar las necesidades de los escolares durante la jornada escolar. - Demostrar el trabajo que realiza la Enfermera Escolar y la eficacia de las intervenciones en	- Que la promoción prevención y educación para la salud es fundamental en los niños y adolescentes, ya que la edad escolar es la idónea para la adquisición de hábitos y estilos de vida saludables.

			<p>salud que ésta realiza en los colegios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demostrar la eficacia e importancia de realizar Educación para la Salud en el ámbito escolar y su repercusión en los escolares.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los niños y adolescentes necesitan mejorar sus conocimientos en materia de salud, así como también padres y docentes.</li> <li>- Que el rol de la enfermera escolar es primordial para llevar a cabo acciones de promoción de la salud.</li> </ul>
<p>Autor: Lorie L Geryk, Courtney A Roberts , Delesha M Carpenter Idioma: inglés Año: 2017</p>	X	Revisión sistemática	<p>-El uso adecuado de medicamentos inhalados es esencial para el tratamiento exitoso del asma infantil; sin embargo, la técnica de inhalación inadecuada entre los niños en edad escolar es común. Hay muchos programas escolares de educación sobre el asma, pero se desconoce hasta qué punto estos programas enseñan la técnica del inhalador.</p>	<p>- La evidencia sugiere que los estudiantes se benefician de la educación en técnicas de inhalación basadas en la escuela; sin embargo, las inconsistencias en cómo se midió la técnica limitan la capacidad de sacar conclusiones firmes sobre la efectividad de la educación en técnicas de inhalación por parte de la enfermera escolar/ personal cualificado.</p>
<p>Autor: Zanie C Leroy , Robin Wallin, Sarah Lee Idioma: inglés Año: 2017</p>	X	Revisión sistemática	<p>-El propósito de esta revisión sistemática es evaluar el papel de los servicios de salud escolar o los centros escolares en el tratamiento de cinco</p>	<p>-Una base empírica sólida y basada en datos puede alentar la asignación de recursos para los servicios de salud escolar, aumentar la capacidad de las estrategias de prevención en las primeras etapas, reducir la morbilidad <b>20</b></p>



			enfermedades crónicas entre los jóvenes en edad escolar: asma, alergia alimentaria/anafilaxia, diabetes, trastornos convulsivos y mala salud bucal.	y crear resultados positivos y académicos a largo plazo para los estudiantes. Por último, esta revisión señala la necesidad de más investigación para estudiar la eficacia de las actividades de coordinación de la atención y las intervenciones que emplean las enfermeras escolares en la gestión de una variedad de problemas de salud crónicos de los estudiantes.
Autor: Deborah Edwards, Jane Noyes , Lesley Lowes, et al. Idioma: inglés Año:2014	X	Revisión sistemática	-Revisión sistemática para determinar la eficacia de la intervención enfermera y sintetizar las opiniones de los niños/padres/profesionales sobre las barreras para lograr una óptima atención y gestión de la diabetes en niños y jóvenes de 3 a 25 años en entornos educativos.	- El manejo de la diabetes podría mejorarse generalmente implementando completamente el impacto de las directrices. El apoyo de las enfermeras escolares para los niños es eficaz en contextos específicos, pero no todos los sistemas educativos emplean enfermeras in situ.

## 5. Síntesis de los resultados y Discusión:

Existen muchas y diversas razones por la que la enfermería escolar debería ser una necesidad en el ámbito escolar de forma continuada, siendo una necesidad justificada para la seguridad y bienestar del alumnado y la comunidad educativa. La función de la enfermera puede verse superficialmente enfocada a la asistencia sanitaria, siendo una de las tareas más básicas a desarrollar en el ámbito escolar la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, reforzando conocimientos o instruyéndolos de manera individual o en colectivo.

La Comunidad Autónoma de Canarias, muestra uno de los mayores índices en problemas de salud infantil de toda España<sup>19</sup>, siendo la obesidad y la diabetes unas de las más comunes; además de la permanencia del asma y las alergias otras de las principales patologías que tienen los niños canarios.

Por ello, las condiciones de salud habituales en los niños y niñas en la edad escolar muestran una significativa preocupación para el inicio de problemas de salud crónicos, por ello *Diana María Martil et al. (2019)*<sup>20</sup> destaca en su trabajo de investigación, que existía un 16.9% de los alumnos presentaba un Patrón de alimentación ineficaz del niño, un 26.2% un Estilo de vida sedentario y un 17.8% un Deterioro del patrón del sueño; por ello se decidió añadir talleres y cursos a lo largos del año escolar, aunque no se redujo de manera significativa la disfuncionalidad de dichos patrones; esto puede ser debido a que ellos no son los responsables de la compra en el supermercado ni de la preparación de la comida en sus domicilios, por ello la inclusión de los padres en dicha intervención podría beneficiar no tan solo al alumnado sino también a su entorno.

*Daniel Guillen Martinez (2017)*<sup>21</sup> muestra el claro déficit de conocimientos de salud del alumnado, después de la intervención se mostró un aumento de conocimientos sobre la alimentación siendo ahora un total del 82.5%, a la vez que aumentaron en un 74.7% la tasa de conocimientos sobre la actividad física. También cabe mencionar que se realizaron talleres sobre la prevención de accidentes, primeros auxilio y RCP, dando como resultado que el 98.8% de los alumnos conocían el teléfono europeo de emergencias y un 91.6% la secuencia de RCP.

A su vez *Francisco Pérez Rivera (2011)*<sup>22</sup> expone que el consumo diario de alimentos ricos en grasas como son las carnes grasas, embutidos, quesos, fritos y aperitivos supera las recomendaciones que dicta el Comité de Nutrición del ESPGHAN (European Society

for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition); mostrando en dicho estudio que los estudiantes de segundo grado ingieren menos de una pieza de fruta al día, de igual manera designa en dicho estudio que el consumo de verduras es de 0.41 raciones diarias, haciendo comparativa con la situación global designando así que los niños ingieren muchas menos frutas y verduras de las recomendadas. El enfermero redactó un dossier, donde indicaba cuando se podían trabajar los aspectos relacionados con la educación para la salud, a su vez planteando dos mini-proyectos donde se centraron en el desayuno y en la ingesta de frutas respectivamente. Además se realizaron actividades puntuales que permitieran implicar a todo el colegio en el proyecto y afianzar los aspectos trabajados en los propios estudiantes.

Por otro lado encontramos a la Diabetes como enfermedad crónica dentro de las aulas de las escuelas canarias; el cuidado tanto del niño como el adolescente con Diabetes Mellitus insulino dependiente, debe incluir la presencia de profesionales entrenados para evitar complicaciones agudas de dicha enfermedad a la vez que se facilita su control, evaluando así la evolución a corto o largo plazo de dicho problema, según *M. Gómez et al. (2009)*<sup>23</sup> la presencia del personal sanitario en los centros educativos públicos es escasa, dentro del estudio se muestra que el 71% del profesorado afirma haber tenido un alumno diabético, a su vez un 97.1% afirman saber que es una hipoglucemia aunque solo un 67.1% sabe identificar los signos y síntomas que esta genera. Un 57% afirma saber lo que hacer en dicha situación, por ello la carencia de conocimientos y la ausencia de personal en los centros educativos puede dar a mayor discusión.

Como apunta *Rosa María Zapata (2015)*<sup>24</sup> existe un gran número de niños que padecen enfermedades crónicas, teniendo necesidades de salud concretas dentro de la jornada escolar, donde se recopila que el personal docente muestra cierta inseguridad ante la posible aparición de complicaciones de dicha enfermedad. Los alumnos más mayores aluden ser autosuficientes en los controles de glucemia y la administración de insulina durante el horario escolar; pero en el caso de los menores de 6 años necesitan de ayuda y la mayoría de las veces un familiar tiene que desplazarse al colegio para poder así satisfacer las necesidades del niño. Como añade en otro estudio *Deborah Edwards et al. (2014)*<sup>25</sup> en ciertas ocasiones los estudiantes al no poder venir sus familiares a administrar la insulina debían irse a su casa y cuando esto no era posible tuvieron que realizar modificaciones por la falta de cooperación por parte del colegio. Las enfermeras escolares consideraron que podían apoyar mejor a los estudiantes si podían tener "acceso"

inmediato a bocardillos y kits de pruebas, así como suministros médicos apropiados. A su vez un pequeño número de estudiantes informó que, no se les permitió la administración de insulina en dicho colegio. Solo 30-54% de los alumnos tenía permitido comprobar sus niveles de glucosa en sangre en la clase, aquellos que no tenían permitido la comprobación en la clase tenían que dirigirse a diversas localizaciones siendo estas en la enfermería o en la oficina del profesorado; al mismo tiempo la mayoría de los estudiantes con Diabetes Mellitus tipo I llevan un aperitivo a clase, pero a pocos se les deja comerlo cuando ellos lo necesitan.

A su vez como puntualiza *Leroy C. Zanie et al. (2017)*<sup>26</sup> la necesidad de programas de educación que entiendan el desarrollo apropiado de la fisiología, la prevención conductual o los factores del entorno permitirían detectar los síntomas que se desencadenan por parte de la enfermedad, como funciona la medicación y como los estudiantes pueden parar los síntomas antes de que estos empeoren, para así reducir el nivel de absentismo entre los estudiantes que presentan enfermedades crónicas. Las enfermeras escolares se encuentran en una posición ideal para remitir a los enfermeros especializados, mejorando así el acceso a la atención y asegurando un mejor tratamiento de las enfermedades crónicas en general.

Otra de las enfermedades crónicas más presentes dentro del ámbito escolar es el asma, como refiere *Lorie L. Geryk et al. (2017)*<sup>27</sup> que solo un 3% de la literatura sobre los programas de educación para el asma informan sobre la instrucción técnica de los inhaladores. Muestra que en los pocos estudios donde se realiza una técnica evaluadora de la utilización de los inhaladores resultó en una mejora en la utilización de dichos instrumentos entre los estudiantes con asma. En general, al proporcionar a los estudiantes una correcta instrucción del uso de los inhaladores se asoció a una mejor utilización del inhalador; por ello incorporar la introducción de un programa escolar comprensivo para los estudiantes mejoraría el estado de salud de los mismos siendo las enfermeras escolares las encargadas de brindar dichas instrucciones.

La promoción de la salud que ejerce la enfermería, abarca desde las enfermedades crónicas, como el cuidado relacionado con las piezas dentales. Donde se observa un porcentaje en menores de 5-6 años con al menos un diente con caries del 35.5%; a los 12 y 15 años, el porcentaje de jóvenes con historia de caries en la dentición definitiva es del 28.6% y 35.5% respectivamente. La enseñanza bucodental es también generadora de

conductas adecuadas de salud, por ello en el estudio realizado por **Patricia Rivera et al. (2011)**<sup>28</sup> donde en el grupo de intervención, ninguno de los niños reconoció las caries como enfermedad y solo un 30% supieron identificar los cuidados bucales para prevenirla; por ello la enseñanza de enfermería dentro del ámbito escolar influyó significativamente en este grupo obteniendo una mejora del 88% en el grupo intervenido, siendo la necesidad de promoción de la salud, un objetivo a generar en el niño y fomentarlo sobre todo en el ámbito escolar.

Asimismo, el trabajo dentro de un equipo multidisciplinar es necesario para el correcto desarrollo de las actividades y poder llevar así una adecuada evolución/control de las diversas patologías o la identificación temprana de las mismas. Por ello en este trabajo se interrelaciona tanto la figura de la enfermera como la de la trabajadora social, donde **Winsome Lam et al. (2013)**<sup>29</sup> destaca que gracias a la actividad conjunta de estas dos ramas profesionales se pudieron identificar de manera precoz las necesidades de los niños mediante la promoción de la salud, no solo las necesidades físicas si no también saber abordar las psicológicas, desarrollar un enfoque para detectar a los niños en situación de pobreza, ayudando así no solo a facilitar una sensibilización en materia de salud escolar entre profesorado y familias, en un entorno apropiado para el desarrollo de los niños; por último la planificación e implementación integrales del servicio de salud escolar mediante el aprendizaje mutuo, lo que permitió que los dos grupos de profesionales de la salud en términos de necesidades biomédicas y psicosociales del paciente llegaran a un proceso de toma de decisiones más completo.

Las enfermeras que actualmente trabajan en centros educativos afirman que *la enfermería escolar es parte integrante del conjunto de profesiones relacionadas con la educación*, no solo del desarrollo integral del alumnado en el ámbito escolar si no también la Educación Especial en los alumnos con necesidades educativas especiales. **Natividad López Langa (2010)**<sup>30</sup> mostrando así las diversas acciones que las enfermeras escolares madrileñas realizan como la comunicación de las familias de los alumnos, prestando consulta a los mismos y prestando una información lo más sencilla posible, además de diagnosticar alteraciones de la salud siendo algunas de las más frecuentes: enfermedades neuromusculares, alteraciones metabólicas... y atendiendo de urgencia a atagantamientos o crisis convulsivas. A su vez en otro estudio descriptivo llevado a cabo por **Inmaculada López (2014)**<sup>31</sup> donde se registraron las intervenciones asistenciales de la enfermera escolar, los traumatismos fueron los procesos más comunes, registrando un

total de 25.248 intervenciones enfermeras siendo una media global de 2.2 intervenciones por alumno, con un ratio de 0.8 y 11.1 según el centro escolar, siendo similar la frecuencia en la consulta de Enfermería Pediátrica de atención primaria.

*Roció Vicente Velasco (2018)*<sup>32</sup> muestra que tras la realización de un cuestionario, los profesionales del centro escolar público donde se desarrolló dicho estudio presentan bajas puntuaciones, ya sea debido al elevado número de alumnos o por la carga de trabajo; a su vez expone las diversas necesidades que cada etapa, siendo la Educación Infantil y Primaria las que muestran un mayor grado de responsabilidad hacia el alumnado desde el punto de vista docente, indicando una gran satisfacción en los servicios de Atención Primaria (docencia y asistencia sanitaria); siendo estas las etapas escolares más propensas a sufrir accidentes. En comparativa con los estudiantes de mayor edad se manifiesta unas puntuaciones de menor efectividad en las campañas de promoción de la salud; llegando a la conclusión de que la presencia de la enfermera escolar en el ámbito de los centros educativos facilita el desarrollo de las funciones docentes, atendiendo así a las necesidades sanitarias de los alumnos en horario escolar, además de la prevención de la enfermedad y promoción de la salud desde una temprana edad en las aulas.

Desde el punto de vista de otros profesionales sanitarios *Alba Elena Martínez et al. (2019)*<sup>33</sup> exhibe que el 88% de los participantes afirmo tener un conocimiento bajo o muy bajo sobre la Enfermería escolar en el ámbito sanitario. Mostrando a su vez que el 94% de los expertos afirmaba estar en desacuerdo o muy desacuerdo con la capacitación del profesorado para atender las demandas de salud del alumnado. Dentro de dicha encuesta los expertos verbalizan que el poco impulso de la Enfermería escolar se debe al desconocimiento de la misma dentro de las Servicios de Enfermería y las competencias que se deben de tener para el desarrollo de la misma, así como, la escasa implicación de las instituciones y la legislación.

## **6. Conclusiones:**

Tras revisar la bibliografía encontrada sobre la enfermería escolar, podemos ver que no es un servicio novedoso, ya que lleva décadas implantado en otros países europeos y en Estados Unidos<sup>34</sup>. Pero se trata de una rama de la profesión que no se encuentra legislada ni parece prioritaria en nuestro país; aunque se encuentre en colegios privados y en colegios públicos específicos de educación especial. Además de ser una necesidad reclamada por la sociedad<sup>35</sup> surge sobre todo por el aumento de las enfermedades crónicas

como la diabetes y el asma. Luego encontramos a los profesionales docentes, que muestra la falta de conocimientos para abordar los problemas de salud al alumnado por lo que deben recurrir a familiares de los alumnos o a profesionales sanitarios de los centros de salud.

Por otro lado, encontramos asociaciones que defienden y promueven la figura de la enfermera escolar no solo a nivel mundial como la National Association of School Nurses (NASN)<sup>36</sup> sino también a nivel nacional encontramos a la Asociación Madrileña En los Centros Educativos (AMECE)<sup>11</sup>, la Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE)<sup>12</sup>.

Algunas de las conclusiones generales que nos ha llevado esta revisión son las siguientes:

- La educación sobre la salud de los niños en edad escolar, recae primordialmente en los padres, pero al estar los niños una gran parte del tiempo en la escuela dicha responsabilidad recaen en los profesores.
- Los profesores verbalizan no poseer los conocimientos necesarios para satisfacer las necesidades sanitarias de los niños con enfermedades crónicas o saber actuar en casos de emergencia.
- Existe la necesidad de mejorar los conocimientos en materia de salud (alimentación, tabaco, alcohol) entre niños y adolescentes, siendo extremadamente importante la educación en salud desde edades tempranas, así como también en padres y docentes.

Se considera que, tras la realización de la búsqueda de información, revisión y análisis bibliográfico, tanto de nuestro país como la situación mundial, queda demostrado que la figura de la enfermera escolar en el ámbito educativo es sin duda un beneficio para el profesorado, las familias y los alumnos.

Por ello, se debe reivindicar la importancia de dicha figura como promotora de la salud, y a nivel de la Comunidad Canaria, abordar diversos estudios pilotos que demuestren dentro de nuestro sistema sanitario los beneficios que esta brinda.

## 7. Bibliografía:

- 1: Preguntas más frecuentes [Internet]. Who.int. 2021 [cited 15 May 2021]. Available from: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
- 2: ACNUDH | Convención sobre los Derechos del Niño [Internet]. Ohchr.org. 1989 [cited 15 May 2021]. Available from: <https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/CRC.aspx>
- 3: Definiciones [Internet]. ICN - International Council of Nurses. 2021 [cited 15 May 2021]. Available from: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
- 4: Drown, L.L (1901). The London Public-School nursing. The American Journal of Nursing, 1(4), 270
- 5: Constitución Española. España; 1978. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1978-31229&p=20110927&tn=6>
- 6: 5. Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad. España; 1986. Disponible en: [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-1986-10499](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-1986-10499)
- 7: Schumacher C. Lina Rogers: A Pioneer in School Nursing. The Journal of School Nursing [Internet]. 2021 [cited 15 May 2021];(5):3. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/10598405020180050101>
- 8: Rogers L. The School Nurse: A Survey of the Duties and Responsibilities of the Nurse in the Maintenance of Health and Physical Perfection and the Prevention of Disease among School Children [Internet]. 1st ed. New York; 1917 [cited 15 May 2021]. Available from: <https://collections.nlm.nih.gov/bookviewer?PID=nlm:nlmuid-54310080R-bk#page/12/mode/2up>
- 9: Role of the School Nurse in Providing School Health Services. American Academy of Pediatrics [Internet]. 2008 [cited 15 May 2021];:7. Available from: <https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/121/5/1052.full.pdf>
- 10: J. Wold S, R. Miller W, Pohlman K, Proctor S. Legal issues in school health services [Internet]. New York: Nadine Schwab and Mary H.B. Gelfman; 2001 [cited 15 May 2021]. Available from:



<https://books.google.es/books?id=F8JmObZT0gYC&pg=PR8&lpg=PR8&dq=susan+J.+#v=onepage&q&f=false>

**11:** ACEESE – Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar [Internet]. Aceese.es. [cited 16 May 2021]. Available from: <http://www.aceese.es/>

**12:** Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar [Internet]. AMECE. [cited 16 May 2021]. Available from: <https://amece.es/>

**13:** Propuesta de acción por el reconocimiento profesional y la sostenibilidad de la sanidad pública de Cantabria para los profesionales de enfermería [Internet]. Cantabria; [cited 16 May 2021]. Available from: [http://www.enfermeriacantabria.com/web\\_enfermeriacantabria/docs/PACTO\\_SANITA\\_RIO\\_DE\\_C.pdf](http://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/PACTO_SANITA_RIO_DE_C.pdf)

**14:** Encinar Casado A. Enfermería escolar, la situación hoy en día. Enfermería CyL [Internet]. 2015 [cited 16 May 2021];(7):56-61. Available from: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/144/16>

**15:** Plan de Salud de Canarias 2016-2017 [Internet]. 1st ed. Consejería de Sanidad del Gobierno Autónomo de Canarias Servicio Canario de la Salud Unidad de Planificación Estratégica, Participación y Cooperación Internacional; 2017 [cited 22 May 2021]. Available from: <https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/546c8bb1-8487-11e6-a33b-757951c5b2fa/PlanDeSalud2016.pdf>

**16:** Encuesta Europea de Salud en España [Internet]. Madrid; 2020 [cited 22 May 2021]. Available from: [https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/EncuestaEuropea2020/EESE2020\\_inf\\_evol\\_princip\\_result.pdf](https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/EncuestaEuropea2020/EESE2020_inf_evol_princip_result.pdf)

**17:** Red canaria de "Escuelas promotoras de salud - RCESSolidarias" | Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes | Gobierno de Canarias [Internet]. Gobierno de canarias. [cited 22 May 2021]. Available from: <https://www.gobiernodecanarias.org/educacion/web/programas-redes-educativas/redes-educativas/rceps/>

**18:** Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, G. Altman D. Items de referencia para publicar Revisiones Sistemáticas y Metanálisis: la Declaración PRISMA [Internet]. 6th ed.

Mercedes Sotos-Prieto; 2014 [cited 26 May 2021]. Available from: <https://fcsalud.ua.es/es/portal-de-investigacion/documentos/herramientas-para-la-busqueda-bibliografica/declaracion-prisma.pdf>

**19:** Aranceta Bartrina J, Perez Rodrigo C, Ribas Barba L, Serra Majem L. Epidemiología y factores determinantes de la obesidad infantil y juvenil en España. Revista Pediatría de Atención Primaria [Internet]. 2005 [cited 16 May 2021];(VII):35. Available from: <https://pap.es/files/1116-422-pdf/435.pdf>

**20:** Martil Marcos Diana María, Calderón García Saray, Carmona Sánchez Adrián, Brito Brito Pedro Ruymán. Efectividad de una intervención enfermera comunitaria en el ámbito escolar para la mejora de hábitos alimentarios, de actividad física y de sueño-descanso. Ene. [Internet]. 2019 [citado 2021 Mayo 16] ; 13( 2 ): 1322. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2019000200002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200002&lng=es)

**21:** Guillen Martínez D. Enfermería en la Comunidad Escolar: Una Aproximación Evaluativa en Educación para la Salud en la Infancia [Doctorado]. Universidad Católica de Murcia; 2017.

**22:** Pérez Rivera F. Educación para la salud en la escuela: una intervención a través del currículo desde la Enfermería [Doctorado]. Universidad de León; 2011.

**23:**M. Gómez Manchón, J.A. Gómez Carrasco, J. Ramírez Fernández, T. Díez Fernández, E. García de Frías, Necesidades del niño escolarizado con diabetes mellitus. Visión de padres y profesores, Anales de Pediatría, Volume 70, Issue 1,2009, Pages 45-52. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403308000118>

**24:** Zapata Rus R. Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar: una revisión bibliográfica [Internet]. Jaen; 2015 [cited 28 May 2021]. Available from: [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1580/1/TFG\\_Rosa\\_M\\_Zapata\\_Rus.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1580/1/TFG_Rosa_M_Zapata_Rus.pdf)

**25:**Edwards D, W. Gregory J, Haf Spencer L, Lowes L, Noyes J. An ongoing struggle: a mixed-method systematic review of interventions, barriers and facilitators to achieving optimal self-care by children and young people with Type 1 Diabetes in educational settings [Internet]. 14th ed. UK; 2014 [cited 28 May 2021]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4263204/>

- 26:** Leroy ZC, Wallin R, Lee S. The Role of School Health Services in Addressing the Needs of Students With Chronic Health Conditions. 2017 Feb; 33(1):64-72. [cited 28 May 2021]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5654627/>
- 27:** L. Geryk L, A. Roberts C, M. Carpenter D. A systematic review of school-based interventions that include inhaler technique education [Internet]. 100th ed. USA; 2017 [cited 28 May 2021]. Available from: <https://www.resmedjournal.com/action/showPdf?pii=S0954-6111%2817%2930313-X>
- 28:** Rivera Vázquez P, Maldonado Guzmán G, Castro García R, Balderas Estrada Y. Evaluación de Intervención Educativa de Enfermería en Salud Bucal en Niños. Desarrollo Científico Enfermero [Internet]. 2011 [cited 16 May 2021];(19):175-178. Available from: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-175.pdf>
- 29:** Lam, W., Chan, E.A. and Yeung, K.S. (2013), Implications for school nursing through interprofessional education and practice. J Clin Nurs, 22: 1988-2001. <https://doi-org.accedys2.bbtk.uill.es/10.1111/jocn.12163>
- 30:** López Langa N. Análisis de la Enfermería en el ámbito educativo en la Comunidad de Madrid. AMECE [Internet]. 2010 [cited 16 May 2021]; (13):56-61. Available from: <https://www.amece.es/images/nati.pdf>
- 31:** López Gutiérrez I. Registro de intervenciones asistenciales de la enfermera escolar. Metas de Enfermería [Internet]. 2014 [cited 16 May 2021];(17). Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4834854>
- 32:** Vicente Velasco R. El papel del profesional de Enfermería en el ámbito escolar [Internet]. Salamanca: María Dolores Calvo Sánchez; 2018 [cited 28 May 2021]. Available from: [https://gedos.usal.es/bitstream/handle/10366/137623/TFG\\_VelascoVicente\\_PapelEnfermeriaEscolar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gedos.usal.es/bitstream/handle/10366/137623/TFG_VelascoVicente_PapelEnfermeriaEscolar.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 33:** Martínez-Santos Alba-Elena, Tizón-Bouza Eva, Fernández-Morante Carmen, Casal-Otero Lorena, Cebreiro Beatriz. La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. Enferm. glob. [Internet]. 2019 [citado 2021 Mayo 28];18(56):291-323. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000400011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000400011&lng=es)

**34:** Fernández Candela F, Rebolledo Malpica D, Velandia Mora A. Salud escolar, ¿Por qué el profesional de enfermería en las escuelas españolas?[Internet]. 11th ed. Alicante; 2006 [cited 29 May 2021]. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/238753909\\_SALUD\\_ESCOLAR\\_POR\\_QUE\\_EL\\_PROFESIONAL\\_DE\\_ENFERMERIA\\_EN\\_LAS\\_ESCUELAS\\_ESPANOLAS](https://www.researchgate.net/publication/238753909_SALUD_ESCOLAR_POR_QUE_EL_PROFESIONAL_DE_ENFERMERIA_EN_LAS_ESCUELAS_ESPANOLAS)

**35:** Nursing Delegation in the School Setting - National Association of School Nurses [Internet]. Nasn.org. 2021 [cited 29 May 2021]. Available from: <https://www.nasn.org/nasn/advocacy/professional-practice-documents/position-statements/ps-delegation>