

ENFERMERÍA: UN CAMINO ESTRATÉGICO EN EL CONTROL DE LA HTA

12 de mayo | Día Mundial de la Enfermería

Lic. Noemí Mazzei

Coordinadora del Grupo de Trabajo de Enfermería SAHA.
Exdirectora de Carreras de Enfermería, Universidad Maimónides.
Exdirectora de la Carrera de Enfermería, Sede Policlínica Bancaria,
Universidad de Buenos Aires. Email: noemimazzei@hotmail.com



Fortalecer la profesión de enfermería es cada vez más necesario en el contexto sanitario actual. Entre los principales desafíos, resulta prioritario **incorporar plenamente a la enfermería en los equipos de salud** y favorecer su participación en iniciativas exitosas orientadas a un abordaje integral de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). La hipertensión arterial (HTA), principal exponente de estas enfermedades, continúa siendo **uno de los mayores retos de salud pública en Argentina**.

Para enfrentar este desafío, además de los tratamientos disponibles, es necesario **fortalecer el protagonismo de la enfermería**.

En este sentido, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) es categórico e interpela tanto al sistema formador como al sistema sanitario, subrayando la importancia de planificar de manera conjunta la oferta y la demanda de capacitación en enfermería y promoviendo el trabajo colaborativo entre ambos sectores. Asimismo, insta a enfrentar problemas críticos globales, como la **escasez y la distribución inequitativa del personal de enfermería**, de cara a la meta 2030 de **reducir en un 30% la mortalidad por ECNT**, mediante **estrategias innovadoras** que amplíen competencias y asignen nuevos roles.

Capacitar, empoderar e incluir a la enfermería en proyectos que han demostrado impacto en otros países es fundamental para transformar el sistema sanitario argentino y volverlo más robusto y resiliente.

En este aspecto, la evidencia internacional es contundente. **Experiencias como el enfoque Kaiser Permanente, el proyecto HEARTS de la OMS/OPS y la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA)** han demostrado que, cuando enfermería lidera estrategias de prevención y cuidado, los resultados mejoran: **disminuyen las hospitalizaciones, mejora la adherencia terapéutica y aumenta la satisfacción de los pacientes**.

El enfoque **Kaiser Permanente** consolidó un sistema integrado en el que una misma organización ofrece tanto el seguro de salud como la atención médica, garantizando continuidad en el cuidado. Jaffe y colaboradores demostraron el éxito de un programa de control de HTA implementado en el norte de California entre 2001 y 2009, que logró casi duplicar las tasas de control de la enfermedad, pasando del **44% al 80% y superando ampliamente los promedios nacionales**.

El sistema se apoyó en cinco pilares:

- **Registro** exhaustivo de pacientes
- **Guías clínicas** basadas en evidencia
- **Métricas** de desempeño continuas
- **Seguimiento** facilitado mediante asistentes médicos
- **Terapias combinadas en una sola pastilla** para mejorar la adherencia

Este enfoque multifacético, coordinado por enfermería, constituye una estrategia eficaz para el manejo de enfermedades crónicas a gran escala. Otro estudio, realizado entre 2010 y 2022, mostró que los afiliados a Kaiser Permanente presentaron menor mortalidad y menos años de vida perdidos en comparación con la población general.

Por su parte, el **proyecto HEARTS** fue lanzado en 2016 por la OMS y liderado en la región por la OPS. Actualmente representa la principal estrategia para institucionalizar el control de la HTA en atención primaria. **Implementado en 34 países, con más de 10.950 centros de salud y alrededor de 50 millones de adultos atendidos**, HEARTS se proyecta como modelo estándar para 2027.

Esta iniciativa se basa en componentes clave: **capacitación de los equipos de salud, transferencia de competencias clínicas, incorporación de dispositivos automáticos validados para medir presión arterial y uso de protocolos estandarizados de tratamiento**.

En Argentina, HEARTS comenzó a implementarse en 2018 y ya muestra mejoras en el diagnóstico y tratamiento de la HTA, aunque todavía enfrenta desafíos de cobertura y sostenibilidad.

El **modelo EPA** representa una formación avanzada que **otorga a enfermería competencias ampliadas, entre ellas conocimiento experto, toma de decisiones complejas y práctica clínica autónoma**. En Latinoamérica, este modelo se encuentra aún en etapas iniciales de desarrollo, con marcos regulatorios en construcción. Chile se destaca por iniciativas académicas vinculadas a la atención primaria y al manejo de enfermedades crónicas. En Europa, en cambio, este modelo se encuentra mucho más consolidado, con autonomía clínica y reconocimiento legal. Francia cuenta con legislación específica desde 2018, aunque persisten barreras culturales y organizativas para integrar plenamente a las enfermeras de práctica avanzada en los equipos de salud.

En síntesis, las tres experiencias coinciden en un punto central: fortalecer e integrar a enfermería es estratégico para mejorar los resultados en salud. Sin embargo, cada una lo articula desde un nivel diferente: Kaiser Permanente desde el plano organizacional, HEARTS desde las políticas públicas y EPA desde la formación académico-profesional. En nuestro país, tanto la implementación de HEARTS como el desarrollo de nodos académicos vinculados al modelo EPA representan procesos emergentes y de gran potencial.

Algunas preguntas estratégicas resultan inevitables para avanzar: ¿por qué estos proyectos no logran replicarse con mayor amplitud?, ¿qué modificaciones requiere la estructura actual de los servicios de salud para favorecer su implementación?, ¿en qué escenarios resulta más urgente su incorporación?, ¿qué recursos y condiciones legislativas y laborales son necesarios para su expansión?. Responder a estos interrogantes obliga a reflexionar sobre la escasez y la distribución del capital humano de enfermería.

También invita a pensar en las alternativas necesarias para mejorar el acceso, la equidad y la calidad de atención de las personas con enfermedades crónicas, particularmente aquellas con HTA, una de las principales cargas de enfermedad a nivel mundial. El grado de conocimiento y control de la HTA permanece amesetado desde hace décadas, situación que puede interpretarse como un verdadero fracaso epidemiológico. Frente a este escenario, un camino posible es invertir en nuestros enfermeros y otorgarles un rol más activo dentro del sistema sanitario. **La enfermería tiene hoy una oportunidad histórica para contribuir al abordaje de la HTA y demostrar que su integración en la primera línea de atención resulta indispensable y valiosa.**

Referencias Bibliográficas

1. International Council of Nurses. (2020). Guidelines on advanced practice nursing 2020. Geneva: International Council of Nurses. Recuperado de <https://www.icn.ch>
2. Jaffe, M. G., Lee, G. A., Young, J. D., Sidney, S., & Go, A. S. (2013). Improved blood pressure control associated with a large-scale hypertension program. *JAMA*, 310(7), 699–705.
3. Schmidt, L. A., Rittenhouse, D. R., Shortell, S. M. (2022). Health outcomes among Kaiser Permanente members compared to the general population, 2010–2022. *Journal of Health Services Research & Policy*, 27(3), 145–153.
4. González, M., & Nuño-Solinís, R. (2021). Integrated care and population health outcomes: Kaiser Permanente experience. *International Journal of Integrated Care*, 21(4), 12–20.
5. Rodríguez, G., Rosende, A., Prado, C., Cejas Mariño, R., Irazola, V., DiPette, D., Orias, M., Giraldo Arcila, G., & Laspiur, S. (2022). Implementación de la Iniciativa HEARTS en Argentina: primeros resultados. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46 (Special Issue HEARTS).