



UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia



REVISIÓN DE ALCANCE DEL ROL DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO

HEIDY MARGARITA VILLAR BLANCO
NATALIA ANDREA PEDRAZA LÓPEZ

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE MEDICINA

MAESTRÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

BOGOTÁ, JULIO 2023

REVISIÓN DE ALCANCE DEL ROL DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO

Trabajo de investigación para optar al título de
MAESTRÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

Presentado por
HEIDY MARGARITA VILLAR BLANCO
NATALIA ANDREA PEDRAZA LÓPEZ

Tutor temático
ÁNGELA FERNANDA ESPINOSA ARANZALES
Enfermera, PhD investigación médica y salud internacional, magíster en epidemiología. Profesor
de carrera-Universidad del Rosario

Tutor metodológico
ANACAONA MARTINEZ DEL VALLE
Médico, MBA, especialista en epidemiología

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE MEDICINA

MAESTRÍA EN EPIDEMIOLOGÍA

BOGOTÁ, JULIO 2023

“La Universidad del Rosario y la Universidad CES no se hacen responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia.”

Tabla de contenido

RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN.....	5
JUSTIFICACIÓN	5
PREGUNTA DE REVISIÓN.....	7
ANTECEDENTES	7
Contexto de enfermería en el mundo y en Colombia	7
Entorno hospitalario	9
Definición de actividad y rol	9
Diferentes roles de enfermería.....	10
OBJETIVOS.....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos	11
METODOLOGÍA	11
Tipo y diseño de estudio	12
Criterios de inclusión	12
Estrategia de búsqueda	12
Selección de los estudios	12
Extracción de los datos	13
Plan de divulgación de resultados	13
Gradación de la evidencia.....	13
Control de sesgos.....	13
CONSIDERACIONES ÉTICAS	15
RESULTADOS	16
Representación de la población.....	17
Representación del contexto	20
Representación del concepto	30
DISCUSIÓN	42

Implicaciones para la práctica clínica.....	43
Implicaciones para la investigación	44
LIMITACIONES	45
CONCLUSIONES.....	46
Declaraciones finales	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS	52
Anexo 1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	52
Anexo 2. TABLA DE CAUSAS DE EXCLUSIONES	53
Anexo 3. TABLA DE ARTÍCULOS INCLUIDOS.....	57
Anexo 4. MODELO DE TABLA DE EXTRACCIÓN DE DATOS	59

RESUMEN

Introducción: La enfermería es una profesión vital en el entorno hospitalario. Con la creciente demanda de atención médica, el rol de los profesionales de enfermería ha evolucionado para abordar las necesidades cambiantes de los pacientes y del sistema de salud.

Objetivo: Describir el conocimiento disponible alrededor de las actividades que realizan los profesionales de enfermería en el entorno hospitalario.

Métodos: Se realizó una revisión de alcance de acuerdo con la metodología del Joanna Briggs Institute en las bases de datos scopus, pubmed y BVS. Se incluyeron artículos cuantitativos y cualitativos publicados en los últimos 5 años en los idiomas español, inglés y portugués, que abordaron el rol de enfermería en el entorno hospitalario. Las evidencias recopiladas se tamizaron con la herramienta Rayyan. Los datos se extrajeron mediante un instrumento creado por las investigadoras que incluía las variables de referenciación y las relacionadas con la población, contexto y concepto de interés.

Resultados: Se incluyeron 17 artículos de enfoque cualitativo y cuantitativo que evaluaron un total de 2384 enfermeros pertenecientes a 27 países de todos los continentes. Las actividades de enfermería las definían en función de los 11 diferentes servicios identificados en el ámbito hospitalario en el marco de diferentes roles desde el profesional hasta la enfermería especializada.

Conclusiones: El rol hospitalario de los profesionales de enfermería es complejo, sus funciones varían dependiendo del servicio y el área en que se desempeñan. El rol identificado tiene implicaciones para la práctica clínica y para la investigación debido a que ha evolucionado de acuerdo a las necesidades de atención en salud. Los profesionales cada vez tienen un rol más activo en la participación de toma de decisiones y en la gestión de la atención en salud. Adicionalmente, hay una tendencia global de transferencia de actividades hacia los profesionales de enfermería, como sucede en el cuidado farmacéutico.

Palabras clave (DeCS): Rol de la enfermera, Hospitales, Enfermería, Personal de Enfermería en hospital.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito hospitalario, los enfermeros tienen una gran importancia en la atención y cuidado de los pacientes. Los profesionales de enfermería son los encargados de proporcionar cuidados a los pacientes, y de apoyar en la gestión y coordinación de la atención en el hospital. Sin embargo, en Colombia y el mundo, no siempre hay una adecuada delimitación de las actividades que deben realizar los profesionales de enfermería (1–3). Lo anterior puede llevar a que se asigne a los profesionales más responsabilidades de las que les corresponden y a que se presenten confusiones en la distribución de tareas entre los distintos roles de enfermería y otros profesionales de la salud, como médicos, terapeutas y especialistas. Esta falta de claridad en las actividades del rol de enfermería puede tener consecuencias en la satisfacción laboral, el bienestar de los profesionales, el desempeño y la calidad de la atención (1,3,4).

JUSTIFICACIÓN

Los profesionales de enfermería lideran el cuidado y el bienestar de los pacientes en el entorno hospitalario, trabajando en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud para proporcionar una atención integral y de calidad (5). Identificar y conocer las actividades que realizan los profesionales de enfermería a nivel hospitalario permite mejorar desenlaces de la atención en salud como lo son:

1. **Calidad de la atención de salud**, al identificar y definir claramente las actividades que los profesionales de enfermería desempeñan se asegura que estén realizando las actividades adecuadas dentro de los límites de su rol y responsabilidad, lo que contribuye a mejorar la calidad de la atención de salud proporcionada a los pacientes (6).
2. **Garantiza la seguridad del paciente**, estableciendo límites claros en las actividades que los enfermeros pueden realizar, lo que ayuda a prevenir errores o malentendidos que puedan poner en peligro la seguridad del paciente. Asegurarse de que los profesionales de enfermería estén practicando dentro de los alcances de su formación y competencia ayuda a minimizar los riesgos y mantener la seguridad del paciente como prioridad (7,8).
3. **Cumplir con las regulaciones y normativas**, ayudaría a que los enfermeros estén practicando de acuerdo las leyes de cada país relacionadas con la práctica de la enfermería, además de mantener la legalidad y la ética en la práctica de la profesión, evitando posibles sanciones o consecuencias negativas (9).
4. **Optimizar la asignación de recursos en un entorno hospitalario**, al definir claramente las actividades que los enfermeros están autorizados para realizar, se puede asegurar

que se estén utilizando de manera eficiente los recursos disponibles, incluyendo el tiempo, el personal y los suministros, para cumplir con las necesidades de atención de los pacientes (10,11).

5. **Facilitar la comunicación y la colaboración interprofesional** al tener claridad sobre las actividades que pueden realizar, se puede promover una comunicación efectiva con otros miembros del equipo de atención de salud, lo que contribuye a una atención integrada y coordinada para los pacientes (12).
6. **Disminuir la sobrecarga de los profesionales.** Al delimitar las funciones que deben realizar los enfermeros se puede revisar asignaciones de tareas y en este sentido disminuir la sobrecarga que se presenta en el ejercicio de su profesión. Igualmente aporta a que el equipo de salud comprenda mejor el rol de los enfermeros (4,13).

Uno de los principales problemas en la definición de los roles en enfermería es la falta de claridad en las responsabilidades y tareas específicas de los enfermeros y enfermeras (14). Es frecuente que los roles en enfermería no estén diferenciados, lo que puede afectar la calidad de la atención y la eficiencia en la gestión de los servicios de salud. A menudo, se espera que los profesionales de enfermería desempeñen múltiples roles, incluyendo la atención directa al paciente, la gestión y administración de servicios de salud, la educación y la investigación. Si bien estas tareas son esenciales para el funcionamiento de los servicios de salud, es necesario definir claramente las responsabilidades y tareas de cada uno de estos roles para evitar confusiones y garantizar una atención óptima (3).

Otro problema en la definición de los roles en enfermería es la falta de reconocimiento y valoración de la profesión. A menudo, los enfermeros son subestimados en su papel en la atención de la salud, y se les asignan tareas que no corresponden a su formación y capacitación. Esto puede llevar a una falta de respeto hacia la profesión y a una subutilización de las habilidades y conocimientos de los enfermeros y enfermeras (15).

Para abordar estos problemas, es necesario establecer un marco claro para la definición de los roles en enfermería, que incluya la descripción detallada de las responsabilidades y tareas de cada uno de estos roles.

PREGUNTA DE REVISIÓN

¿Cuál es la naturaleza de la evidencia disponible alrededor del rol y las actividades que realizan los profesionales de enfermería en el entorno hospitalario ?

Población: Profesionales de enfermería

Concepto: Características de los roles y las actividades de enfermería

Contexto: Práctica clínica hospitalaria

ANTECEDENTES

Contexto de enfermería en el mundo y en Colombia

La enfermería presenta numerosos desafíos que afectan su práctica. En primer lugar, la escasez del personal de enfermería sigue siendo un problema persistente en muchos países. Dicha falencia compromete la capacidad de los sistemas de salud para brindar una atención de calidad y accesibilidad a todas las personas que a menudo se ve agravada por la migración de enfermeras a países con mejores oportunidades laborales y salarios, lo que crea una brecha en la disponibilidad de profesionales de enfermería en algunos países de bajos ingresos (16,17). Otros factores que influyen son la remuneración y las condiciones laborales de los profesionales de enfermería de estos países. Muchos profesionales de enfermería enfrentan bajos salarios, largas horas de trabajo, falta de recursos y equipo adecuado, sumado a condiciones laborales precarias, afectando su calidad de vida (4,17,18). Otro desafío es la falta de reconocimiento y valoración adecuada de la enfermería. A pesar de su papel esencial, la enfermería a menudo no es reconocida y valorada en la misma medida que otras profesiones de la salud. Esto puede resultar en una menor autonomía y liderazgo para los profesionales de enfermería, así como en una disminución de participación en la toma de decisiones y en la formulación de políticas de salud (17,19,20).

Sin embargo, también hay oportunidades en la enfermería a nivel mundial. Por ejemplo, se ha observado un papel importante de la enfermería en la atención primaria en salud, brindando una amplia gama de servicios de atención, desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, hasta el diagnóstico, tratamiento y prescripción de medicamentos para enfermedades comunes y la atención a largo plazo de pacientes con enfermedades crónicas (17,21). Además, la enfermería ha experimentado innovaciones significativas en la práctica clínica y la tecnología de la información en salud. La telemedicina y la telesalud han permitido a los

profesionales de enfermería poder brindar atención a distancia y llegar a poblaciones remotas o desatendidas, lo que ha mejorado el acceso a la atención de salud en algunas áreas (22). También se ha observado una mayor participación de la enfermería en la toma de decisiones y el liderazgo en la atención de la salud. Cada vez más, enfermeras y enfermeros ocupan roles de liderazgo en la gestión y gobernanza de la salud, así como en la formulación de políticas y en la promoción de la profesión (17). Otro aspecto relevante es el reconocimiento de las enfermeras como garantes de la equidad en la atención de la salud, en la reducción de las disparidades en la atención de la salud, brindando cuidados culturalmente sensibles y adaptados a las necesidades de poblaciones marginadas, vulnerables y desfavorecidas (23).

Con respecto a la pandemia por COVID-19, en la práctica de enfermería ha resaltado la importancia crítica de este personal en la respuesta y recuperación de la crisis sanitaria. Los profesionales de enfermería han estado en la primera línea de atención, brindando cuidados a los pacientes afectados por la enfermedad, liderando programas de vacunación y desempeñando cargos de gestión. Esto a su vez ha generado un mayor reconocimiento para los enfermeros en la atención de la salud y un aumento en la conciencia pública sobre la importancia de la enfermería. Existe un mayor interés para mejorar las condiciones laborales, la remuneración y el reconocimiento de los profesionales de enfermería a nivel mundial (17).

En los últimos años ha aumentado la investigación en enfermería y el ejercicio profesional de enfermeros como investigadores. Esto lleva a una práctica clínica basada en la evidencia y al aumento de conocimiento disponible para la construcción de políticas en salud y sobre las condiciones y el entorno laboral de los enfermeros (24,25).

El contexto de la enfermería en Colombia en la última década ha sido influenciado por la Política nacional de talento humano en enfermería y el Plan estratégico 2022-2031, documentos que buscan mejorar la formación, la práctica y las condiciones laborales de los profesionales de enfermería en el país (26,27).

Uno de los desafíos es asegurar una formación y capacitación de alta calidad para los profesionales de enfermería. Esto implica contar con programas de formación actualizados, basados en evidencia y con enfoque en habilidades clínicas, liderazgo y gestión necesarios para desarrollar de manera adecuada las actividades de los roles de enfermería. También requiere brindar garantías para que los profesionales tengan acceso a oportunidades de educación continua y desarrollo profesional de tal forma que puedan mantenerse actualizados en un entorno de atención sanitaria en constante evolución (26,27). Se ha identificado que hay una oportunidad de mejora en la atención humanizada así como una inadecuada delimitación de actividades y diferenciación de roles de enfermería en el país (28).

Otro gran desafío es garantizar condiciones laborales equitativas y seguras para los profesionales de enfermería en Colombia. Esto incluye asegurar una remuneración justa y competitiva, así como un entorno laboral seguro y saludable. Además, es importante abordar la carga de trabajo excesiva y la falta de personal en algunos entornos de atención médica, lo que puede afectar negativamente la calidad de la atención, la salud y bienestar del personal de enfermería (26,27).

En Colombia, los profesionales de enfermería participan en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante la educación y la promoción de hábitos saludables, la detección temprana de enfermedades y la implementación de intervenciones preventivas (26,27).

Los profesionales de enfermería deben ser parte activa en la toma de decisiones en los equipos de atención médica, contribuyendo con su experiencia y conocimiento. Además, la colaboración interprofesional, en la que los diferentes profesionales de la salud trabajan juntos en un enfoque integral y coordinado, es indispensable para brindar una atención de calidad y mejorar los desenlaces en salud (26,27).

Entorno hospitalario

La enfermería como profesión centrada en el cuidado de la salud tiene diferentes campos de ejercicio profesional entre estos se encuentran los servicios que prestan en atención hospitalaria (cuidado básico y especializado), atención primaria en salud, atención domiciliaria, investigación, brigadas de salud, educación, prevención y promoción (28,29).

Existe un gran número de investigaciones sobre el desarrollo de la práctica de enfermería en el entorno hospitalario refiriéndose a este como el ambiente físico y organizacional de un hospital, donde se brindan servicios de atención médica. Este entorno comprende todos los aspectos que rodean al paciente y constituye el lugar donde se lleva a cabo el cuidado integral. Incluye la infraestructura del hospital, el personal de atención, el equipamiento médico y los medicamentos necesarios para proporcionar una atención de calidad (28,30,31).

Definición de actividad y rol

Las actividades de enfermería se refieren a las diversas tareas, acciones y responsabilidades que realizan los profesionales de enfermería en el cuidado de los pacientes. Hace parte integral de la práctica de la enfermería y están diseñadas para promover, mantener y mejorar la salud y el bienestar de los pacientes. Estas actividades pueden incluir tareas como la administración de

medicamentos, la realización de procedimientos técnicos como la toma de muestras de sangre, la monitorización de signos vitales, el apoyo emocional y la educación a los pacientes y sus familias, la gestión de la documentación y registros clínicos, la coordinación del cuidado interdisciplinario, la prevención y control de infecciones, y la promoción de la salud y prevención de enfermedades, entre otras (32–34).

El rol de enfermería se refiere a las funciones y responsabilidades específicas que estos profesionales desempeñan en el ámbito hospitalario, basadas en su formación, competencias y normativas profesionales. El rol de enfermería implica una amplia gama de actividades y responsabilidades, que varían según el nivel de formación y experiencia del profesional, así como las regulaciones y políticas de atención de salud del país donde se encuentren (28,35). Este puede incluir la planificación, la ejecución y la evaluación del cuidado de enfermería, la gestión de recursos y de equipos, la toma de decisiones clínicas, la coordinación del cuidado con otros profesionales de salud, la promoción de un entorno seguro y terapéutico, la participación en la investigación, la mejora de la calidad del cuidado, y el liderazgo en la gestión del cuidado de enfermería, entre otras responsabilidades a nivel entorno hospitalario (33,35,36).

Diferentes roles de enfermería

Los roles de enfermería pueden variar según la región, país o tipo de institución donde se encuentren laborando, así mismo, las responsabilidades y competencias específicas para cada rol pueden diferir por lo que es fundamental que el personal de enfermería practique de acuerdo con las normas, las regulaciones de su jurisdicción y su formación académica, descrito a continuación:

1. **Profesional de enfermería:** Se refiere a una persona que ha completado una educación universitaria en enfermería y está autorizado para ejercer esta profesión en el país donde se formó. Este rol está relacionado con la práctica de cuidado de enfermería en coordinación con el equipo de salud bajo las regulaciones y normas de enfermería establecidas por el ente regulador nacional correspondiente (36).
2. **Enfermero Especialista:** Es un rol en el cual el profesional de enfermería ha cumplido una formación posgradual en una especialidad específica, como cuidados intensivos, pediatría, obstetricia, oncología, entre otros. Los enfermeros especialistas tienen un nivel avanzado de conocimientos y habilidades en su área de especialidad y brindan cuidados especializados a pacientes con condiciones de salud específicas (37,38).

3. **Enfermero Registrado:** Es un rol en el cual el profesional de enfermería ha aprobado el examen de licencia para practicar la enfermería en su país o región. Los enfermeros registrados brindan atención de enfermería directa a los pacientes, llevan a cabo evaluaciones clínicas, administran medicamentos, realizan procedimientos y colaboran con otros profesionales de atención médica en la planificación y coordinación del cuidado del paciente (39).
4. **Enfermero Practicante:** Es un enfermero registrado que tiene formación y experiencia adicional en práctica avanzada de enfermería que le permite diagnosticar y tratar enfermedades, ordenar e interpretar exámenes, prescribir medicamentos y desempeñar procedimientos médicos de manera autónoma (40,41) .
5. **Enfermero Vocacional:** Es un rol que implica una formación en enfermería a nivel intermedio, y puede tener diferentes designaciones según el país o región. Los enfermeros vocacionales trabajan bajo la supervisión de un enfermero registrado u otro profesional de la salud, brindando cuidados básicos de enfermería a los pacientes, como la monitorización de signos vitales y la asistencia en actividades de la vida diaria (42).

OBJETIVOS

Objetivo general

Describir el conocimiento disponible alrededor del rol y las actividades que realizan los profesionales de enfermería en el entorno hospitalario.

Objetivos específicos

- Identificar mediante estrategias sensibles y exhaustivas los artículos disponibles en la literatura que suministren información del tema.
- Realizar una síntesis del conocimiento disponible de acuerdo con las variables relacionadas con la investigación, la publicación, la población, el concepto y el contexto.
- Exponer los vacíos del conocimiento alrededor del tema.

METODOLOGÍA

Se utilizó la metodología de revisión de alcance propuesta por Joanna Briggs Institute (JBI) para la revisión y síntesis (43). Se realizó el registro de la descripción del protocolo en Open Science Framework (OSF) el día 2 de septiembre de 2020 (44).

Tipo y diseño de estudio

Revisión de alcance: Este diseño permite explorar investigaciones de naturaleza cuantitativa y cualitativa, diseños de investigación no clínica, estudios de orden contextual y opinión de expertos para determinar el tipo de publicaciones disponibles sobre el tema y representar las mismas por medio de un “mapeo” de las evidencias.

Criterios de inclusión

Se incluyeron los estudios:

- De tipo descriptivo y analítico, cualitativo y cuantitativo, revisiones y encuestas.
- Que abordan temáticas sobre el rol y las actividades que realizan los profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario.
- Que se hayan publicado en los últimos 5 años con acceso abierto.
- En los idiomas Español, Inglés y Portugués.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda de los artículos se desarrolló en tres etapas. En la primera etapa, se realizó la búsqueda en las bases de datos Registro Especializado Cochrane y PubMed para extraer palabras clave y términos controlados para realizar la búsqueda extensa.

En la segunda etapa, se utilizaron las palabras clave identificadas para la construcción de estrategias de búsqueda en las bases de datos de PubMed, Scopus y Biblioteca Virtual en Salud. Estas estrategias están detalladas en el anexo 1. Se restringió la búsqueda a publicaciones realizadas en los últimos 5 años, en los idiomas inglés, portugués y español.

La búsqueda se realizó en el mes de marzo del año 2023 en las bases de datos Pubmed, Scopus y Biblioteca Virtual en Salud. Finalmente se realizó una nueva búsqueda en fechas cercanas al sometimiento del artículo para incluir aquellos textos publicados durante el desarrollo de la investigación.

Selección de los estudios

Una vez se obtuvieron los resultados de la búsqueda en las bases de datos, se filtraron los duplicados utilizando el gestor bibliográfico Zotero. Posteriormente se cargaron los artículos al Software Rayyan® el cual se utilizó para la lectura de título y resumen de manera cegada teniendo en cuenta los criterios de inclusión (45). En este proceso participaron dos investigadoras (HV, NP) y se resolvieron las diferencias por parte de una tercera investigadora experta en el tema (AE). Posteriormente los artículos seleccionados pasaban a revisión de texto completo, a partir de lo cual podían excluirse con razones especificadas (anexo 2) o incluirse para la construcción de resultados y discusión de la investigación (anexo 3).

Extracción de los datos

Se registró la información clave de cada fuente seleccionada mediante una tabla diseñada por las investigadoras construida a partir de las sugerencias del JBI (43). Se siguió un enfoque riguroso y transparente con extracción y síntesis de información de manera independiente por dos investigadoras y resolución de discrepancias a través de discusión (Anexo 4).

Plan de divulgación de resultados

Esta revisión hace parte del proyecto de grado de maestría de dos de las autoras. Quedará publicado con acceso restringido en el repositorio en formato de tesis clásica y se realizará el sometimiento a una revista relacionada con el tema de investigación y su presentación en eventos científicos.

Gradación de la evidencia

Dado el enfoque de esta investigación y según la metodología no se requiere evaluar el grado de evidencia de los artículos incluidos (43).

Control de sesgos

Una revisión de alcance o scoping review puede estar sujeta a varios sesgos que pueden afectar la validez y confiabilidad de los resultados. En este estudio se contemplan los siguientes sesgos:

Nombre del sesgo	Definición	Control
Sesgo de selección	Ocurre cuando hay una selección sesgada de estudios para su inclusión en la revisión. Esto puede deberse a la exclusión de ciertos estudios debido a su diseño, idioma, o disponibilidad en bases de datos específicas, lo que puede conducir a una representación parcial de la evidencia disponible.	Para controlar el sesgo de selección, la selección de artículos se realizó de manera ciega por 2 investigadoras, se definieron claramente los criterios de inclusión y exclusión de los estudios en el protocolo de revisión, se realizaron búsquedas exhaustivas en múltiples bases de datos y fuentes de literatura, con resolución de discrepancias a través de discusión o consulta con un tercer revisor (tutor temático).
Sesgo de interpretación	Ocurre cuando los revisores interpretan sesgadamente los resultados de los estudios incluidos en la revisión. Esto puede deberse a la subjetividad en la interpretación de los hallazgos, sesgos cognitivos o de sesgo de confirmación.	Para controlar el sesgo de interpretación, se siguió un enfoque riguroso y transparente en la extracción y síntesis de los datos. Se tuvo dos revisores que realizaron la extracción y síntesis de datos de forma independiente, con resolución de discrepancias a través de discusión y consulta con un tercer revisor que fue el tutor temático. El listado de criterios de inclusión se determinó previo a la evaluación de los artículos seleccionados.

Nombre del sesgo	Definición	Control
Sesgo de idioma	Ocurre cuando se excluyen estudios en idiomas diferentes al idioma principal de la revisión, lo que puede conducir a una representación sesgada de la evidencia disponible.	Para controlar el sesgo de idioma, se realizaron búsquedas en múltiples bases de datos que cubrían los idiomas español, inglés y portugués utilizando traductores profesionales teniendo en cuenta el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos para la revisión de alcance (46).

CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se acoge a la normatividad nacional e internacional de investigación en ciencias de la salud como lo son la Declaración de Helsinki, las pautas CIOMS y el informe de Belmont. De acuerdo a la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, donde se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, la presente se clasifica como una investigación sin riesgo. Se utiliza un método de investigación de literatura disponible (revisión de alcance), sin intervenir de manera directa o indirecta a individuos en la investigación. Esta revisión de alcance de los artículos publicados es un enfoque novedoso para examinar en la literatura los datos acerca de los roles y actividades que desempeñan profesionales de enfermería en el entorno hospitalario; dado que el objetivo es sintetizar la información publicada disponible e identificar vacíos de conocimiento en el campo.

Las investigadoras declaran no tener conflicto de interés respecto al proceso de investigación. Se manifiesta que el análisis y la toma de decisiones durante el proyecto se llevaron a cabo con imparcialidad.

RESULTADOS

Se realizaron las búsquedas en bases de datos con última actualización el 9 de mayo del 2023 con la estrategia final definida en el anexo 1. Después de realizar la selección de artículos se incluyeron 17 textos para el análisis los cuales están especificados en el anexo 3 (47–63). De estos había un estudio con análisis temático inductivo a partir de grupos focales, un estudio con análisis fenomenológico a partir de entrevista semiestructurada, tres estudios de análisis de contenido a partir de entrevistas, un estudio etnográfico, un estudio con mapas mentales, un estudio de metodología Q, una revisión de alcance, dos con metodología Delphi modificada, seis estudios transversales descriptivos.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA de resultados de búsqueda

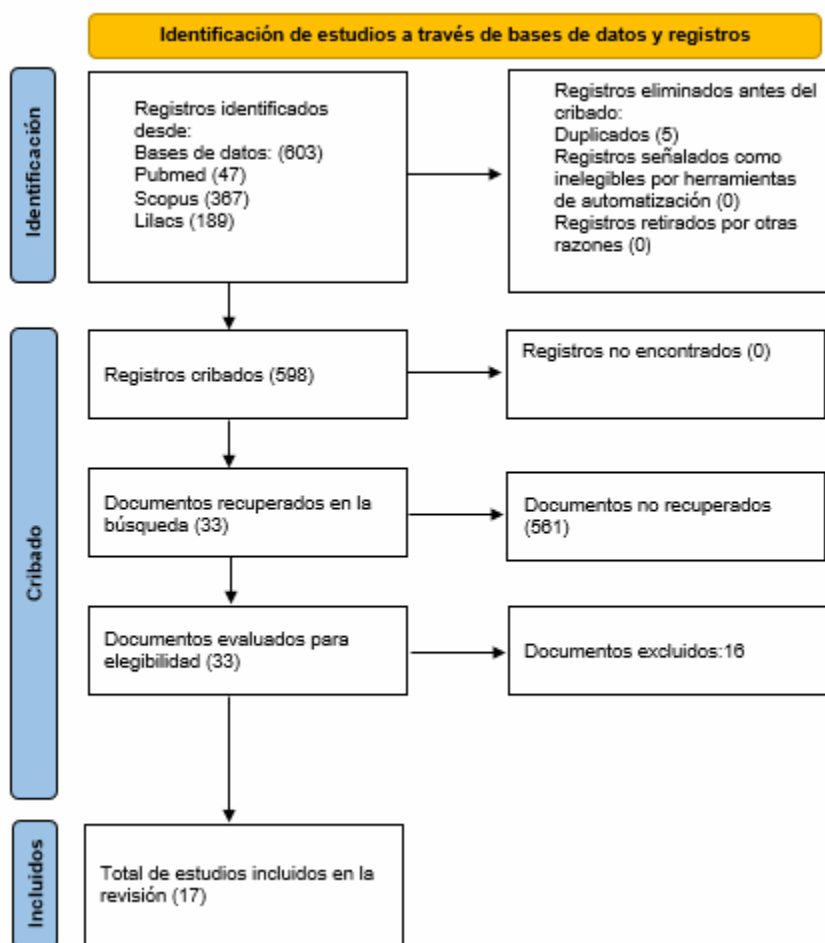


Tabla 1. Frecuencias por tipo de diseño

Diseño	Frecuencias	Porcentaje del Total	Porcentaje acumulado
Entrevista y análisis de contenido	3	17.6%	17.6%
Entrevista y análisis fenomenológico	1	5.9%	23.5%
Estudio etnográfico	1	5.9%	29.4%
Grupo focal y análisis temático inductivo	1	5.9%	35.3%
Mapas mentales	1	5.9%	41.2%
Metodología Delphi	2	11.8%	52.9%
Metodología Q	1	5.9%	58.8%
Revisión de alcance	1	5.9%	64.7%
Transversal	6	35.3%	100.0%

Representación de la población

Entre los 17 estudios que involucraron personal de enfermería para ser observado, encuestado o entrevistado como experto, hubo un total global de 2384 participantes de enfermería. Al considerar otros profesionales y trabajadores de la salud, el total de expertos participantes fue de 3406 (47–63).

Se registran diferentes roles de enfermería profesional y especialistas en distintos ámbitos. Se detalla la participación en la tabla 2.

Tabla 2. Tamaño de la muestra y población observada/encuestada de acuerdo con el diseño

Tipo de diseño	Descripción de la población	Número de enfermeras n= 2384 (100%)	de Número total de expertos N=3406 (100%)
Metodología Delphi	20 enfermeras registradas, gerentes de enfermería, educadores de enfermeros	20 (0.8%)	20 (0.6%)
	16 enfermeros profesionales anestesia postgrado	16 (0.7%)	16 (0.5%)
Etnografía	130 enfermeras vocacionales y enfermeras profesionales	130 (5.5%)	130 (3.8%)
Análisis de contenido	11 enfermeras	11 (0.5%)	11 (0.3%)
	18 enfermeras	18 (0.8%)	18 (0.5%)
	25 enfermeros profesionales, enfermeros administradores y educadores	25 (1%)	25 (0.7%)
Análisis temático	43 enfermeros profesionales	43 (1.8%)	43 (1.3%)

Tipo de diseño	Descripción de la población	Número de enfermeras n= 2384 (100%)	de Número total de expertos N=3406 (100%)
Análisis fenomenológico	116 enfermeros profesionales	116 (4.9%)	340 (10%)
	113 químicos farmacéuticos, 111 médicos		
Mapas mentales	7 enfermeras especialistas en nutrición	7 (0.3%)	13 (0.4%)
	2 gastroenterólogos, 2 nutricionistas, 1 farmacéutico, 1 psicólogo		
Metodología Q	1 enfermera vocacional, 11 enfermeras profesionales y 54 postgrado, 3 enfermeras no especifican el cargo	69 (2.9%)	69 (2%)
Transversales	72 enfermeras	72 (3%)	72 (2.1%)
	170 enfermeras registradas	170 (7.1%)	170 (5%)
	925 enfermeras	925 (38.8%)	1717 (50.4%)
	792 médicos o terapeutas		
	100 enfermeras	100 (4.2%)	100 (2.9%)

Tipo de diseño	Descripción de la población	Número de enfermeras n= 2384 (100%)	de Número total de expertos N=3406 (100%)
	296 enfermeras, profesionales y 272 enfermeras con postgrado	296 (23.8%)	296 (16.7%)
	94 enfermeras profesionales o con postgrado	94 (3.9%)	94 (2.8%)

La colaboración interdisciplinaria entre profesionales de enfermería y otros profesionales es imprescindible para garantizar una atención integral y coordinada en el entorno hospitalario, trabajando en estrecha cooperación con médicos, personal de laboratorio, terapeutas y otros miembros del equipo de salud para resolver los desafíos clínicos de la práctica diaria.

Representación del contexto

Se incluyeron estudios desarrollados en 27 países alrededor del mundo. Algunos de estos estudios son de tipo multicéntrico internacional (60–62). El listado de países es: Alemania, Australia, Bélgica, Brasil, Chile, China, España, Escocia, Eslovaquia, Eslovenia, Gales, Grecia, Hungría, Holanda, Inglaterra, Irán, Italia, Jordania, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, República Checa, República de Macedonia del Norte, Sudáfrica, Taiwán, Turquía. De acuerdo con los filtros de búsqueda las investigaciones se desarrollaron en los últimos 5 años, del 2018 a 2022 (47–63).

Gráfico 1. Número de artículos por país

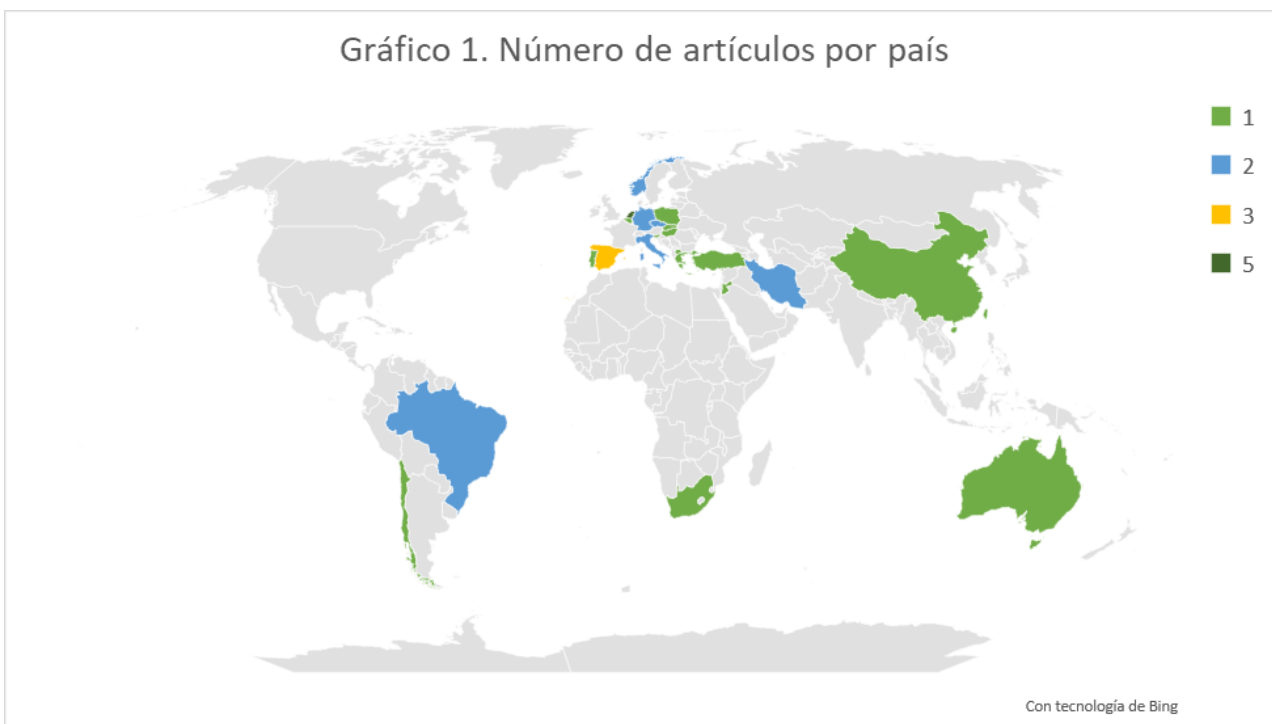


Tabla 3. Frecuencias por año de publicación

Año	Frecuencias	Porcentaje del Total	Porcentaje acumulado
2018	2	11.8%	11.8%
2019	2	11.8%	23.5%
2020	3	17.6%	41.2%
2021	6	35.3%	76.5%
2022	4	23.5%	100.0%

Los artículos revisados describen el escenario actual de la práctica de enfermería en diferentes países, destacando la aparición de nuevos retos debido a que se han producido cambios demográficos significativos, como el aumento en la esperanza de vida, y se ha dado un rápido desarrollo de tecnologías aplicadas en el campo de la salud (50,51). Varios países están actualizando sus marcos legales y normativos en atención en salud, ampliando así el ámbito de práctica de los profesionales de enfermería, lo que ha favorecido la transferencia de actividades que previamente eran exclusivas de los médicos hacia otros trabajadores de la salud, como la prescripción de medicamentos en los profesionales de enfermería (61,62).

De los artículos incluidos se encontró descripciones de roles y actividades de enfermería a nivel hospitalario en los servicios de hospitalización, anestesiología, cuidado perioperatorio, geriatría, cuidado intensivo, urgencias, triage, cuidado farmacéutico, nutrición y servicios de enlace para prevención de infecciones. A continuación se presenta en una tabla con información del contexto detallada para cada artículo (tabla 4).

Tabla 4. Contexto en los artículos incluidos

Autor	Título	Año	País	Contexto
Feng YY, Shi G, Huang XM	Identifying the core competencies of backup nurses in the acute care	2021	China	En este estudio se establecieron unas potenciales competencias de los enfermeros de apoyo en hospitales de cuidado agudo en China. Las competencias iniciales se establecieron a través de una revisión de la literatura y grupos focales. Posteriormente se presentaron 47 competencias a un panel de 20 expertos mediante metodología Delphi modificada en dos rondas entre diciembre del 2017 y marzo del 2018 con identificación de 26 competencias estructurales .

Autor	Título	Año	País	Contexto
van Schothorst–van Roekel J, Weggelaar-Jansen AMJWM, Hilders CCGJM, De Bont AA, Wallenburg I.	Nurses in the lead: a qualitative study on the development of distinct nursing roles in daily nursing practice	2021	Holanda	El objetivo de este estudio era determinar cómo las enfermeras vocacionales y las enfermeras licenciadas configuran distintas funciones y roles de enfermería en su práctica diaria. Se escogió una metodología cualitativa basada en la etnografía, observación participante, entrevistas semiestructuradas y grupos focales siguiendo los criterios de reporte COREQ. Se aplicó en cuatro servicios (neurología, oncología, neumología y cirugía) de un hospital universitario en Holanda entre julio del 2017 y enero del 2019. Posterior a la recolección de información se realizó análisis temático inductivo.
Acosta AM, Câmara CE, Weber LAF, Malta Fontenele R	Atividades do enfermeiro na transição do cuidado: realidades e desafios	2018	Brasil	Se realizó un estudio transversal descriptivo para analizar las actividades desarrolladas por enfermería en la transición del cuidado del paciente y en el egreso hospitalario. Se aplicó un cuestionario entre septiembre y octubre de 2017 a 72 enfermeros de unidades de hospitalización de hospitales públicos y privados que habían desarrollado actividades de asistencia clínica en el estado Rio Grande del Sur, Brasil por al menos los últimos 6 meses.
Morales Castro D, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M	Nursing care management in endoscopic procedure units: a qualitative view of the specialty	2022	Chile	Se realizó una investigación con método cualitativo y análisis de contenido entre 2019 y 2020 con 11 enfermeras informantes de cuatro hospitales de la Región de Araucanía, Chile para describir la gestión del cuidado

Autor	Título	Año	País	Contexto
Bahrami M, Purfarzad Z, Keshvari M, Rafiei M	The components of nursing competence in caring for older people in Iranian hospitals: A qualitative study	2019	Irán	<p data-bbox="1019 233 1370 296">en servicios de procedimiento endoscópico.</p> <p data-bbox="1019 541 1370 1157">Se aplicó un estudio cualitativo descriptivo con entrevista semiestructurada y análisis de contenido con participación de 25 enfermeras, coordinadores de enfermería y educadores de enfermería en hospitales y facultades afiliadas a Universidades de ciencias médicas de Arak, Isfahán y Teherán entre los meses septiembre del 2015 y julio del 2016. Se tenía como objetivo explicar componentes de competencias de enfermería en el cuidado de adulto mayor en hospitales de Irán.</p>

Autor	Título	Año	País	Contexto
Hengeveld B, Maaskant JM, Lindeboom R, Marshall AP, Vermeulen H, Eskes AM	Nursing competencies for family-centred care in the hospital setting: A multinational Q-methodology study	2020	Holanda y Australia	<p>Se realizó un estudio transversal con metodología Q multinacional para identificar las competencias de enfermería para el cuidado centrado en el paciente en el ambiente hospitalario y explorar perspectivas de dichas competencias en los profesionales de enfermería. Inicialmente se realizó una revisión integrativa para identificar competencias relacionadas y se desarrolló un Q set. Se aplicó dicho Q set entre mayo y agosto del 2019 con análisis factorial y análisis temático. Participaron 89 enfermeros clínicos, docentes, investigadores o profesionales que participan en el desarrollo de políticas en salud.</p>
Hu FW, Lee HF, Li YP	Exploration of Geriatric Care Competencies in Registered Nurses in Hospitals	2021	Taiwán	<p>Se aplicó un estudio transversal para explorar las competencias de enfermería en el cuidado geriátrico en hospitales e identificar factores asociados con las competencias. Los investigadores realizaron un cuestionario estructurado basados en la revisión de la literatura y se validó por consenso de expertos. Se aplicó entre abril y diciembre del 2016. Se obtuvo la participación de 170 enfermeras con experiencia mayor a 3 meses en el cuidado directo de adultos mayores de 65 años en hospitales de tercer nivel de atención al sur de Taiwán.</p>

Autor	Título	Año	País	Contexto
Bafandeh Zنده M, Hemmati Maslakpak M, Jasemi M.	Nurses' perceptions of their supportive role for cancer patients: A qualitative study	2021	Irán	Se aplicó un estudio cualitativo con entrevista semiestructurada y análisis de contenido en el 2020 para examinar la percepción de enfermeros en cuanto al rol de apoyo a pacientes con cancer. Participaron 18 enfermeros de diferentes servicios de oncología en hospitales académicos del noreste de Irán.
Maier CB, Köppen J, Busse R and MUNROS team	Task shifting between physicians and nurses in acute care hospitals: cross-sectional study in nine countries	2018	9 Países (Holanda, Inglaterra, Escocia) (República Checa, Alemania, Italia, Noruega, Polonia, Turquía).	Se realizó un estudio transversal en nueve países diferentes incluyendo 161 hospitales con importantes reformas en el ámbito de práctica de enfermería, implementadas entre 2010 y 2015 en 3 de los países Holanda, Inglaterra, y Escocia y sin estas en República Checa, Alemania, Italia, Noruega, Polonia y Turquía. Por medio de encuestas a profesionales de salud (Médicos, enfermeros y terapeutas) Analizaron las percepciones de estos profesionales sobre el cambio de roles y la transferencia de tareas entre médicos y enfermeros y si las reformas en la expansión del alcance de la práctica de enfermería han tenido un impacto en la práctica clínica en hospitales.

Autor	Título	Año	País	Contexto
Al-Maaitah R, AbuAlRub RF, Honig J.	Exploration of advanced practice nurses' competencies necessary for achievement of universal health coverage in Jordan	2020	Jordania	Se realizó un estudio descriptivo exploratorio en Jordania entre los años 2019 y 2020 con el fin de delinear la práctica y competencias de las enfermeras de práctica avanzada con relación a los objetivos de desarrollo sostenible y cubrimiento universal en salud del cuidado primario en Jordania. Se aplicó una encuesta exploratoria con 94 participantes, 62% enfermeros miembros de una facultad, 21% enfermeras especialistas, 4.5% enfermeros administradores, 5.5% enfermeros que trabajan en organizaciones y 4.5% decanos de enfermería.
da Silva BR, Leal LA, Soares MI, Resck ZMR, Silva AT, Henriques SH.	Matrix of collective competences of nurses in perioperative care	2021	Brasil	Se realizó un estudio cualitativo con grupos focales y análisis temático inductivo en Brasil en el año 2018 con 43 enfermeros profesionales que se desempeñaban en el área de cuidado perioperatorio de 5 instituciones hospitalarias del país con el propósito de desarrollar una matriz de competencias colectivas de enfermeros en este ámbito.

Autor	Título	Año	País	Contexto
Santana-Padilla YG, Bernat-Adell MD, Santana-Cabrera L.	Nurses' perception on competency requirement and training demand for intensive care nurses	2022	España	Se realizó un estudio transversal descriptivo multicéntrico en España entre los años 2017 - 2018 en múltiples centros hospitalarios que contaban con unidades de cuidado intensivo. Aplicaron encuesta multicéntrica en 85 unidades de 79 hospitales y utilizaron metodología Delphi para diseñar el cuestionario.
Sanclemente-Dalmau M, Galbany-Estragués P, Palomar-Aumatell X, Rubinat-Arnaldo E.	Defining competencies for nurse anaesthetists: A Delphi study	2022	España	Estudio con metodología Delphi realizado en España en el 2020 con participación de enfermeros anestesiistas expertos en cuidado crítico de hospitales públicos y privados en Cataluña con el fin de definir las competencias de los enfermeros anestesiistas para la construcción de consenso.
Olofinbiyi OB, Dube M, Mhlongo EM.	A perception survey on the roles of nurses during triage in a selected public hospital in Kwazulu-Natal Province, South Africa	2020	Sudáfrica	Estudio transversal descriptivo realizado en Sudáfrica en el año 2018 en un hospital público con 100 enfermeras que se desempeñan en el área triage aplicando cuestionarios a los reclutados con el objetivo de explorar los roles de enfermería al realizar el triage de los pacientes que ingresaban a urgencias.

Autor	Título	Año	País	Contexto
De Baetselier E, Dilles T, Batalha LM, Dijkstra NE, Fernandes MI, Filov I, Friedrichs J, Grondahl VA, Heczkova J, Helgesen AK, Jordan S, Keeley S, Klatt T, Kolovos P, Kulirova V, Ličen S, Lillo-Crespo M, Malara A, Padysakova H, Prosen M, Pusztai D, Riquelme-Galindo J, Rottkova J, Sino CG, Talarico F, Tziaferi S, Van Rompaey B.	Perspectives of nurses' role in interprofessional pharmaceutical care across 14 European countries: A qualitative study in pharmacists, physicians and nurses	2021	Europa (Bélgica, República Checa, Alemania, Grecia, Hungría, Italia, República de Macedonia del Norte, Holanda, Noruega, Portugal, Eslovaquia, Eslovenia, España, Inglaterra y Gales)	Se realizó un estudio multicéntrico en Europa incluyendo los países Bélgica, República Checa, Alemania, Grecia, Hungría, Italia, República de Macedonia del Norte, Holanda, Noruega, Portugal, Eslovaquia, Eslovenia, España, Inglaterra y Gales el cual se llevó a cabo entre los años 2018-2019. Se desarrollaron entrevistas semiestructuradas y análisis fenomenológico para entender las experiencias y percepciones de profesionales de la salud sobre el rol potencial o ideal de las enfermeras en el cuidado farmacéutico.
Dekker M, Jongerden IP, van Mansfeld R, Ket JCF, van der Werff SD, Vandenbroucke-Grauls CMJE & de Bruijne MC	Infection control link nurses in acute care hospitals: a scoping review	2019	Holanda	Se realizó una revisión de alcance en Holanda con fechas de búsqueda 2017 en Pubmed, CINAHL, Google Scholar y Google. Incluyeron documentos científicos publicados entre 1980 y 2018 con el objetivo de identificar conceptos clave de los programas y los enfermeros de enlace para control de infecciones en hospitales, evaluar el efecto de estos programas e identificar vacíos en la evidencia base del tema.

Autor	Título	Año	País	Contexto
Malhi H, Dera M, Fletcher J	Exploring the role of the nutrition nurse specialist in an intestinal failure tertiary referral centre	2022	Inglaterra	El objetivo del estudio era mapear, describir y analizar el rol de enfermería especialista en nutrición en un centro de referencia de falla intestinal de tercer nivel en Inglaterra, y comparar el rol con la literatura y marcos de competencia actuales. Se aplicó la técnica de mapeo mental en un equipo de 7 enfermeros especialistas en nutrición y 6 profesionales del equipo multidisciplinario de apoyo en nutrición en abril del 2021.

Representación del concepto

Dentro de los estudios analizados, se encontraron estudios de delineación de roles. Se evidencia un esfuerzo por describir de manera detallada un listado de actividades que corresponden a un rol específico, considerando la experiencia y formación requerida. La mayoría de los artículos hacen hincapié en la importancia de contar con estudios y experiencia previa para trabajar en servicios especializados. A continuación, se presentan las actividades principales descritas en los estudios incluidos:

Tabla 5. Actividades del profesional de enfermería según las diferentes áreas del entorno hospitalario.

Área	Actividades	Tomado de
Anestesia	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar o participar en la valoración preanestésica, valorar predictores de riesgo y de vía aérea, revisando y tomando exámenes preanestésicos ● Dar información del plan anestésico, riesgos y recomendaciones ● Coordinar horarios de procedimientos ● Preparar y utilizar equipo de anestesia y materiales ● Preparar, escoger y administrar medicamentos ● Colaborar con el anestesiólogo para la administración de anestesia general, anestesia regional y sedación, al igual que medicamentos coadyuvantes. ● Manejar dispositivos de vía aérea ● Monitorizar al paciente ● Vigilar medidas de seguridad del paciente, aplicar listas de chequeo y reportar eventos de seguridad ● Proporcionar cuidados postoperatorios, vigilar complicaciones ● Identificar y manejar el dolor, realizar seguimiento del mismo. Dar educación en manejo del dolor ● Proveer medidas de soporte vital avanzado ● Acompañar al paciente en los traslados ● Documentar atención en historia clínica ● Dar comunicación efectiva y apoyo psicológico ● Promover la salud y prevenir la enfermedad ● Proveer cuidados centrados en el paciente y atención basada en la evidencia ● Mantenerse actualizado en guías de práctica clínica y certificados requeridos ● Promover cooperación dentro del equipo de trabajo 	San Clemente-Dalmau M, 2022 (49).

Área	Actividades	Tomado de
Cuidado perioperatorio	<ul style="list-style-type: none">● Desarrollar estrategias y planes de cuidado para los pacientes● Conocer y desarrollar un sistema de cuidado de enfermería perioperatorio● Conocer y aplicar de manera adecuada listas de chequeo● Participar en la transferencia de los pacientes y organización de salas de cirugía● Revisar datos de identificación e historia clínica del paciente● Gestionar material y recursos, preparar equipos y material para los procedimientos● Guiar y supervisar a profesionales que trabajan en la unidad perioperatoria● Articular acciones con el equipo de trabajo para garantizar una atención segura y de calidad● Integrar necesidades del paciente y de la unidad	Da Silva BR, 2021 (56).

Área	Actividades	Tomado de
Piso hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> ● Evaluar acciones educativas con pacientes y familiares ● Fomentar y facilitar la comunicación sobre conflictos entre pacientes y familiares con respecto a los objetivos de atención ● Dar malas noticias durante una reunión de una manera clara y compasiva ● Enseñar y entrenar a los miembros de la familia en habilidades específicas de cuidados ● Identificar y responder a las necesidades de los pacientes y familiares ● Reforzar los sentidos de autonomía de los pacientes y familiares y autodeterminación a través de la educación y el apoyo para mantener sentido de control y calidad de vida ● Proporcionar información sobre el diagnóstico y tratamiento ● Proporcionar información apropiada y oportuna a los pacientes y familiares para facilitar la comprensión y apoyar la toma de decisiones informadas ● Colaborar con otros miembros del equipo sanitario para facilitar la prestación de cuidado, apoyo físico y emocional a pacientes y familiares ● Brindar apoyo emocional en los momentos de agonía y dolor ● Brindar medidas de confort ● Realizar procedimientos técnicos de enfermería (ejemplo: cuidado de heridas, cambio de infusiones) ● Realizar planes de cuidado y objetivos de cuidado ● Proveer y dirigir cuidados diarios ● Participar en los traslados de paciente y realizar la transición del cuidado ● Coordinar asignación de pacientes y tareas a grupo de enfermería ● Evaluar e intervenir el dolor ● Colocación de dispositivos invasivos como accesos venosos periféricos, sonda gástrica y catéter vesical ● Toma de muestras de laboratorio ● Aplicar aislamiento y otras medidas de prevención de enfermedades 	<p>Acosta, 2018 (48).</p> <p>Feng, 2022 (54).</p> <p>van Schothorst-van Roekel, 2021 (57).</p> <p>Bafandeh, 2021 (58).</p> <p>Hengeveld B, 2020 (60).</p> <p>Bahrami M, 2019 (63).</p>

Área	Actividades	Tomado de
Piso hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> ● Conocer mecanismo de acción, dosis y efectos adversos de medicamentos frecuentemente usados ● Conocer significado clínico de biomarcadores ● Evaluar el impacto de la enfermedad y trauma en los pacientes ● Valoración dinámica de la condición del paciente ● Respuesta rápida ante emergencias y complicaciones, con uso adecuado de equipos médicos necesarios ● Preparar a los pacientes para procedimientos quirúrgicos ● Da educación de autocuidado, necesidades y plan de manejo al egreso hospitalario 	
Geriatría	<ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación, atención y control de la demencia ● Evaluación, atención y control del dolor ● Diagnóstico y manejo del delirio ● Evaluar y proveer cuidados para la incontinencia urinaria ● Evaluación del riesgo de caídas y promocionar prevención de estas ● Proporcionar instrucciones para el alta propias de la edad 	Hu F, 2021 (51).

Área	Actividades	Tomado de
UCI	<ul style="list-style-type: none"> ● Monitorizar al paciente ● Vigilancia continua del paciente ● Gestionar medidas de soporte vital ● Identificar e intervenir patologías cardíacas, respiratorias y neurológicas, al igual que distintos tipos de choque ● Reevaluar de manera continua a los pacientes, identificar y atender problemas del paciente crítico ● Cálculo y administración de fármacos ● Priorizar tareas a realizar ● Usar escalas de valoración del paciente crítico ● Involucrar al paciente y familia en el proceso de recuperación y cuidado ● Aplicar cuidados del paciente crítico ● Participar en toma de decisiones de readecuación del esfuerzo terapéutico ● Realizar y ejecutar planes de cuidado, realizando seguimiento de los cuidados prestados ● Manejo de dispositivos médicos avanzados ● Brindar medidas de confort, anti delirio y anticaídas 	Santana-Padilla Y, 2022 (59).
Urgencias	<ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación dinámica del estado del paciente ● Tratamiento eficaz de lesiones múltiples graves ● Colocar rápidamente dispositivos ● Utilizar medidas de aislamiento para enfermedades infecciosas ● Evaluar el impacto de la enfermedad y el trauma en los pacientes ● Realizar evaluación efectiva y planes de cuidado para paciente crítico ● Realizar toma de muestras y exámenes diagnósticos 	Feng, 2021 (54). Olofinbiyi O, 2020 (47).

Área	Actividades	Tomado de
Triage	<ul style="list-style-type: none"> ● Iniciar el contacto con el paciente y sus familiares ● Valorar antecedentes de los pacientes ● Toma de signos vitales, examen físico adecuado y orientado ● Registro de la historia clínica ● Priorizar atención de los pacientes ● Gestionar el flujo de pacientes ● Aplicar y recomendar medidas para la prevención de infecciones en el medio hospitalario ● Informar al paciente y familiares de tiempos de atención y demoras en los mismos ● Proveer primeros auxilios en caso de ser necesario 	Olofinbiyi O, 2020 (47).
Cuidado farmacéutico	<ul style="list-style-type: none"> ● Preparación y administración de medicamentos ● Detectar, manejar y reportar cambios clínicos o problemas de salud durante la atención ● Evaluar las necesidades del paciente ● Monitorizar adherencia al tratamiento ● Identificar, reportar y manejar eventos relacionados a seguridad de medicamentos ● Realizar seguimiento de los pacientes ● Intervenir en situaciones de emergencia ● Documentar actividades en historia clínica ● Proveer comunicación e información al paciente, su familia y sus cuidadores ● Apoyar el autocuidado y la educación terapéutica ● Comunicarse con el equipo de enfermería y otros profesionales ● Supervisar y entrenar a otros trabajadores de salud ● Tomar decisiones sobre el manejo farmacéutico incluyendo la revisión, prescripción y reconciliación de medicamentos 	De Baetselier E, 2021 (61). Maier C, 2018 (62).

Área	Actividades	Tomado de
Servicio de enlace para la prevención de infecciones	<ul style="list-style-type: none"> ● Actuar como modelo de ejemplo en prevención de infecciones asociadas a la atención en salud ● Llevar a cabo vigilancia epidemiológica ● Monitorizar aparición de brotes y otras infecciones, detectarlos de manera temprana y establecer planes de control y planes de mejora ● Transferencia de conocimientos hacia compañeros y otros trabajadores de salud 	Dekker, 2019 (55).
Servicios de nutrición	<ul style="list-style-type: none"> ● Información y educación en programas formales de enseñanza ● Entrenamiento del paciente y cuidadores ● Desarrollo y actualización de políticas y guías institucionales, revisión de evidencia ● Atender a reuniones multidisciplinarias, juntas y reuniones de ética ● Enlace con organizaciones y defensores de los pacientes ● Participación en grupos de investigación ● Asesoría clínica a pacientes ● Gestión y revisión de formulaciones ● Formulación de nutrición parenteral institucional y ambulatoria ● Formulación y manejo de líquidos endovenosos y medicamentos de patologías específicas ● Evaluar sondas de alimentación enteral ● Evaluar idoneidad de nutrición parenteral, electrolitos, requerimientos nutricionales, estado de líquidos ● Identificar pacientes en riesgo nutricional ● Participar en el cuidado de pacientes con vías alternas de alimentación 	Mahli, 2022 (52).

Área	Actividades	Tomado de
Otros	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="521 302 1198 369">● Mantener los equipos en adecuado funcionamiento con revisiones periódicas y pruebas técnicas<li data-bbox="521 384 829 411">● Desinfección de equipos<li data-bbox="521 426 1122 457">● Organización de la unidad o sala de procedimientos	Morales D, 2022 (53).

La enfermería desempeña un papel fundamental en el cuidado de los pacientes en diversas áreas de atención en salud. A través de diferentes roles y actividades, los profesionales de enfermería contribuyen al bienestar de los pacientes, brindando atención de calidad y promoviendo la salud. En esta revisión de alcance se analizaron los resultados de varias actividades de enfermería en áreas como anestesia, cuidado perioperatorio, piso de hospitalización, geriatría, UCI, urgencias, triage, cuidado farmacéutico, servicio de enlace para la prevención de infecciones y servicios de nutrición descritas a continuación:

Anestesia: Se encontró que las actividades de enfermería incluyen la valoración preanestésica, la preparación y administración de medicamentos, el manejo de dispositivos de vía aérea, la monitorización del paciente y la provisión de cuidados postoperatorios. Además, se destacó la importancia de la comunicación efectiva con los pacientes y la promoción de prácticas basadas en la evidencia (49).

Cuidado perioperatorio: Las actividades de enfermería abarcan la planificación y ejecución de estrategias de cuidado, la organización de salas de cirugía, la supervisión del equipo de trabajo y la atención centrada en el paciente. La comunicación clara y compasiva, así como la implementación de medidas de seguridad, también se identificaron como aspectos clave en esta área (56).

Piso de hospitalización: Los profesionales de enfermería se encargan de proporcionar información sobre diagnósticos, tratamientos, cuidados a los pacientes y sus familias. Además, brindan apoyo emocional y orientación durante todo el proceso de enfermedad, demostrando empatía hacia las necesidades de los pacientes. En este entorno, es importante resaltar el enfoque centrado en la familia, en el cual los profesionales de enfermería colaboran estrechamente con los familiares, reconociendo y respetando sus necesidades y preferencias. Asimismo, promueven la participación activa de la familia en el cuidado del paciente (58,60). Tienen funciones educativas, ofrecen recursos, promueven la confianza, el autocuidado y la percepción de autoeficacia de los pacientes (48,58,60). Colocan dispositivos, obtienen muestras médicas, realizan procedimientos técnicos de enfermería, dirigen cuidados diarios, coordinan el cuidado de la salud para suplir las necesidades específicas, participan en los traslados hospitalarios mediante la transición de cuidado (54,57). Los enfermeros también realizan una valoración dinámica, identificando situaciones de emergencia e iniciando respuestas ante las mismas. Por otro lado evalúan el impacto de la enfermedad y trauma para el paciente (54).

Geriatría: Se enfocan en la evaluación y atención de enfermedades comunes en personas mayores, como la demencia, el dolor y el delirio. Además, se destacan en la prevención de caídas, evaluar y proveer cuidados de la incontinencia urinaria y la provisión de cuidados específicos para esta población, garantizando la calidad del cuidado, educación e instrucción a pacientes y familiares.

En el ámbito hospitalario, las competencias de enfermería proporcionan un cuidado centrado en el paciente y su familia, teniendo en cuenta los procesos individuales y promoviendo el autocuidado. El desarrollo profesional continuo le es útil para adaptarse a las cambiantes necesidades de la población geriátrica. A través de una atención personalizada y compasiva, los profesionales de enfermería contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, brindando un apoyo integral y una atención que aborda tanto sus necesidades físicas como emocionales (51,63).

UCI: En esta área los profesionales de enfermería desempeñan su rol en el cuidado de pacientes críticamente enfermos. Los profesionales perciben como relevante contar con formación previa especializada en el área. Tener conocimientos y habilidades necesarios para enfrentar los desafíos únicos del cuidado crítico es necesario para la gestión de sistemas de soporte vital, la monitorización constante de los pacientes y la identificación temprana y atención de problemas, lo que ayuda a tomar decisiones rápidas y precisas, adaptarse a situaciones cambiantes y brindar un cuidado individualizado (59).

Urgencias y triage: En este campo se encargan de la gestión de emergencias y asignación de prioridades, gracias a su capacitación en manejo de desastres y respuesta rápida, son capaces de tomar decisiones efectivas y actuar con prontitud en situaciones críticas. Además, brindan apoyo emocional a pacientes y familias en momentos difíciles. Su habilidad para analizar de manera crítica y responder con agilidad resulta crucial para reducir la mortalidad. Por tanto, contar con profesionales experimentados en triage y atención de urgencias asegura una respuesta eficiente y mejora los resultados de los pacientes en estas circunstancias críticas (47,54).

Cuidado Farmacéutico: El cuidado farmacéutico implica actividades como la preparación y administración de medicamentos, la detección y manejo de cambios clínicos, la evaluación de necesidades del paciente y el monitoreo de la adherencia al tratamiento. También participan en la comunicación con el equipo de enfermería y otros profesionales de la salud, así como en la toma de decisiones relacionadas con la gestión farmacéutica (61,62).

Servicio de enlace para la prevención de infecciones: Los profesionales de enfermería encargados del servicio de enlace para la prevención de infecciones realizan vigilancia epidemiológica, detección temprana de brotes e infecciones y transferencia de conocimientos hacia compañeros y otros trabajadores de la salud. Además, actúan como modelos de ejemplo en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (55).

Servicios de Nutrición: En los servicios de nutrición las actividades incluyen el desarrollo de programas educativos, la evaluación de las necesidades nutricionales de los pacientes, la formulación y manejo de nutrición parenteral, el apoyo al autocuidado y la educación terapéutica. Las enfermeras también realizan actividades de comunicación con pacientes, familiares y cuidadores, y trabajan en la supervisión y capacitación de otros trabajadores de salud (52).

Además de las actividades directas de cuidado, los profesionales de enfermería también participan en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el entorno hospitalario. Al proporcionar educación a los pacientes y sus familias influyen en la adhesión al tratamiento, el autocuidado y la prevención de enfermedades crónicas.

Los enfermeros deben tener la habilidad de liderar y coordinar el cuidado colaborando con otros profesionales de salud. Adicionalmente, se espera que puedan proveer intervenciones de prevención y promoción a nivel individual y poblacional, al igual que utilizar la evidencia disponible, la información de los pacientes y del contexto cultural de su práctica clínica para lograr los mejores desenlaces (50).

DISCUSIÓN

Este estudio ha proporcionado una visión del conocimiento existente sobre el rol y las actividades de los profesionales de enfermería en el entorno hospitalario. A través de una revisión de la literatura disponible, se ha logrado obtener una descripción detallada de las actividades más relevantes y recurrentes en las áreas de servicios encontradas en los artículos científicos. Estos hallazgos han sido sintetizados en tablas, que abarcan diversas áreas de práctica como anestesia, cuidado perioperatorio, piso de hospitalización, geriatría, UCI, urgencias, cuidado farmacéutico y servicios de nutrición, entre otras.

Se destaca que, si bien existen investigaciones similares que han logrado describir de manera efectiva el rol y las actividades de enfermería en el entorno hospitalario, la mayoría de estas funciones y actividades suelen estar dirigidas a áreas muy específicas y pueden variar según el país donde se realice la práctica clínica del profesional de enfermería (50,52,53,56,64,65). Esta variabilidad dificulta la comparación con las guías desarrolladas por organizaciones y entidades reconocidas en el ámbito de la enfermería, como el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y el Informe 2020 sobre la situación de la enfermería en el mundo. Estas guías destacan aspectos clave como el cuidado directo al paciente, la coordinación y gestión de casos, la seguridad del paciente, la educación y el asesoramiento (17,66).

La enfermería profesional y sus roles han evolucionado de acuerdo con las necesidades de los pacientes y del sistema de salud de cada país. Los enfermeros profesionales presentan habilidades y competencias que les permiten flexibilidad en cuanto a los roles emergentes. Un ejemplo de lo anterior se ve en el artículo de Da Costa y colaboradores sobre el papel de la enfermería en las centrales de materiales y esterilización. Los autores plantean que en muchos países los servicios se centralizaron, hay necesidad de mantenerse actualizado en tecnologías y técnicas emergentes, el alto costo de contratar profesionales de enfermería y adicionalmente había escasez de talento humano, por lo cual se han creado puestos técnicos y otras figuras para trabajar en centrales de esterilización. Sin embargo, en países como China y Brasil, por la cantidad de trabajadores y las necesidades del sistema de salud aún hay una gran cantidad de enfermeros que trabajan en centros de esterilización y materiales, quienes entienden su rol desde el cuidado indirecto del paciente, lo cual lleva a mediano plazo a una mejor calidad de atención y mejores desenlaces para el paciente (67).

Otro ejemplo de la versatilidad acorde al sistema de salud y sus necesidades es el rol expansivo que tienen las enfermeras en cuanto al cuidado farmacéutico como lo es la prescripción de medicamentos (61). De manera similar, hay múltiples áreas del ejercicio hospitalario en las cuales se está presentando la transferencia de actividades clínicas y administrativas de otros profesionales

de salud a enfermeros profesionales. Un ejemplo de lo anterior es el artículo de Van Den Brink en el que reportaban de 22% a 50% de horas de trabajo dedicadas a tareas de sustitución que previamente eran exclusivas de otro profesional y ahora son realizadas por enfermeros de manera autónoma, con una mayor transferencia en departamentos de geriatría, cirugía, urología, medicina interna y neurología (68).

No obstante, se debe reconocer que todavía existen vacíos en el conocimiento y en la definición precisa de las responsabilidades de los nuevos roles de enfermería (48,53,57,63). La evidencia consultada muestra que en aquellos roles en los que el enfermero está adquiriendo nuevas funciones que previamente eran desempeñadas por otros trabajadores de salud hay menor claridad en los roles y mayor variedad entre países (68). Existe variabilidad entre los países en términos del marco legal y la preparación adecuada de los enfermeros en dichas áreas (62).

Implicaciones para la práctica clínica

Es importante considerar el impacto de la evolución de la atención en salud y las demandas cambiantes de los pacientes en el rol de enfermería en el entorno hospitalario. Con los avances tecnológicos y las prácticas basadas en evidencia, los profesionales de enfermería han asumido un papel cada vez más activo en la toma de decisiones clínicas y la gestión de la atención al paciente por lo que es necesario destacar la importancia de respaldar las competencias de enfermería con evidencia científica actualizada y realizar revisiones periódicas (49,50,61). Aunque existen competencias estructurales establecidas a nivel internacional, se requiere una mayor definición de las competencias específicas para los servicios especializados y su posterior validación (69). Del mismo modo, los profesionales de enfermería enfatizan la importancia de contar con formación de postgrado como requisito para trabajar en roles especializados (50,59).

Para abordar estos desafíos y promover un desarrollo continuo en el campo de la enfermería hospitalaria, es esencial fomentar la colaboración interdisciplinaria y la participación activa de los profesionales de enfermería en la toma de decisiones relacionadas con la planificación y el diseño de políticas de salud. La inclusión de enfermeras en comités y grupos de trabajo dedicados a mejorar calidad y seguridad, garantizando una atención integral y centrada en el paciente y su familia (26).

La enfermería juega un papel esencial y contribuye significativamente al proceso de atención en salud, por lo que su rol en el entorno hospitalario tiene potenciación de las funciones. Este estudio resalta la importancia de reconocer, valorar el trabajo de los profesionales de enfermería, así como asegurar los recursos, apoyo necesarios para el adecuado desarrollo del ejercicio profesional, la educación superior y el fomento de líderes en salud.

Implicaciones para la investigación

Por otro lado, en la revisión y selección de artículos se evidenció una publicación desigual de estudios centrados en diferentes especialidades de enfermería. Un ejemplo de lo anterior fue encontrar distintos artículos sobre anestesia o geriatría, mientras que otros campos de enfermeras practicantes y enfermeras especialistas no se desarrollaban en igual medida.

Además de la descripción de roles, los artículos revisados también abordan el concepto de competencias de enfermería, el cual ha evolucionado con el tiempo hacia un enfoque holístico (69). Las competencias de enfermería son consideradas un conjunto amplio de atributos que incluyen conocimientos, habilidades, valores y actitudes esenciales para un desempeño efectivo en el ámbito profesional (64). En los últimos años, se han desarrollado diferentes instrumentos psicométricos de auto reporte para evaluar las competencias de enfermería, aunque presentan limitaciones en su validación. Una revisión integrativa propone una lista de 11 componentes de las competencias en enfermería, que abarcan rasgos personales, práctica clínica profesional, práctica ética y legal, garantía de calidad y seguridad, comunicación, manejo de cuidados de enfermería, liderazgo, enseñanza y docencia, práctica terapéutica y cooperativa, pensamiento crítico e innovación, y desarrollo profesional (69). A partir de cada competencia y del entorno de trabajo, se derivan diferentes actividades de enfermería. Se sugiere realizar estudios que relacionen las competencias de enfermería con las actividades realizadas.

Futuras investigaciones podrían indagar en fortalecer los mecanismos de formación y capacitación continua para los profesionales de enfermería, con énfasis en el desarrollo de habilidades clínicas, competencias de liderazgo y capacidad de investigación. Esto permitirá a los enfermeros mantenerse actualizados en las últimas prácticas y avances en el campo de la atención hospitalaria, y contribuirá a mejorar la atención brindada y los resultados para los pacientes.

Contar con un constructo teórico que describa las actividades y competencias necesarias para los diferentes roles de enfermería en el entorno hospitalario trae beneficios para la profesión. Este servirá como una guía conceptual para el desarrollo de políticas, programas de capacitación y prácticas de atención al paciente, adaptándose a las particularidades de cada entorno.

LIMITACIONES

Las limitaciones evidenciadas en la realización de este estudio incluyen:

Ausencia de artículos relevantes del año 2023, lo que puede afectar la actualidad de los datos y la inclusión de hallazgos recientes en el estudio.

Desbalance en los estudios encontrados en diferentes áreas de especialidades y práctica avanzada. Se observó que la mayoría de los estudios encontrados se centran en el campo de la anestesia, urgencias y cuidado farmacéutico, mientras que había una escasez de estudios en otras áreas, como la pediatría o la partería. Esta limitación puede sesgar los resultados y la comprensión general del tema de investigación.

Falta de consideración de leyes y regulaciones específicas. No se consultaron las leyes y reglamentaciones de cada país o las pautas establecidas por los consejos nacionales de enfermería. Esta limitación puede afectar la comprensión completa del marco legal y regulatorio en el que se desarrolla la práctica de enfermería en diferentes contextos

Es importante tener en cuenta estas limitaciones al interpretar los resultados y las conclusiones del estudio. Además, considerar cómo abordar estas limitaciones en futuras investigaciones para obtener una visión más completa y precisa.

CONCLUSIONES

Esta revisión de alcance proporcionó una descripción detallada de las actividades y roles de los profesionales de enfermería en el entorno hospitalario en áreas como anestesia, cuidado perioperatorio, piso de hospitalización, geriatría, UCI, urgencias, triage, cuidado farmacéutico, servicio de enlace para la prevención de infecciones y servicios de nutrición. Se destacó la importancia de la comunicación efectiva, la promoción de prácticas basadas en la evidencia, la colaboración interdisciplinaria y el desarrollo continuo de competencias y habilidades clínicas. Además, se identificaron limitaciones, como la falta de estudios en ciertas áreas y la necesidad de considerar leyes y regulaciones específicas.

Estos hallazgos tienen implicaciones tanto para la práctica clínica como para la investigación en enfermería. El rol de enfermería ha evolucionado conforme a las necesidades de los pacientes y los sistemas de salud en cada país, con adquisición de nuevas responsabilidades. En la práctica clínica, se enfatiza la importancia de respaldar las competencias de enfermería con evidencia científica actualizada, promover la colaboración interdisciplinaria y proporcionar formación y capacitación continua. También se destaca la necesidad de reconocer y valorar el trabajo de los profesionales de enfermería, así como de proporcionarles los recursos y apoyo necesarios para cumplir con sus responsabilidades de manera efectiva.

En términos de investigación, se sugiere desarrollar un constructo teórico que describa las actividades y competencias necesarias para los diferentes roles de enfermería en el entorno hospitalario. Además, se recomienda realizar estudios que relacionen las competencias de enfermería con las actividades realizadas.

Declaraciones finales

La presente investigación no tuvo fuentes de financiación externa.

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionados con la investigación.

Esta obra es original, se acogió a las normas en investigación y al respeto por los derechos de autor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rovithis M, Linardakis M, Rikos N, Merkouris A, Patiraki E, Philalithis A. Role conflict and ambiguity among physicians and nurses in the public health care sector in Crete. *Arch Hell Med*. 1 de septiembre de 2017;34:648-655648.
2. Raftery C. The Importance of Role Clarity. *J Nurse Pract*. junio de 2016;12(6):418.
3. Mahfouz E, Abood S, AbdelHameed E. Effect of role conflict and role ambiguity on nurse's performance. 2013.
4. Dall'Ora C, Ball J, Reinius M, Griffiths P. Burnout in nursing: a theoretical review. *Hum Resour Health*. 5 de junio de 2020;18(1):41.
5. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
6. Ramírez Perdomo CA, Perdomo Romero AY. Evaluación de la Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Av En Enferm*. junio de 2013;31(1):42-51.
7. Román L, Agustín C. La seguridad del paciente, una responsabilidad en el acto del cuidado. *Rev Cuba Enferm*. septiembre de 2006;22(3):0-0.
8. Nadzam DM. Nurses' role in communication and patient safety. *J Nurs Care Qual*. 2009;24(3):184-8.
9. Regulación de la enfermería en América Latina [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2011. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/nursing-regulacion-alatina-2011-esp.pdf>
10. Twigg D, McCullough K. Nurse retention: A review of strategies to create and enhance positive practice environments in clinical settings. *Int J Nurs Stud*. 1 de enero de 2014;51(1):85-92.
11. Griffiths P, Ball J, Drennan J, Dall'Ora C, Jones J, Maruotti A, et al. Nurse staffing and patient outcomes: Strengths and limitations of the evidence to inform policy and practice. A review and discussion paper based on evidence reviewed for the National Institute for Health and Care Excellence Safe Staffing guideline development. *Int J Nurs Stud*. 1 de noviembre de 2016;63:213-25.
12. Tang CJ, Chan SW, Zhou WT, Liaw SY. Collaboration between hospital physicians and nurses: an integrated literature review. *Int Nurs Rev*. septiembre de 2013;60(3):291-302.
13. del Valle Solórzano KS. La sobrecarga laboral del personal de enfermería que influye en la atención a pacientes. *Rev San Gregor*. noviembre de 2021;1(47):165-79.
14. Hossny E, Mohamed F. Role clarity as a predictor of nurses' job satisfaction. *Assiut Sci Nurs J*. 1 de junio de 2020;8:65-73.
15. Malleville S, Beliera A, Malleville S, Beliera A. El lugar del reconocimiento en el trabajo de enfermería. *Repensando el concepto de precarización laboral*. *Estud Trab*. junio de 2020;(59):49-51.
16. Cassiani SHDB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Pública*. 15 de mayo de 2020;44:e64.
17. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2020: resumen de orientación [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331675>

18. María MS. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Primera parte.
19. Factors associated with recognition at work among nurses and the impact of recognition at work on health-related quality of life, job satisfaction and psychological health: a single-centre, cross-sectional study in Morocco | *BMJ Open* [Internet]. [citado 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/13/5/e051933>
20. Ahmari RA, Qannass SA, Govallen P, Moorkan N, Homoud Z. The Impact of Nurses Recognition, and Empowerment Related to Nurses Job Satisfaction at KFSH-D. *Open J Nurs*. 23 de febrero de 2023;13(2):81-94.
21. Talavera Pérez ML, Fontseré Casadesús AM, Raya Tena A. La enfermera de atención primaria: Rol y responsabilidades. *Aten Primaria* [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 27 de mayo de 2023];54(7). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-enfermera-atencion-primaria-rol-S0212656722000658>
22. Rutledge C, Gustin T. Preparing Nurses for Roles in Telehealth: Now is the Time! *OJIN Online J Issues Nurs* [Internet]. 31 de enero de 2021 [citado 27 de mayo de 2023];26(1). Disponible en: <https://ojin.nursingworld.org/table-of-contents/volume-26-2021/number-1-january-2021/preparing-nurses-for-roles-in-telehealth-now-is-the-time/>
23. Urrutia-Egaña MJ, Perucca-Gallegos D, Valdés-Martínic CF, Urrutia-Egaña MJ, Perucca-Gallegos D, Valdés-Martínic CF. Enfermera de Práctica Avanzada en Chile: identificando barreras y oportunidades para el ejercicio del rol. *Enferm Univ*. junio de 2021;18(2):128-37.
24. Kantek F, Yesilbas H, Aytur Ozen T. Leadership and care in nursing research: A bibliometric analysis. *J Adv Nurs*. marzo de 2023;79(3):1119-28.
25. Zárate Grajales RA. La investigación un desafío para la enfermería en la Región de las Américas. *Enferm Univ*. diciembre de 2012;9(4):4-8.
26. Velasquez C, Rico G, Ayala L, Vargas B, Gutierrez M, Molina J, et al. Política Nacional de Talento Humano en Enfermería y Plan Estratégico 2020-2030. Resignificando la Profesión de Enfermería en Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social; 2020.
27. Resolución número 755 de 2022. Por la cual se adoptan la «Política Nacional de Talento Humano de Enfermería y el Plan Estratégico 2022-2031» para el fortalecimiento del talento humano en salud. [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social; 2022. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20755%20de%202022.pdf
28. De Arco-Canoles ODC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ Salud*. 30 de abril de 2018;20(2):171.
29. Rn) OR for N (Open, Ernstmeier K, Christman E. Chapter 1 Scope of Practice. En: *Nursing Fundamentals* [Internet] [Internet]. Chippewa Valley Technical College; 2021 [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK591808/>
30. Rabagliati R, Catalán P, Rabello M, Ajenjo MC, Zubieta M, Rabagliati R, et al. Parte II. Variables del ambiente hospitalario que inciden en el riesgo de infecciones de pacientes con cáncer y receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos: Diseño, procesos asistenciales, calidad microbiológica del aire y agua. *Rev Chil Infectol*. abril de 2019;36(2):126-38.
31. Gea-Caballero V, Castro-Sánchez E, Juárez-Vela R, Sarabia-Cobo C, Díaz-Herrera MÁ, Martínez-Riera JR. Entorno de práctica profesional en enfermería. *Rev Panam Salud Pública*. 2018;1-2.
32. Mena Tudela D, González V, Cervera A, Salas P, Orts M. Cuidados básicos de enfermería. *Universitat Jaume I*; 2016.

33. Nursing: Scope and Standards of Practice. 2nd ed. American Nurses Association; 2010.
34. Báez-Hernández FJ, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería.
35. Mendes MA, Almeida Lopes Monteiro da Cruz D de. La Teoría de los Roles en el Contexto de la Enfermería. *Index Enferm.* diciembre de 2009;18(4):258-62.
36. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. *Aquichan* ISSN 1657-5997 N° 3 2003. 1 de enero de 2009;3.
37. Canadian Nurse Association [Internet]. 2023 [citado 10 de febrero de 2023]. Clinical Nurse Specialists. Disponible en: <https://www.cna-aiic.ca/en/nursing/advanced-nursing-practice/clinical-nurse-specialists>
38. NACNS :: National Association of Clinical Nurse Specialists [Internet]. 2016 [citado 27 de mayo de 2023]. What is a CNS? Disponible en: <https://nacns.org/about-us/what-is-a-cns/>
39. Nursing and Midwifery Board of Australia - Registered nurse standards for practice [Internet]. [citado 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards/registered-nurse-standards-for-practice.aspx>
40. American Association of Nurse Practitioners [Internet]. [citado 23 de mayo de 2023]. What's a Nurse Practitioner (NP)? Disponible en: <https://www.aanp.org/about/all-about-nps/whats-a-nurse-practitioner>
41. Nurse Practitioners - Canadian Nurses Association [Internet]. [citado 23 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cna-aiic.ca/en/nursing/advanced-nursing-practice/nurse-practitioners>
42. Role of the Licensed Practical Nurse/Licensed Vocational Nurse in the School Setting: Position Statement. *NASN Sch Nurse Print.* septiembre de 2016;31(5):297-8.
43. Peters M, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco A, Khalil H, editores. Chapter 11: Scoping Reviews (2020 version). En: Aromataris E, Munn Z (Editors) *JBIM Manual for Evidence Synthesis*, JBI, 2020 [Internet]. Disponible en: <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>
44. Blanco HMV, Pedraza N, Valle AMD, Espinosa-Aranzaes AF. REVISIÓN DE ALCANCE DEL ROL DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO. 2 de septiembre de 2020 [citado 12 de junio de 2023]; Disponible en: <https://osf.io/wu925/>
45. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev.* 2016;5(1):210.
46. DeepL Translate [Internet]. [citado 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.DeepL.com/translator>
47. Olofinbiyi OB, Dube M, Mhlongo EM. A perception survey on the roles of nurses during triage in a selected public hospital in Kwazulu-Natal Province, South Africa. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2023];37. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7501752/>
48. Acosta AM, Câmara CE, Weber LAF, Fontenele RM. Atividades do enfermeiro na transição do cuidado: realidades e desafios. *Rev Enferm UFPE Line.* 2 de diciembre de 2018;12(12):3190-7.
49. Sanclemente-Dalmau M, Galbany-Estragués P, Palomar-Aumatell X, Rubinat-Arnaldo E. Defining competencies for nurse anaesthetists: A Delphi study. *J Adv Nurs.* noviembre de 2022;78(11):3696-709.

50. Al-Maaitah R, AbuAlRub RF, Honig J. Exploration of advanced practice nurses' competencies necessary for achievement of universal health coverage in Jordan. *Nurs Forum (Auckl)*. 2020;55(4):711-22.
51. Hu FW, Lee HF, Li YP. Exploration of Geriatric Care Competencies in Registered Nurses in Hospitals. *J Nurs Res JNR*. 25 de mayo de 2021;29(4):e159.
52. Malhi H, Dera M, Fletcher J. Exploring the role of the nutrition nurse specialist in an intestinal failure tertiary referral centre. *Br J Nurs Mark Allen Publ*. 7 de abril de 2022;31(7):S4-12.
53. Morales Castro D, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. GESTIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UNIDADES DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS: UNA MIRADA CUALITATIVA A LA ESPECIALIDAD. *Cienc Enferm [Internet]*. 2022 [citado 28 de mayo de 2023];28. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532022000100210&lng=es&nrm=iso&tlng=es
54. Feng YY, Shi G, Huang XM. Identifying the core competencies of backup nurses in the acute care hospital through a modified Delphi process. *Front Nurs*. 28 de febrero de 2022;9(1):37-45.
55. Dekker M, Jongerden IP, van Mansfeld R, Ket JCF, van der Werff SD, Vandenbroucke-Grauls CMJE, et al. Infection control link nurses in acute care hospitals: a scoping review. *Antimicrob Resist Infect Control*. 28 de enero de 2019;8(1):20.
56. Silva BR da, Leal LA, Soares MI, Resck ZMR, Silva AT, Henriques SH. Matriz de competências coletivas do enfermeiro na assistência perioperatória [Matrix of collective competences of nurses in perioperative care] [Matriz de competencias colectivas de enfermeros en cuidados perioperatorios]. *Rev Enferm UERJ*. 3 de diciembre de 2021;29(1):61461.
57. van Schothorst-van Roekel J, Weggelaar-Jansen AMJWM, Hilders CCGJM, De Bont AA, Wallenburg I. Nurses in the lead: a qualitative study on the development of distinct nursing roles in daily nursing practice. *BMC Nurs*. 14 de junio de 2021;20(1):97.
58. Bafandeh Zende M, Hemmati Maslakpak M, Jasemi M. Nurses' perceptions of their supportive role for cancer patients: A qualitative study. *Nurs Open*. enero de 2022;9(1):646-54.
59. Santana-Padilla YG, Bernat-Adell MD, Santana-Cabrera L. Nurses' perception on competency requirement and training demand for intensive care nurses. *Int J Nurs Sci*. 1 de julio de 2022;9(3):350-6.
60. Hengeveld B, Maaskant JM, Lindeboom R, Marshall AP, Vermeulen H, Eskes AM. Nursing competencies for family-centred care in the hospital setting: A multinational Q-methodology study. *J Adv Nurs*. abril de 2021;77(4):1783-99.
61. De Baetselier E, Dilles T, Batalha LM, Dijkstra NE, Fernandes MI, Filov I, et al. Perspectives of nurses' role in interprofessional pharmaceutical care across 14 European countries: A qualitative study in pharmacists, physicians and nurses. *PloS One*. 2021;16(5):e0251982.
62. Maier CB, Köppen J, Busse R, Bond C, Elliott R, Bruhn H, et al. Task shifting between physicians and nurses in acute care hospitals: cross-sectional study in nine countries. *Hum Resour Health*. 25 de mayo de 2018;16(1):24.
63. Bahrami M, Purfarzad Z, Keshvari M, Rafiei M. The Components of Nursing Competence in Caring for Older People in Iranian Hospitals: A Qualitative Study. *Iran J Nurs Midwifery Res*. 2019;24(2):124-30.
64. Bernardina LD, Spiri WC. Competências profissionais do enfermeiro nas atividades hospitalares. *Rev Enferm UFPE Line [Internet]*. 24 de julio de 2019 [citado 4 de junio de 2023];13(0). Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/241432>

65. Chunlan B, Lihui P, Hongxiu C, Xiuying H. The gerontological nurse specialist's core competencies in China: A cross-sectional study. *Nurs Open*. noviembre de 2020;7(6):1928-35.
66. CÓDIGO DE ÉTICA DEL CIE PARA LAS ENFERMERAS. Suiza: Consejo Internacional de Enfermeras; 2021.
67. Costa R da, Montenegro HR do A, Silva RN da, Almeida Filho AJ de. Papel dos trabalhadores de enfermagem no centro de material e esterilização: revisão integrativa. *Esc Anna Nery*. 30 de marzo de 2020;24:e20190316.
68. van den Brink GTWJ, Kouwen AJ, Hooker RS, Vermeulen H, Laurant MGH. An activity analysis of Dutch hospital-based physician assistants and nurse practitioners. *Hum Resour Health*. 29 de octubre de 2019;17(1):78.
69. Liu Y, Aunguroch Y. Current Literature Review of Registered Nurses' Competency in the Global Community. *J Nurs Scholarsh*. 2018;50(2):191-9.

ANEXOS

Anexo 1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Base de datos	de Estrategia de búsqueda	Resultados	Última fecha actualización
Pubmed	((("Nurses"[MeSH Terms]) AND (("Clinical Competence"[Mesh]) OR ("Nurse's Role"[Mesh])) AND (("Hospitals"[Mesh]) OR ("Hospital Medicine"[Mesh]))) Filters: in the last 5 years, Free full text, English, Portuguese, Spanish.	47	09/05/2023
Scopus	(TITLE-ABS-KEY (nurse OR "nurse practitioner" OR "registered nurse" OR "nurse specialist") AND TITLE-ABS-KEY ("role delineation" OR "responsabilities" OR functions OR "core competences" OR "competence for practice" OR "competencies") AND TITLE-ABS-KEY (hospital)) AND (LIMIT-TO (PUBSTAGE , "final")) AND (LIMIT-TO (OA , "all")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018)) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Portuguese") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish")))	367	09/05/2023
Biblioteca virtual en salud	("rol") AND (enfermer*) AND (hospital) AND (db:(("LILACS" OR "BDENF") AND la:(("en" OR "pt" OR "es"))) AND (year_cluster:[2018 TO 2023])	189	09/05/2023

Anexo 2. TABLA DE CAUSAS DE EXCLUSIONES

Referencia	Año	Diseño del estudio	País	Razón de la exclusión
A Cross-sectional Study of Self-Perceived Educational Needs of Emergency Nurses in Two Tertiary Hospitals in Nairobi, Kenya	2022	Transversal descriptivo	Kenia	Las funciones y habilidades evaluadas se determinaron por un instrumento diseñado por los investigadores. Igualmente se centra en las necesidades educativas de un grupo específico de enfermeras.
A survey of clinical competence of new nurses working in emergency department in Iran: A descriptive, cross-sectional study	2020	Transversal descriptivo	Irán	Evaluaron diferentes dimensiones de competencia en enfermeras de urgencias con un formulario prediseñado. No especifican actividades ni desarrollan ideas sobre el rol o las competencias
Differentiated nursing practice as a catalyst for transformations in nursing: A multiphase qualitative interview study	2021	Entrevista semiestructurada	Holanda	Este estudio tiene como objetivo: Identificar y dar seguimiento a la transición hacia una práctica de enfermería diferenciada (personalizada) entre enfermeras con formación en licenciatura y formación profesional en hospitales holandeses. No describe competencias, ni actividades ni roles.
Rising to the Occasion During the COVID-19 Pandemic	2021	Artículo académico tipo comentario	Estados Unidos	Se centra en destacar las acciones positivas y heroicas que se han producido durante la pandemia del COVID-19, por los trabajadores de salud
The critical need for nursing education to address the diagnostic process	2021	Revisión de la literatura	Estados Unidos	Se enfoca específicamente en la educación en enfermería y la toma de decisiones en el proceso de diagnóstico.

Referencia	Año	Diseño del estudio	del País	Razón de la exclusión
The gerontological nurse specialist's core competencies in China: A cross-sectional study	2020	Transversal descriptivo	China	Se enfoca en la evaluación de competencias específicas de enfermeros gerontológicos en China y no se relaciona directamente con las actividades que realizan los profesionales de enfermería a nivel hospitalario.
El cuidado invisible en pacientes críticos desde la perspectiva del equipo de enfermería	2019	Trabajo de grado	Argentina	No cumple con los criterios de inclusión
Establishing the Clinical Nurse Specialist Identity by Transforming Structures, Processes, and Outcomes	2019	Modelo Donabedian	Estados Unidos	El estudio evalúa la aplicación de un rol de enfermería clínica especialista en una institución, sin definir las actividades que realiza o sus competencias.
Self-assessed competencies of nurses at an emergency department in Ghana	2020	Transversal descriptivo	Ghana	Realiza autoevaluación de competencias de enfermeras en un departamento de urgencias mediante un instrumento adaptado. Al presentar resultados y al revisar el instrumento no desarrollan cuáles fueron las actividades desempeñadas por enfermería en el hospital.
Newly graduated registered nurses' self-assessed clinical competence and their need for further training	2020	Cuantitativo longitudinal (encuesta secuencial)	Suecia	Se aplicó una encuesta de autoevaluación de manera secuencial a enfermeras durante su primer año y medio de vida laboral. Evalúa componentes de competencias de enfermería y su cambio en el tiempo. No describe actividades o competencias puntuales evaluadas.

Referencia	Año	Diseño del estudio	País	Razón de la exclusión
Comparison of Nursing Performance Competencies and Practical Education Needs Based on Clinical Careers of Operating Room Nurses: A Cross-Sectional Study	2020	Transversal descriptivo	Corea del Sur	Este estudio se centra en las necesidades educativas a partir de un cuestionario de autoreporte. No desarrolla cuáles son las competencias o actividades esperadas en el grupo de enfermería.
Participation of nurses and allied health professionals in research activities: a survey in an academic tertiary pediatric hospital	2022	Transversal descriptivo	Italia	Describe la participación de enfermería en actividades de investigación, pero estas no están siendo desarrolladas dentro del contexto hospitalario.
Nurse preceptors' orientation competence and associated factors—A cross-sectional study	2022	Transversal descriptivo	Finlandia	Este artículo presenta competencias y perfiles entre enfermeros preceptores, no desarrolla actividades desarrolladas en ámbito hospitalario.
Role of the Nurse Navigator: integrative review	2018	Revisión integrativa	Brasil	Realiza una revisión integrativa en la que presenta resultados por categorías temáticas: Proceso de cuidado, pacientes y trabajadores de la salud. Si bien los resultados presentan la importancia del rol de enfermeras navegadoras en oncología y barreras en el proceso, no detallan las actividades, roles o funciones que las enfermeras navegadoras realizan.
Reflexiones acerca del rol de enfermería especializado en anestesia en Uruguay	2018	Metodología mixta	Uruguay	El artículo se centra en la percepción sobre la importancia del rol del ayudante de anestesia y su situación en Uruguay, no describe funciones, tareas o competencias.

Referencia	Año	Diseño estudio	del País	Razón de la exclusión
The relationship between the competence of nurses and their attitudes in medical errors: a cross-sectional survey	2020	Transversal	Turquía	Este artículo se centra en las competencias y actitudes de los enfermeros en errores médicos. No describe funciones, tareas o competencias.

Anexo 3. TABLA DE ARTÍCULOS INCLUIDOS

Título	Primer autor	Año	Diseño del estudio
Identifying the core competencies of backup nurses in the acute care	Feng	2021	Delphi modificado
Nurses in the lead: a qualitative study on the development of distinct nursing roles in daily nursing practice	van Schothorst	2021	Estudio etnográfico
Atividades do enfermeiro na transição do cuidado: realidades e desafios	Marques	2018	Transversal descriptivo
Nursing care management in endoscopic procedure units: a qualitative view of the specialty	Morales	2022	Estudio cualitativo de análisis de contenido
The components of nursing competence in caring for older people in Iranian hospitals: A qualitative study	Bahrami	2019	Entrevista semiestructurada y análisis de contenido
Nursing competencies for family-centred care in the hospital setting: A multinational Q-methodology study	Hengeveld	2020	Transversal multinacional con metodología Q
Exploration of Geriatric Care Competencies in Registered Nurses in Hospitals	Hu	2021	Transversal
Nurses' perceptions of their supportive role for cancer patients: A qualitative study	Bafandeh	2021	Enfoque de análisis de contenido convencional cualitativo
Task shifting between physicians and nurses in acute care hospitals: cross-sectional study in nine countries	Maier	2018	Transversal

Exploration of advanced practice nurses' competencies necessary for achievement of universal health coverage in Jordan	Al-Maaitah	2020	Transversal exploratorio	descriptivo
Matrix of collective competences of nurses in perioperative care	da Silva	2021	Cualitativo: análisis inductivo	Grupo focal, temático
Nurses' perception on competency requirement and training demand for intensive care nurses	Santana-Padilla	2022	Transversal multicentrico	descriptivo
Defining competencies for nurse anesthetists: A Delphi study	Sanclemente-Dalmau	2022	Metodología Delphi	
A perception survey on the roles of nurses during triage in a selected public hospital in Kwazulu-Natal Province, South Africa	Olofinbiyi	2020	Transversal	descriptivo
Perspectives of nurses' role in interprofessional pharmaceutical care across 14 European countries: A qualitative study in pharmacists, physicians and nurses	De Baetselier	2021	Cualitativo.	Entrevista semiestructurada
Infection control link nurses in acute care hospitals: a scoping review	Mireille Dekker	2019	Scoping review	
Exploring the role of the nutrition nurse specialist in an intestinal failure tertiary referral center	Malhi	2022	Cualitativo.	Mapas mentales

Anexo 4. MODELO DE TABLA DE EXTRACCIÓN DE DATOS

TABLA EXTRACCIÓN DE DATOS	
Título	
Autores	
Año	
Revista	
Referencia	
Métodos del estudio	Objetivo del estudio
	Pregunta de investigación
	Tipo de investigación
	Diseño del estudio
	Tamaño de la muestra
	Número de brazos o grupos (incluidos grupo control)
Participantes	Localización
	Población
	Concepto
	Contexto
	Criterios de inclusión
	Criterios de exclusión
	Conclusiones
Comentarios adicionales	