

Soraya Frutos Ruiz

Enfermera especialista en geriatría (EIR, 2023-2025). Cáceres, España.
Filiación durante la realización del estudio: Enfermera Interna Residente especialista en Geriatría. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres, España.

Correo electrónico: sory_155@hotmail.com

Recibido el 30 de octubre de 2025; aceptado el 12 de marzo de 2026.

Percepción de usuarios mayores sobre la importancia de la enfermera especialista en geriatría en atención primaria de Cáceres

Perceptions of elderly users about the role of the geriatric nurse specialist in Cáceres's primary care

DOI: S1134-928X2026000300002

RESUMEN

Objetivos: Conocer la percepción de los usuarios mayores de 65 años y sus cuidadores acerca de la importancia de incorporar a la enfermera especialista en geriatría (EEG) en los centros de salud de atención primaria de la ciudad de Cáceres, así como su nivel de conocimiento sobre esta especialidad y los recursos de enfermería disponibles en sus centros. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal realizado entre septiembre de 2024 y mayo de 2025 en 6 centros de salud del Área de Salud de Cáceres. Se aplicó un cuestionario anónimo de 10 ítems (9 dicotómicos y 1 sociodemográfico) a usuarios mayores de 65 años o a sus cuidadores formales. Se obtuvieron 280 cuestionarios válidos (tasa de respuesta del 85%). Se analizó la fiabilidad del instrumento mediante alfa ordinal ($\alpha = 0,84$). El estudio contó con la aprobación del CEIm (Comité de Ética de la Investigación con medicamentos) de Cáceres (código 151-2024). **Resultados:** Edad media de los participantes: 75,44 años. El 78,57% percibe el envejecimiento de la población; el 59,29% conoce las especialidades de enfermería, y el 35,71% la especialidad de enfermería geriátrica. Solo el 32,86% considera suficientes los recursos de enfermería de sus centros, mientras que el 97,86% considera importante la presencia de la EEG y el 78,57% su disponibilidad continuada. **Conclusiones:** La población mayor de Cáceres manifiesta una alta valoración de la EEG, pese a su escaso conocimiento sobre la especialidad y a la percepción generalizada de insuficiencia de recursos. Los resultados respaldan la necesidad de incorporar plazas específicas de EEG en atención primaria y de promover campañas de divulgación sobre su rol.

PALABRAS CLAVE: Enfermería geriátrica, atención primaria, percepción del paciente, recursos de enfermería, envejecimiento poblacional, Cáceres.

ABSTRACT

Objectives: To explore perceptions among users aged ≥ 65 and their caregivers regarding the importance of incorporating geriatric nurse specialists (GNS) into primary care centers in Cáceres, as well as their knowledge of this specialty and available nursing resources. **Methodology:** A descriptive cross-sectional study was conducted between September 2024 and May 2025 in 6 primary care centers of the Cáceres Health Area. An anonymous 10-item questionnaire (9 dichotomous and 1 demographic) was distributed to users ≥ 65 years and formal caregivers. A total of 280 valid responses were collected (response rate of 85%). Instrument reliability was confirmed using ordinal alpha ($\alpha = 0.84$). Ethical approval was granted by the Cáceres CEIm (Comité de Ética de la Investigación con medicamentos) (code 151-2024). **Results:** Mean age of participants: 75.44 years. Of those surveyed, 78.57% perceive population ageing; 59.29% are familiar with nursing specialties, and 35.71% with geriatric nursing. Only 32.86% considered nursing resources sufficient, while 97.86% valued the presence of a GNS as important, and 78.57% supported continuous availability. **Conclusions:** Older adults in Cáceres highly value the role of the GNS despite low awareness of the specialty and a perceived shortage of nursing staff. Findings highlight the need to create specific GNS positions in primary care and to develop educational campaigns to increase public awareness of this professional role.

KEYWORDS: Geriatric nursing, primary health care, patient perception, nursing resources, population ageing, Cáceres.

■ INTRODUCCIÓN

El progresivo envejecimiento de la población española constituye uno de los principales retos para el sistema sanitario actual. En 2023 más del 21% de la población española superaba los 65 años, y las proyecciones indican que para mediados de siglo esta cifra alcanzará un tercio del total. Este fenómeno es todavía más acusado en la provincia de Cáceres, con un índice de envejecimiento superior al 190%; lo que refleja una alta proporción de personas mayores respecto a la población infantil y adulta joven. Esta realidad plantea la necesidad de reforzar la atención sanitaria desde una perspectiva geriátrica, especialmente en el ámbito de la atención primaria^{1,2}.

La enfermería geriátrica se define como la rama de la enfermería dedicada al cuidado integral de personas mayores, centrada en la promoción de la autonomía, la prevención de la dependencia y la mejora de la calidad de vida en la vejez^{3,4}. La enfermera especialista en geriatría (EEG) posee competencias avanzadas en valoración geriátrica integral, manejo de síndromes geriátricos, atención a la cronicidad y coordinación interdisciplinar, por lo que se convierte en una figura clave en los equipos de salud. Su incorporación en atención primaria permite detectar de forma precoz situaciones de fragilidad, reducir hospitalizaciones y optimizar los recursos disponibles⁵⁻⁷.

A pesar de los beneficios demostrados, la presencia de la EEG en los centros de atención primaria de España sigue siendo escasa. Solo una minoría de las profesionales formadas ejerce en puestos acordes a su especialidad, y la población general tiene un bajo conocimiento acerca de su existencia y funciones^{7,8}. Esta brecha entre formación, práctica y visibilidad limita el impacto potencial de la especialidad en la atención al envejecimiento y en la sostenibilidad del sistema sanitario⁹.

En el contexto de Cáceres, donde el envejecimiento poblacional es especialmente relevante, resulta de interés conocer la percepción de los propios usuarios mayores y de sus cuidadores sobre la importancia de contar con una EEG en los centros de salud. Este estudio pretende aportar evidencia empírica que oriente la planificación de recursos de enfermería especializados y la sensibilización comunitaria respecto al rol de la EEG en atención primaria^{10,11}.

■ OBJETIVOS

Conocer la percepción de los usuarios mayores de 65 años y sus cuidadores sobre la importancia de incorporar la figura de la EEG en los centros de salud de la ciudad de Cáceres, así como su grado de conocimiento sobre esta especialidad y los recursos de enfermería disponibles en atención primaria.

■ METODOLOGÍA

Diseño y ámbito del estudio

Estudio descriptivo transversal, realizado entre septiembre de 2024 y mayo de 2025, cuyo objetivo fue conocer la percepción de los usuarios mayores de 65 años y de sus cuidadores sobre la importancia de la EEG en los centros de atención primaria de la ciudad de Cáceres.

El estudio se llevó a cabo en 6 centros de salud de la ciudad de Cáceres: Plaza de Argel, Juan Manuel Gutiérrez Hisado-La Mejostilla y su consultorio de Sierra de Fuentes, Sebastián Trabas-San Antonio-Nuevo Cáceres, Manuel Encinas y Aldea Moret.

Población y muestra

La población diana fueron usuarios mayores de 65 años o sus cuidadores formales que acudían a los centros de salud mencionados. Se distribuyeron 330 cuestionarios, de los que se validaron 280 (tasa de respuesta del 85%). La edad media de los participantes fue de 75,44 años y se utilizó el método de muestreo no probabilístico por conveniencia.

- *Criterios de inclusión.* Pacientes mayores de 65 años, cuidadores formales o familiares que acudieran a los centros de salud seleccionados.
- *Criterios de exclusión.* Pacientes institucionalizados, menores de 65 años, usuarios que utilizan exclusivamente servicios privados de salud o quienes no fueran pacientes del cupo de los centros de salud investigados.

Instrumento de recogida de datos y procedimiento

Se empleó un cuestionario anónimo (de elaboración propia) compuesto por 10 ítems: 9 dicotómicos (con respuesta Sí/No) y 1 sociodemográfico relativo a la edad. Las variables analizadas incluyeron: percepción del envejecimiento poblacional; conocimiento de las especialidades de enfermería y de la EEG; percepción de suficiencia de recursos de enfermería en sus centros; valoración de la importancia de la EEG; importancia de la consulta telefónica y presencial; necesidad de contar con la presencia continuada de la EEG en sus centros, y conocimiento de que en sus centros de salud hay otras enfermeras especialistas (matrona o enfermera de pediatría).

El personal de enfermería de cada centro de salud distribuyó los cuestionarios en formato impreso, previa autorización de la dirección de los centros. La participación fue voluntaria y anónima.

Validez y fiabilidad. Análisis de datos

Para garantizar la validez de su contenido, el cuestionario fue revisado por dos EEG y una enfermera gestora. Se calculó el coeficiente alfa ordinal y se obtuvo un valor de 0,84, que indica una alta consistencia interna.

Se realizó un análisis descriptivo de frecuencias y porcentajes mediante una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Los resultados se agruparon globalmente y por centro de salud.

Consideraciones éticas

El estudio contó con la aprobación del CEIm (Comité de Ética de la Investigación con medicamentos) de Cáceres (código 151-2024, sesión del 20 de febrero de 2025). Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes y se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos conforme a la Declaración de Helsinki y a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de Derechos Digitales^{12,13}.

■ RESULTADOS

Se analizó un total de 280 cuestionarios válidos de usuarios y cuidadores de 6 centros de salud del Área de Salud de Cáceres, con una tasa de respuesta del 85%. La edad media de los participantes fue de 75,44 años.

La mayoría de los encuestados fueron personas mayores de 65 años residentes en zonas urbanas. El 78,57% manifestó percibir un claro envejecimiento de la población de la ciudad de Cáceres, coherente con los datos demográficos oficiales (tabla 1).

Tabla 1. Porcentaje de respuestas afirmativas en las principales variables analizadas*

Variable	Sí (%)
Percibe el envejecimiento de la población	78,57
Conoce las especialidades de enfermería	59,29
Conoce la especialidad de enfermería geriátrica	35,71
Considera suficientes los recursos de enfermería de su centro	32,86
Considera importante contar con la presencia de EEG en su centro	97,86
Considera importante la presencia continuada de la EEG	78,57
Considera importante la consulta telefónica con la EEG	89,29
Considera importante la consulta presencial con la EEG	85,00
Conoce a otras enfermeras especialistas (matrona o enfermera de pediatría) de su centro	42,86

EEG: enfermera especialista en geriatría.

*n = 280.

Conocimiento sobre las especialidades de enfermería

El 59,29% de los participantes declaró conocer la existencia de especialidades de enfermería, aunque solo el 35,71% identificó la especialidad de enfermería geriátrica. Además, el 42,86% reconoció que en su centro hay otras enfermeras especialistas (matrona o enfermera de pediatría) (tabla 1).

Percepción sobre los recursos y la necesidad de disponer de enfermera especialista en geriatría

Tan solo el 32,86% de los encuestados consideró suficientes los recursos de enfermería disponibles en su centro de salud. Sin embargo, el 97,86% consideró "importante" contar con una EEG en su centro, y el 78,57% apoyó su presencia continuada.

Importancia de la atención por parte de la enfermera especialista en geriatría

Respecto al formato de atención, el 85,00% consideró importante la consulta presencial y el 89,29% la consulta telefónica con la EEG; lo que refleja una alta aceptación de distintos canales asistenciales.

Comparativa por centro de salud

Las diferencias entre centros fueron relevantes (tabla 2). El conocimiento sobre la EEG osciló entre el 22,22% en Aldea Moret y el 58,33% en La Mejostilla. La valoración positiva de su presencia fue también elevada en todos los centros, destacando Manuel Encinas (95,45%) y Nuevo Cáceres (93,33%). El centro con peor percepción de recursos fue Sierra de Fuentes (3,45%).

Hallazgos principales

- Se observó un alto desconocimiento de la especialidad de enfermería geriátrica entre la población encuestada, pese a la alta valoración de su importancia.
- Existe una percepción generalizada de insuficiencia de recursos de enfermería en los centros de salud.
- Los resultados sugieren una demanda implícita de cuidados geriátricos especializados y una actitud favorable hacia la incorporación de la EEG en atención primaria.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio ponen de manifiesto una brecha significativa entre el conocimiento y la valoración de la especialidad de enfermería geriátrica por parte de la población mayor de Cáceres. Aunque solo un tercio de los encuestados conocía la existencia de la EEG, casi la totalidad la consideró importante o muy importante en su centro de salud. Este hallazgo refleja una necesidad percibida de cuidados especializados frente a los retos que plantea el envejecimiento poblacional⁶⁻⁸.

Estos resultados coinciden con los obtenidos por Jaén-Pérez y Herrera-Nieto⁶, quienes identificaron un bajo conocimiento de la especialidad entre usuarios, cuidadores y estudiantes de enfermería, pero una alta valoración de su potencial impacto asistencial. En ambos contextos (Jaén y Cáceres) se observa una desconexión entre la formación especializada y su implantación real en los servicios de salud, lo que limita el aprovechamiento de las competencias avanzadas de las EEG.

La percepción de insuficiencia de recursos de enfermería (solo el 32,86% considera que son adecuados) también resulta consistente con informes nacionales recientes que alertan sobre el déficit estructural de profesionales de enfermería, especialmente en atención primaria^{6,10}. Este déficit repercute en la capacidad de ofrecer cuidados preventivos, de seguimiento y de educación sanitaria, ámbitos donde la EEG puede aportar un valor añadido clave.

Tabla 2. Comparativa de variables seleccionadas por centro de salud

Centro de salud	Conoce la EE geriátrica (%)	Considera importante la presencia continuada de la EEG (%)	Considera suficientes los recursos de su centro (%)
Plaza de Argel	28,13	71,88	43,75
La Mejostilla	58,33	83,33	33,33
Nuevo Cáceres	58,33	93,33	40,00
Manuel Encinas	45,45	95,45	36,36
Aldea Moret	22,22	50,00	50,00
Sierra de Fuentes	31,03	79,31	3,45

EE: especialidad de enfermería; EEG: enfermera especialista en geriatría.

Asimismo, la alta demanda de la presencia continuada de la EEG (75,57%) y la valoración positiva de las consultas telefónicas y presenciales muestran una aceptación social favorable hacia nuevos modelos de atención geriátrica centrados en la continuidad y la accesibilidad. Estos datos apoyan la conveniencia de incorporar consultas específicas de enfermería geriátrica en los centros de salud, tanto presenciales como telemáticas, adaptadas a las necesidades de las personas mayores y sus cuidadores.

La heterogeneidad observada entre los centros de salud, con diferencias notables en el conocimiento de la especialidad de enfermería geriátrica y en la percepción de recursos, puede estar relacionada con la variabilidad sociodemográfica y organizativa del área sanitaria. Estas diferencias refuerzan la importancia de diseñar estrategias locales de sensibilización y educación sanitaria, dirigidas a mejorar la visibilidad del rol de la EEG y su integración en los equipos multidisciplinares.

Desde una perspectiva práctica, los resultados de este trabajo subrayan la necesidad de crear plazas específicas de enfermería geriátrica en atención primaria, especialmente en las zonas con mayor índice de envejecimiento, así como de fomentar la colaboración interprofesional para optimizar el abordaje de la cronicidad y la fragilidad. Además, se recomienda impulsar campañas formativas e informativas orientadas a usuarios, familias y profesionales, para aumentar el conocimiento y reconocimiento de esta especialidad.

Finalmente, los hallazgos de este estudio amplían la evidencia disponible sobre la percepción social de la enfermería geriátrica y pueden servir como base para investigaciones futuras en otras áreas sanitarias o

comunidades autónomas, permitiendo comparar patrones de percepción, recursos y resultados en salud.

CONCLUSIONES

La población mayor de la ciudad de Cáceres muestra una alta valoración del papel de la EEG en atención primaria a pesar de su escaso conocimiento sobre la existencia y funciones de esta figura profesional. Esta percepción positiva refleja una demanda social real de cuidados especializados, orientados a la promoción de la autonomía, la prevención de la dependencia y la atención integral al envejecimiento.

Los resultados evidencian la necesidad de incorporar plazas específicas de EEG en los centros de salud, en particular en aquellos con mayor índice de envejecimiento, así como de reforzar la visibilidad y favorecer la divulgación de esta especialidad entre la ciudadanía y los equipos sanitarios.

Asimismo, los hallazgos aportan una base empírica útil para la planificación de recursos humanos en enfermería y para el desarrollo de políticas que integren la perspectiva geriátrica en el ámbito comunitario ■

Conflicto de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

La autora agradece a Carmen Ana Ojalva Salas, por su mentoría, paciencia y cariño.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Estadística (INE). Movimiento Natural de la Población/Indicadores Demográficos Básicos. Año 2023. Madrid: INE; 2024. Disponible en: <https://www.ine.es/dyngs/Prensa/es/MNP2023.htm>
2. Observatorio del Envejecimiento y la Dependencia del Gobierno de España. Informe sobre la situación demográfica y el envejecimiento en España 2024. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2024.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe Mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241565042>
4. Ministerio de Sanidad. Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022.
5. Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG). Análisis de la situación actual de la especialidad de enfermería geriátrica en España. Madrid: SEEGG; 2023.
6. Jaén-Pérez J, Herrera-Nieto MJ. Divulgación de la especialidad de Enfermería Geriátrica entre usuarios, sus cuidadores y estudiantes de enfermería de la ciudad de Jaén. Gerokomos. 2019;30:12-7.
7. Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería (CGE). Situación de la profesión enfermera. Informe de Recursos Humanos. 2023. Madrid: CGE; 2024.
8. Viña-García-Bericua M, Román-Medina I. La enfermera especialista en geriatría como respuesta clave en la atención a la persona mayor, la cronicidad, la cronicidad compleja y sus consecuencias en la dependencia. Enferm Clin. 2019;29:381-4.
9. García-Lizana F. Cooperación para la innovación europea en el envejecimiento activo y saludable: de la política a la acción. Gac Sanit. 2013;27:459-62.
10. Ministerio de Sanidad. Plan Acción de Atención Primaria y Comunitaria 2022-2023. Madrid: Ministerio de Sanidad. Gobierno de España; 2023. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/organizacion/consejoInterterri/docs/1434.pdf>
11. World Health Organization (WHO). Integrated care for older people (ICOPE). Geneva: WHO; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/ageing-and-health/integrated-care-for-older-people-icope>
12. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Boletín Oficial del Estado, número 294, de 6 de diciembre de 2018. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3/con>
13. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos). DOUE núm. 119, de 4 de mayo de 2016. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2016-80807>