

Ángel Romero-Collado¹
 Francisco Pedro García-Fernández²
 José Verdú-Soriano³
 Pedro Luis Pancorbo-Hidalgo^{2,*}

1. Profesor del Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universitat de Girona. Girona, España.
Miembro del Comité Director del GNEAUPP.
2. Enfermero. Profesor del Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén. Jaén, España.
Miembro del Comité Director del GNEAUPP.
3. Enfermero. Profesor del Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Alicante. Alicante, España.
Miembro del Comité Director del GNEAUPP.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pancorbo@ujaen.es (Pedro Luis Pancorbo-Hidalgo).

Recibido el 20 de diciembre de 2024; aceptado el 7 de enero de 2025.

Formación y necesidades formativas en heridas según la Red de Profesorado en Heridas del GNEAUPP

Education and training needs in wound care according to the GNEAUPP Wound Care Faculty Network

DOI: S1134-928X2025000200008

RESUMEN

Objetivo: Determinar los contenidos e identificar las necesidades formativas en heridas de los profesionales dedicados a la docencia en heridas. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal a los miembros inscritos en la Red de Profesorado en Heridas del GNEAUPP. Se creó un formulario específico para este estudio que incluía 4 grandes bloques de preguntas: datos demográficos de participantes, docencia, contenidos y necesidades formativas sobre heridas. Se envió de forma segura *online* y el intervalo de recogida de los datos fue del 15 marzo al 15 abril del año 2023. **Resultados:** Participaron 134 docentes, un 32,2% del total de la Red, con una edad media de 47,2 años, una experiencia profesional de 23,4 años y docente de 10 años. La formación mayoritaria de los participantes fue recibida mediante formación continuada en hospital, el 26,1% (35 casos), cursos de posgrado de universidad, el 25,4% (34), y cursos de formación *online*, el 47,8% (64). Para la docencia utilizan los documentos del GNEAUPP 113 personas (84,3%). Los principales obstáculos percibidos fueron la falta de formación de los docentes y la falta de tiempo en los programas de estudio del grado, posgrado, enfermero/a interno/a residente y formación continuada. **Conclusiones:** Existe un elevado porcentaje de enfermeros/as docentes que desarrollan formación sobre heridas con una alta capacitación académica, que hacen un uso elevado de documentos elaborados por el GNEAUPP. La falta de formación de los docentes en heridas y la falta de tiempo en los programas de estudio son los mayores obstáculos percibidos por los docentes.

PALABRAS CLAVE: Enseñanza, heridas y lesiones, investigación en educación de enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the content and identify the training needs in wound care among professionals dedicated to teaching about wounds. **Methodology:** A cross-sectional study was conducted among members registered in the GNEAUPP Wound Care Teaching Network. A specific survey was designed for this study, including 4 main sections: demographic data of participants, teaching activities, content, and training needs related to wound care. The survey was securely distributed online, and data collection occurred between March 15 and April 15, 2023. **Results:** A total of 134 educators participated, representing 32.2% of the network. The average age of participants was 47.2 years, with 23.4 years of professional experience and 10 years of teaching experience. Most participants had received training through continuing education in hospitals (26.1%, 35 cases), university postgraduate courses (25.4%, 34 cases), and online training courses (47.8%, 64 cases). A total of 113 participants (84.3%) used GNEAUPP documents for teaching. The main challenges perceived were the lack of training for educators and insufficient time allocated for wound care topics in undergraduate, postgraduate, EIR, and continuing education programs. **Conclusions:** A significant percentage of nurse educators involved in wound care training possess a high level of academic expertise and frequently use materials developed by GNEAUPP. However, the lack of specialized training for educators in wound care and limited time in academic curricula are the most significant obstacles identified by educators.

KEYWORDS: Nursing education research, teaching, wounds and injuries.

INTRODUCCIÓN

La formación de pregrado sienta las bases de las competencias básicas que debe adquirir el alumnado de enfermería para el desarrollo autónomo de su profesión. Estas competencias parten de una Orden ministerial¹ que establece las competencias generales y específicas que deben demostrar

los y las estudiantes para obtener el grado de enfermero/a generalista. Esto permite una cierta flexibilidad de adaptación de los contenidos a los contextos de cada centro donde se imparte.

Cuando se percibe que existe alguna área de conocimiento profesional que es deficiente o puede ser mejorable, se miden los conocimientos y se relacionan, entre otros, con la formación de pregrado. Esto ocurre en

campos como los cuidados paliativos², el dolor³, la reanimación cardiopulmonar⁴ o, uno de los más explorados, las heridas⁵.

En la práctica clínica todavía se realizan prácticas desaconsejadas, incluso negligentes, como no aplicar compresión a una persona con una úlcera de etiología venosa. Un estudio de Guinot Bachero et al.⁶, realizado en el ámbito de la atención primaria, mostró que solo se aplicaba la compresión terapéutica a menos del 30% de los pacientes que tienen una úlcera de etiología venosa (UV), a pesar de disponer del material necesario. La falta de formación de estas enfermeras sería una explicación plausible para que algunas prácticas no apropiadas sigan arraigadas en nuestro entorno, como demuestran Jiménez-García et al.⁷. Estos autores mostraron que realizar formación a enfermeras de atención primaria disminuye el porcentaje de personas con una UV sin compresión a menos del 10%, mejorando los resultados clínicos de estos pacientes (disminución del dolor y del número de derivaciones a especialistas hospitalarios).

Otro ejemplo de cómo una adecuada formación, bien regulada y realizada por enfermeras de práctica avanzada (EPA) en heridas a enfermeras de atención primaria mejora los resultados clínicos, y es la que se realiza actualmente en Andalucía. Jiménez-García et al.⁸ muestran que la implementación de la EPA en 2 años ha formado a más de 2.700 profesionales con 95.000 h lectivas, disminuyendo a la mitad la prevalencia de pacientes con lesiones en atención domiciliaria y sociosanitaria, además de conseguir una adecuación del tratamiento en hasta el 90% de los casos y un ahorro de más de 250.000 € en apósitos.

Existen diversos estudios que han explorado los contenidos sobre heridas en el grado de enfermería en España⁹⁻¹¹, en los que además de detectar posibles aspectos de mejora, se evidencia la gran disparidad de contenido entre algunos centros de la geografía española. Así, el estudio de Sánchez-Gálvez y Rombo-Prieto⁹ llega a clasificar los centros donde se imparte más docencia relacionada con heridas: Jaén, Granada, Extremadura, Girona, La Rioja, Las Palmas de Gran Canaria y Murcia. Estas diferencias geográficas también se encuentran en otros países como Italia¹², en el que en función de la región se tienen más conocimientos en heridas, a pesar de que en la mayoría son mejorables.

Welsh¹³, en una revisión de la literatura detectó que además de la falta de contenidos existen lagunas en aplicar la mejor evidencia a la práctica clínica. Por eso recomendó la aplicación de programas estructurados tanto a nivel de pregrado como en formación continuada y seguir investigando para generar evidencia.

Tanto en España, mediante el GNEAUPP (Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas^{14,15}), como a nivel internacional, a través de la EWMA (European Wound Management Association)¹⁶ y otros profesionales interesados en el tema, como por ejemplo Kielo-Viljamaa et al. en Finlandia¹⁷, han investigado y elaborado propuestas sobre cuáles serían las competencias/contenidos mínimos que deberían asegurarse a todos los graduados y durante su formación posgraduada.

El GNEAUPP lanzó en 2021 la iniciativa de crear una red de profesorado en heridas en el ámbito iberoamericano, con los objetivos de crear una estructura que permita la comunicación y colaboración entre profesorado que desarrolla docencia sobre heridas en el área iberoamericana, y avanzar en el desarrollo de materiales y recursos formativos sobre heridas en español que puedan ser compartidos.

OBJETIVO

Ante el desconocimiento de las actividades formativas en los diferentes ámbitos formativos (grado, enfermera interna residente [EIR] y máster),

el objetivo de este estudio fue determinar los contenidos ofrecidos en estos ámbitos e identificar las necesidades formativas en heridas de los profesionales dedicados a la docencia en heridas.

METODOLOGÍA

Diseño

Estudio descriptivo transversal, mediante una encuesta para conocer los contenidos ofrecidos en los diferentes ámbitos formativos e identificar las necesidades formativas en heridas de los profesionales que realizan docencia en heridas.

Población y ámbito de estudio

La población de estudio fueron los miembros de la Red de Profesorado en Heridas del GNEAUPP, creada en octubre de 2021, por docentes del área iberoamericana.

Variables e instrumentos y obtención de datos

Se creó un formulario preparado específicamente para este proyecto. Las preguntas sobre formación y necesidades formativas percibidas se elaboraron por el grupo de investigadores sin realizar un proceso de validación formal. Este cuestionario está formado por 4 bloques:

1. *Datos demográficos de participantes*: edad, género, país de residencia, entorno de trabajo, tiempo de experiencia profesional, titulación, nivel académico más alto que tiene.
2. *Docencia sobre heridas*: tipo de actividad actual, formación recibida sobre heridas, tiempo de experiencia como docente sobre heridas, tipo de docencia sobre heridas que realiza, asignatura en la que incluye contenidos sobre heridas (en caso del grado), uso de documentos de GNEAUPP para la docencia, uso de documentos de asociaciones internacionales en inglés para la docencia, forma de impartir la docencia (presencial, *online* o híbrida), sesiones o talleres prácticos, duración de los cursos sobre heridas.
3. *Contenidos formativos sobre heridas*: conceptos o temas incluidos en la formación sobre heridas, tanto de nivel básico como de nivel avanzado.
4. *Necesidades formativas sobre heridas*: aspectos que limitan o faltan en la formación sobre heridas a nivel de grado, posgrado, formación continuada en instituciones y formación especializada con contrato EIR.

Finalmente, se deja una pregunta abierta para incluir comentarios u observaciones específicas sobre la forma de mejorar la formación sobre heridas en enfermería.

Recogida de datos

Se envió un formulario seguro *online* mediante un correo electrónico a todos los participantes de la Red de Profesorado en Heridas por medio de la plataforma SurveyMonkey. El intervalo de recogida de los datos fue del 15 de marzo al 15 de abril de 2023. Se envió un recordatorio a los 15 días de la primera invitación.

Análisis

Se realizó un análisis descriptivo de los datos numéricos, mediante frecuencias y porcentajes o bien medias y desviación estándar (DE), a través

del programa estadístico de libre distribución JASP v0.19. Para los datos textuales se hizo un análisis de contenido, para identificar los temas mencionados y agrupar la información.

Aspectos éticos

Se proporcionó información específica sobre los objetivos y diseño de este estudio, y se pidió la aceptación expresa para completar el formulario de la encuesta. Las respuestas fueron anónimas, no se recogió ningún dato personal identificativo de las personas participantes.

RESULTADOS

Participaron 134 docentes de los 416 que formaban parte de la Red del profesorado en el momento de realizar el cuestionario, es decir, un 32,2% del total, con una media de edad de 47,2 años, una experiencia profesional de 23,4 años y docente de 10 años (rango de 1 a 30; DE: 7,4). Fueron 85 (63,4%) mujeres, mayoritariamente de nacionalidad española (105; 78,4%). El resto de las características demográficas y profesionales puede observarse en la tabla 1.

Formación sobre heridas recibida por los docentes

La formación de los participantes sobre heridas fue recibida mediante: formación continuada en hospital, 26,1% (35 casos); formación continuada en atención primaria, 20,9%; cursos de posgrado de universidad, 25,4%; realización de máster, 10,4%¹⁴; cursos de formación online, 47,8%; cursos presenciales, 3,7%⁵, y congresos, 2,2%³. En 12 casos (9,0%) se indica no haber recibido ninguna formación específica sobre heridas.

Materiales docentes, contenidos y horas de docencia impartidas sobre heridas

En relación con el uso de documentos GNEAUPP en la docencia, en la tabla 2 puede observarse que 113 personas (84,3%) afirmaron usarlos, frente a 1 (0,7%) que no. Son más utilizados entre los docentes en España (un 85,7%) que en Iberoamérica (79,3%). El uso de documentos de asociaciones internacionales en inglés fue del 60,4% (81 participantes) y afirmaron que no los usan un 25,4% (34). El uso es igual entre docentes en España (60%) y de Iberoamérica (62%).

Respecto a los documentos utilizados se observa una cierta confusión entre los documentos propios del GNEAUPP y los documentos que pueden ser obtenidos en el repositorio de documentos en la web del grupo (denominado Biblioteca Alhambra), en el que también se encuentra el acceso a documentos de otras asociaciones sobre heridas en España y de otros países. Hasta un 30% de las respuestas no especificaron ningún documento en concreto, sino documentos y guías de práctica clínica en general. En la tabla 3 se relacionan los documentos propios del GNEAUPP que fueron mencionados, así como los motivos de su uso. Además de esto, se mencionaron como material docente al documento de la CONUEI (Conferencia nacional de consenso sobre úlceras de la extremidad inferior)¹⁸ y el documento de la AEEVH (Asociación Española de Enfermería Vascul y Heridas)¹⁹, así como documentos internacionales de consenso en sus versiones en español.

En la tabla 4 pueden observarse los contenidos impartidos sobre heridas en formación básica y avanzada. En la básica, los contenidos más mencionados fueron los relacionados con las lesiones por presión, las lesiones

Tabla 1. Características demográficas y profesionales de los participantes en la encuesta (n = 134)

Variables		Frecuencia (porcentaje)
Edad en años, media (DE)		47,2 (8,9)
Experiencia profesional en años, media (DE)		23,4 (9,6)
		Frecuencia (porcentaje)
Género	Femenino	85 (63,4)
	Masculino	48 (35,8)
País	España	105 (78,4)
	Italia	1 (0,7)
	Iberoamérica ^a	28 (20,9)
Entorno de trabajo	Universidad pública	65 (48,5)
	Universidad privada	21 (15,7)
	Hospital público	51 (38,1)
	Hospital privado	6 (4,5)
	Atención primaria	33 (24,6)
	Residencia de mayores pública	5 (3,7)
	Residencia de mayores privada	1 (0,7)
	Centro educativo no universitario	9 (6,7)
	Práctica privada	5 (3,7)
	Titulación	Enfermería
Medicina		1 (0,7)
Otra		6 (4,5)
Nivel académico más alto	Grado, licenciatura	35 (26,1)
	Posgrado universitario	19 (14,2)
	Máster	37 (27,6)
	Especialidad EIR	3 (2,2)
	Doctorado ^b	40 (29,8)
Actividad	Docencia	15 (11,2)
	Docencia y asistencia	50 (37,3)
	Docencia e investigación	26 (19,4)
	Docencia, asistencia e investigación	4 (3,0)
	Asistencia y algo de docencia	36 (26,9)
	Gestión	3 (2,2)

DE: desviación estándar; EIR: enfermero/a interno/a residente.

^aParticipantes por país: Argentina, 8; Colombia, 3; Costa Rica, 2; Ecuador, 2; México, 9; Perú, 2; y Uruguay, 2.

^b39 (37,1%) en España, y 1 (3,4%) en Iberoamérica.

por humedad y las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia, mientras que en la avanzada fueron la preparación del lecho de la herida y el desbridamiento.

En la tabla 5 podemos observar que la mayoría de los docentes son de grado y de formación continuada, impartiendo hasta 10 h de docencia.

Tabla 2. Docencia realizada relacionada con heridas (n = 134)

Variable		Frecuencia (%)
Docencia realizada en	Grado	63 (47,0)
	Posgrado	17 (12,7)
	Máster	12 (9,0)
	Formación continuada	64 (47,8)
	Cursos <i>online</i>	24 (17,9)
	Otros*	9 (6,7)
Uso de documentos GNEAUPP	Sí	113 (84,3)
	No	1 (0,9)
	No responde	20 (14,9)
Uso de documentos internacionales inglés	Sí	81 (60,4)
	No	34 (25,4)
	No responde	19 (14,2)
Tipo de formación	Presencial	78 (58,2)
	<i>Online</i>	23 (17,2)
	Híbrida	50 (37,3)
Talleres/sesiones prácticas	Sí	102 (76,1)
	No	13 (9,7)
	No responde	19 (14,2)
Duración de los cursos (h)	Cortos (hasta 20)	85 (63,4)
	Medios (20-50)	14 (10,4)
	Largos (> 50)	15 (11,2)
	No responde	19 (14,2)

*Docencia en colegios profesionales de enfermería, asociaciones científicas y centros de formación presencial.

Obstáculos o aspectos que faltan en la formación

En la tabla 6 puede observarse que, respecto al número de factores limitantes identificados, se mencionan 3 factores (mediana) en el grado y en el posgrado y 2 en formación continuada y en formación EIR. Los más destacados son la falta de profesionales docentes bien formados y la falta de tiempo en los programas de estudios.

DISCUSIÓN

Este es el primer estudio que ha explorado de forma específica la formación, los contenidos y las percepciones de los profesionales que realizan docencia sobre heridas en enfermería en el área iberoamericana, por lo que supone un importante primer paso en este sentido.

Cabe destacar el perfil de los docentes de la Red de Profesorado en Heridas del GNEAUPP que han participado en la encuesta, con una experiencia profesional media de 23 años y 10 años como docente. Se observa un elevado nivel académico, pues casi la mitad de los/as enfermeros/as docentes tienen un máster, una especialidad o un doctorado.

Una gran mayoría utiliza documentos elaborados por el GNEAUPP, que los consideran documentos con evidencia científica, están actualizados y son accesibles. Estos documentos se utilizan más que los de otros

Tabla 3. Motivos de uso/no uso y documentos GNEAUPP usados como material para la docencia

	Frecuencia (%)
Motivos de uso^a	
Evidencia científica	45 (28,0)
Actualizados	37 (23,0)
Accesibilidad	24 (14,9)
Prestigio GNEAUPP/autores	14 (8,7)
Fácil comprensión	13 (8,1)
Calidad	12 (7,5)
Utilidad práctica	11 (6,8)
Idioma español	4 (2,5)
Motivos de no uso	
Disponer de otra bibliografía	1 (0,6)
Documentos GNEAUPP utilizados para la docencia^b	
DT II Clasificación lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia	26 (15,2)
DT XIV Qué no hacer?	15 (8,8)
DT I Prevención lesiones por presión	12 (7,0)
DT III Manejo local de úlceras y heridas	10 (5,8)
DT IX Desbridamiento	7 (4,1)
DT VIII Antimicrobianos	5 (2,9)
DT XV Qué no hacer pediatría	5 (2,9)
DT XIII Superficies especiales para el manejo de la presión	3 (1,8)
DP XVIII Contenidos asignaturas del grado en enfermería	2 (1,2)
DP XVII Tatuajes	1 (0,6)
DP XVI Equipos de protección individual	1 (0,6)
DP XV Conjunto mínimo básico de datos para la atención a una persona con insuficiencia venosa crónica	1 (0,6)
DT VII Monitorización y fotografía de heridas	1 (0,6)
DT XI Escalas de riesgo de lesiones por presión	1 (0,6)

DP: documento de posicionamiento; DT: documento técnico.

^aTotal 161 respuestas (respuesta abierta).

^bTotal 171 documentos citados (se podía citar más de un documento).

organismos internacionales, jugando el aspecto idiomático un aspecto relevante en esta decisión.

El uso de documentos desarrollados por el GNEAUPP tiene relación directa con los temas más impartidos en la docencia de grado. Las lesiones por presión y las lesiones cutáneas por humedad son las 2 más impartidas, englobándolas dentro de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia, modelo propuesto por miembros de esta asociación y el documento más citado²⁰. Que el tema más tratado en el grado sea el de las lesiones por presión contrasta con los resultados obtenidos por

Tabla 4. Contenidos sobre heridas en formación básica y avanzada

Contenido	Básica		Avanzada	
	Sí (%)	No (%)	Sí (%)	No (%)
Lesiones por presión	71,6	4,5	53,7	19,4
Lesiones por humedad	70,9	5,2	52,2	20,1
Prevención LCRD	70,9	6,0	50,0	21,6
Cura en ambiente húmedo	69,4	5,2	53,7	18,7
Cicatrización	69,4	6,0	52,2	18,7
Preparación lecho herida	68,7	4,5	55,2	17,9
LCRD	67,9	8,2	50,0	20,9
Desbridamiento	67,9	6,0	55,2	17,9
Antimicrobianos y antisépticos	66,4	6,0	53,0	18,7
Apósitos para ambiente húmedo	66,4	5,2	53,7	18,7
Infección en heridas	65,6	6,7	53,7	18,7
Anatomía	64,9	11,2	49,2	24,6
Úlceras de pie diabético	61,2	10,4	49,2	20,9
Úlceras isquémicas	59,7	11,2	47,8	20,1
Úlceras venosas	59,0	10,4	50,0	20,1
Medición y monitorización de heridas	56,7	14,9	50,0	20,9
Desgarros cutáneos	50,7	20,1	46,3	23,9
Dolor en heridas	50,7	18,7	50,0	20,9
Quemaduras	48,5	21,6	38,8	28,4
Nutrición en heridas	47,0	21,6	47,0	22,4
Terapia compresiva	47,0	20,9	47,0	21,6
Terapia de presión negativa	44,8	25,4	50,0	20,9
Heridas traumáticas	41,8	26,9	41,0	26,1
Heridas quirúrgicas	36,6	33,6	41,8	27,6
Úlceras neoplásicas	29,8	38,1	42,5	23,9
Úlceras por vasculitis	27,6	39,5	39,5	27,6

LCRD: lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia.

Tabla 5. Horas de docencia impartidas

	Hasta 10 h (%)	10 a 20 h (%)	20 a 50 h (%)	Más 50 h (%)
Grado (n = 63)	37 (58,7)	14 (22,2)	7 (11,1)	5 (7,9)
Posgrado (n = 17)	5 (29,4)	2 (11,7)	5 (29,4)	5 (29,4)
Máster (n = 12)	3 (25)	2 (16,7)	4 (33,3)	2 (16,7)
Formación continuada (n = 64)	34 (53,1)	13 (20,3)	7 (10,9)	9 (14,1)
Cursos <i>online</i> (n = 24)	11 (45,8)	7 (29,2)	2 (8,3)	4 (16,7)

Romero-Collado et al.¹¹, en los que en el 63,1% de los planes de estudio no aparecía la palabra prevención de lesiones por presión y en casi el 38% no aparecía su tratamiento.

El primer obstáculo que perciben los docentes es la falta de profesores formados en heridas en todas las áreas formativas: grado, posgrado, EIR y formación continuada. Tener profesores bien formados y actualizados

Tabla 6. Obstáculos o aspectos que limitan la formación sobre heridas para enfermería

Aspecto que falta	Grado	Posgrado	Formación continua	Formación EIR
	Porcentaje que señalan el factor			
Profesionales docentes bien formados	46,3	45,5	40,3	35,8
Tiempo en los programas de estudios	45,5	29,1	19,4	20,9
Interés de instituciones educativas (universidad)	41,8	33,6		
Materiales docentes actualizados y de calidad	30,6	21,6	21,6	18,7
Interés de instituciones y centros sanitarios	27,6	26,9	38,1	28,4
Interés de profesionales enfermeros/as	25,4	23,1	39,5	20,9
Documentos guía sobre estructura de programas formativos en heridas	23,9	16,4	12,7	11,2
Materiales docentes basados en evidencias e independientes de empresas	21,6	21,6	23,9	15,7
Interés de estudiantes	12,7	8,2		
Económico (precios)		2,2		

EIR: enfermero/a interno/a residente.

es la base para una docencia de calidad en cualquiera de las áreas en las que se ofrece formación.

El segundo obstáculo es la falta de tiempo para la formación en heridas en los programas de estudio, que se hace más presente en el grado de enfermería. Tobajas et al.¹⁰ y Romero-Collado et al.¹¹ ya lo pusieron de manifiesto en sus estudios, en los que era difícil de cuantificar el tiempo por la variabilidad estructural de los diferentes planes de estudio, pero el tiempo destinado a la formación en heridas es considerado insuficiente. Un aspecto destacable es que la falta de interés por parte del alumnado es uno de los obstáculos percibidos por los formadores, con menor porcentaje. En este sentido, desde el GNEAUPP se han elaborado 2 propuestas en forma de documento técnico, tanto para la formación de grado¹⁴ como para la formación de ERI¹⁵. Estos documentos deben ayudar a aumentar y estructurar los contenidos ofrecidos tanto en el grado como en la residencia de los/as enfermeros/as.

Limitaciones

Entre las limitaciones de este estudio es necesario mencionar, en primer lugar, que se trata de un estudio descriptivo, para mostrar una imagen fija de la situación actual en la formación sobre heridas para enfermería, pero no se ha realizado análisis para establecer relaciones con factores que puedan influir. Esto necesitará de otros estudios posteriores con seguimiento de grupos de estudiantes y que permitan identificar posibles factores influyentes. En segundo lugar, hay que destacar que el muestreo de

participantes no fue aleatorio, sino sobre la base del deseo de participar y responder a la encuesta. Esto supone que la muestra no es completamente representativa de la totalidad de profesorado en heridas, ya que en primer lugar se inscribieron en la Red de profesorado GNEAUPP y en segundo aceptaron responder a la encuesta. Por tanto, es posible que se trata de los y las docentes más motivados o interesados en la formación sobre heridas.

CONCLUSIONES

Existe un elevado porcentaje de enfermeros/as docentes que desarrollan formación sobre heridas con una alta capacitación académica. El uso de documentos elaborados por el GNEAUPP está muy extendido entre estos docentes, por encima de bibliografía escrita en lengua inglesa proveniente de organismos internacionales. Los mayores obstáculos percibidos por los docentes son la falta de formación de los docentes en heridas y la falta de tiempo en los programas de estudio ■

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Los autores quieren agradecer a los profesores que forman parte de la Red de Profesorado en Heridas del GNEAUPP que respondieron a la encuesta del presente trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

- Gobierno de España. Ministerio de Ciencia e Innovación. ORDEN CIN/2134/2008, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Enfermero. BOE núm. 174: 31680. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/o/2008/07/03/cin2134/dof/spa/pdf>
- Hiciano Guillermo A, Jover Aguilar M, Martínez-Alarcón L. Nivel de conocimientos en cuidados paliativos de las enfermeras; un estudio descriptivo en el Área de Salud VII de la Región de Murcia. *Med Paliat.* 2020;27:79-87.
- Taínta M, Arteche Y, Martín I, Salas V, Goñi R. Conocimientos y actitudes de las enfermeras de una unidad de cuidados intensivos acerca del dolor de los pacientes. *An Sist Navar.* 2020;43:177-87.
- Pelaéz Sánchez ME. Conocimientos de los enfermeros del Hospital del Oriente de Asturias (HOA) en Reanimación Cardiopulmonar. *RqR Enferm Comun.* 2016;4:18-30.
- Martínez-Santos A, Tizón Bouza E, Pesado Cartelle JA. Conocimiento enfermero sobre prevención, diagnóstico y cuidados de las úlceras de extremidad inferior en un área sanitaria. *Gerokomos.* 2019;30:34-41.
- Guinot Bachero J, Balaguer López E, Loma Osorio R, Rivera Álvarez A, Ros Mora MC, González Jiménez F, et al. Heridas en consultas de Atención Primaria. *Rev ROL Enferm.* 2018;41:126-33.
- Jiménez-García JF, Aguilera-Manrique G, Arboledas-Bellón J, Gutiérrez-García M, González-Jiménez F, Lafuente-Robles N, et al. The effectiveness of advanced practice nurses with respect to complex chronic wounds in the management of venous ulcers. *Int J Environ Res Public Health.* 2019;16:5037.
- Jiménez-García JF, Arboledas-Bellón J, Ruiz-Fernández C, Gutiérrez-García M, Lafuente-Robles N, García-Fernández FP. The advan-

- ced practice nurse in the adequacy of chronic, complex wound care. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2019;29:74-82.
9. Sánchez-Gálvez J, Rumbo-Prieto JM. Mapeo nacional de grados en enfermería que incluyen asignaturas relacionadas con el deterioro de la integridad cutánea. *Enferm Dermatol*. 2019;13:83.
 10. Tobajas-Señor EM, Lozano Del Hoyo ML, Armalé Casado MJ, Brocate San Juan M, Moreno Fraile R, Martes López C. Formación actual sobre heridas crónicas en el Grado de Enfermería de las universidades españolas. *Gerokomos*. 2017;28:38-41.
 11. Romero-Collado A, Raurell-Torreda M, Zabaleta-del-Olmo E, Homs-Romero E, Bertran-Noguer C. Course content related to chronic wounds in nursing degree programs in Spain. *J Nurs Scholarsh*. 2015;47:51-61.
 12. Ielapi N, Costa D, Peluso A, Nobile C, Venditti V, Bevacqua E, et al. Wound care self-efficacy assessment of Italian registered nurses and wound care education in Italian Nursing Education System: A cross-sectional study. *Nurs Rep*. 2022;12:674-84.
 13. Welsh L. Wound care evidence, knowledge and education amongst nurses: a semi-systematic literature review. *Int Wound J*. 2018;15:53-61.
 14. Soldevilla-Agreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Torra-Bou JE, Romero-Collado A, Verdú-Soriano J, García-Fernández FP. Asignatura sobre el cuidado de las personas con lesiones cutáneas en el grado de enfermería: competencias y propuesta de contenidos. *Gerokomos*. 2022;33:33-7.
 15. Romero Collado A, Soldevilla Agreda JJ, Romero Cervera D, López Casanova P, Aguilar Lafuente E, Boto Menéndez N, et al. Propuesta de contenidos mínimos de formación en heridas para especialistas internos residentes (EIR). Serie de documentos de posicionamiento GNEAUPP nº 19. Logroño: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas; 2024.
 16. Lindahl E, Holloway S, Bobbink P, Gryson L, Pokorná A, Ousey K, et al. Wound curriculum for student nurses: European Qualification Framework Level 4. *J Wound Management*. 2021;22(Suppl 1).
 17. Kielo-Viljamaa E, Viljamaa J, Suhonen R, Salminen L, Stolt M. Learning goals and content for wound care education in Finnish nursing education - A Delphi study. *Nurse Educ Today*. 2022;110:105278.
 18. Marinell-Lo Roura J, Verdú Soriano J, editores. Conferencia Nacional de Consenso sobre las Úlceras de la Extremidad Inferior (C.O.N.U.E.I.). Documento de consenso 2018. 2.ª ed. Madrid: Ergon; 2018.
 19. Asociación Española de Enfermería Vasculare y Heridas. Consenso sobre Úlceras Vasculares y Pie Diabético de la Asociación Española de Enfermería Vasculare y Heridas (AEEVH). 3.ª ed. Madrid: AEEVH; 2017.
 20. García-Fernández FP, Soldevilla-Ágreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Verdú Soriano J, López-Casanova P, Rodríguez-Palma M, et al. Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº II. 3.ª ed. Logroño: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas; 2021.