

DOCTORADO EN PRÁCTICA DE ENFERMERÍA VIS-À-VIS DOCTORADO EN ENFERMERÍA

Ratchneewan Ross¹ 
Deborah Lekan¹ 

¹University of North Carolina at Greensboro, School of Nursing, Greensboro, North Carolina, United States.

Al igual que en los Estados Unidos, se espera que los graduados en Doctorado en Práctica de Enfermería (DPE) en Brasil sean actores clave para traducir los nuevos conocimientos en la práctica con el fin de mejorar la seguridad del paciente, la calidad de la atención y la rentabilidad.¹⁻² Se prevé que los graduados puedan sintetizar evidencia de investigación creíble y aplicar innovaciones en la práctica clínica a la atención del paciente que se adapten a las necesidades de los pacientes, teniendo en cuenta la complejidad de los sistemas sociales, económicos, culturales y sanitarios.¹⁻² Por lo tanto, la expectativa es que el graduado de DPE sea un líder efectivo en un entorno de atención médica cambiante y complejo.³ A medida que el rol del DPE evoluciona y surgen nuevas oportunidades, la evolución del enfermero DPE es prometedora para acelerar iniciativas de evidencia en la práctica.

En los Estados Unidos, el primer programa de doctorado en práctica de enfermería a nivel inicial se ofreció en el año 1979 en la Universidad *Case Western Reserve* de Cleveland, Ohio; pero el primer programa DPE establecido a nivel de grado final fue en la Universidad de Kentucky, en el año 2001.² En 2004, la *American Association of Colleges of Nursing*, (AACN) introdujo el DPE como el nivel de preparación recomendado para enfermeros de práctica avanzada (*Advanced Practice RNs - APRN*).² Desde 2006, el número de programas DPE ha aumentado drásticamente, mientras que la cantidad de programas de Doctorado (PhD) ha crecido muy lentamente. Aproximadamente 350 programas DPE y más de 150 programas de doctorado se ofrecieron en los Estados Unidos en 2018.⁴ En comparación, actualmente se ofrecen 2 programas DPE y 36 programas de doctorado en Brasil.⁵ El DPE ha ganado reconocimiento internacional como otra vía para que los enfermeros avancen en sus títulos. En el año 2019, Brasil lanzó su primer programa DPE con un enfoque en la gestión de la atención clínica en la *Universidade Federal de Santa Catarina*.¹ El segundo programa fue en el año 2020, en la *Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho*, São Paulo.⁵

COMO CITAR: Ross E, Lekan D. Doctorado en Práctica de Enfermería vis-à-vis Doctorado en Enfermería. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2020 [acceso MES AÑO DIA]; 29:e20200104. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0001-0004>

Para obtener un título de DPE en los Estados Unidos, es necesario presentar un proyecto académico, además de completar los cursos que incluyen contenido especializado y una práctica clínica inmersiva.³ El trabajo académico podría ser una demostración, una mejora de la calidad, una práctica basada en evidencia, un cambio de política de atención médica o un proyecto de evaluación de programas.⁶ Al finalizar el programa, el candidato a DPE debe demostrar claramente de qué manera el trabajo académico hace un aporte clínico significativo, ya sea real o potencial, a la atención médica a nivel de la unidad, organización o sistema en relación con los ocho elementos esenciales del DPE descritos por la AACN para graduados de EE. UU.³

El Doctorado y el DPE son títulos finales en Enfermería. Aunque tanto el Doctorado como el DPE son títulos y no roles, es seguro decir que el papel principal de un enfermero con preparación de Doctorado es generar nuevos conocimientos, mientras que el de un enfermero con preparación de DPE es traducir nuevos conocimientos en la práctica, a fin de liderar cambios en sistemas complejos y para mejorar los resultados del paciente, la población y/o la organización.³ En los Estados Unidos, mientras que muchos graduados de Doctorado en Enfermería trabajan en instituciones académicas o en la industria donde su función principal es realizar investigaciones, hoy sabemos menos sobre la situación laboral de los graduados de DPE. Beeber et al. encuestó a 155 graduados del DPE de EE. UU. y descubrió que el 52% trabajaba en atención de condiciones agudas, el 11% en atención primaria, el 8% en una agencia gubernamental, el 8% en atención ambulatoria, el 5% en sistemas/redes de salud, el 4% en atención especializada, el 3% en salud pública, y el resto (9%) en salud domiciliaria, salud ocupacional/estudiantil, comercio minorista, práctica de anestesia y atención a largo plazo, combinados.⁷ Con base en 23 entrevistas semiestructuradas a empleadores del mismo estudio, algunos afirmaron que el rol de los graduados del DPE aún está en desarrollo inicial y no vieron su rol como diferente al de otros APRN. Además, algunos empleadores señalaron que cuando los graduados de DPE están equipados adicionalmente con habilidades de análisis y extracción de datos (que no son típicas entre enfermeras con preparación de DPE), pueden acelerar aún mejor la traducción de los hallazgos de la investigación a la práctica.⁷ Algunos empleadores consideraron los aportes de los graduados de DPE como únicos y vieron a esos graduados como mejor equipados con habilidades de liderazgo y traducción de la investigación en comparación con los enfermeros practicantes con preparación de Maestría.⁷

Del mismo modo, en un estudio cualitativo, Bowie et al. descubrieron que los graduados de DPE (N=10) informaron que se sentían seguros, preparados y empoderados para liderar el cambio dentro de su organización, un hallazgo que fue corroborado por los supervisores de los graduados de DPE, lo que refleja el logro de una importante competencia del DPE de la AACN que distingue a los APRN con preparación de MS del DPE.⁸

Para que tanto los enfermeros con Doctorado como los DPE sean eficaces en sus trayectorias profesionales, su relación debe ser bidireccional: la práctica fundamenta la investigación y la investigación fundamenta la práctica. Este es un proceso iterativo y cíclico con circuitos de retroalimentación entre el paciente y/o el sistema de salud y el investigador y el médico (Figura 1).

Este es un momento muy emocionante para nuestra profesión de Enfermería, ya que ahora tenemos un gran grupo de graduados DPE que pueden ayudar a cerrar la brecha entre la generación de conocimiento científico y su aplicación en el entorno de la atención médica, y también a traducir los hallazgos de la investigación en la práctica en con el fin de transformar la atención médica y mejorar la calidad de la atención al paciente y sus resultados.^{3,8} Aun así, quedan preguntas sobre las proyecciones futuras para la oferta de graduados de DPE y de Doctorado para satisfacer las necesidades de la fuerza laboral en la práctica clínica y los estudios académicos. El crecimiento en la cantidad de graduados de Doctorado está rezagado en comparación con la oleada de graduados de DPE en los Estados Unidos; esta diferencia puede explicarse en parte por la recomendación de

la AACN en años anteriores de que los APRN de EE. UU. deberían obtener su DPE antes del año 2015.² Del mismo modo, se insta al cuerpo docente clínico de las facultades de Enfermería, y en algunos casos se les puede exigir, a que obtengan un título de Doctorado. Estos desarrollos han estimulado en gran parte el aumento en la inscripción a programas DPE. Además, los programas DPE tienen un enfoque clínico, son menos costosos y requieren más tiempo en comparación con los programas de Doctorado. Por lo tanto, la necesidad de aumentar la matrícula en los programas de Doctorado es urgente, dado que la productividad continua en la beca de Enfermería es vital para abordar problemas de salud contemporáneos y preocupaciones centradas en el paciente a través del desarrollo de conocimientos que luego se puedan transformar en acciones.



Figura 1 – Rol del enfermero con preparación de Doctorado frente al del enfermero con preparación DPE.

Han surgido nuevos roles para los graduados de DPE. En lugar de puestos clínicos, los graduados de DPE de EE. UU. han buscado puestos de trabajo como profesores en instituciones académicas para dictar clases en programas de Enfermería de pregrado y posgrado, incluidos los programas DPE. Esto puede deberse a la escasez de graduados de Doctorado en el mundo académico (debido a la convergencia de una cantidad cada vez menor de graduados de Doctorado y a un número creciente de profesores que se jubilan), así como al requisito de que los profesores de Enfermería tengan un Doctorado. Aunque estos graduados del DPE cubren una necesidad, aún se requerirá el desarrollo del cuerpo docente para prepararlos para el rol docente y la beca que muchas instituciones académicas requieren para el profesorado clínico no permanente. Reconociendo este problema, algunos programas DPE ahora se ofrecen con un enfoque educativo en contraste con un enfoque clínico de APRN. Significativamente, se han desarrollado nuevos programas de doble titulación Doctorado-DPE a fin de preparar a los enfermeros para el rol de médico-académico en varias universidades estadounidenses, incluida la Universidad Johns Hopkins de Maryland, que espera que sus graduados estén "...preparados para realizar investigaciones clínicas, enseñar, orientar e implementar innovaciones para mejorar los resultados de los pacientes".⁹ En la Universidad Case Western Reserve de Cleveland, Ohio, los estudiantes de su programa DPE/Doctorado asistirán a "... cursos en ambos programas al mismo tiempo... Los estudiantes completarán un proyecto DPE y una tesis doctoral, con el potencial de que el proyecto DPE sirva como estudio piloto para la disertación doctoral. Los estudiantes tendrían la oportunidad de completar los requisitos del curso tanto para el DPE como para el Doctorado en títulos de enfermería (55 créditos) en tres años, luego de lo cual completarían el desarrollo de su propuesta, examen de candidatura, defensa de la propuesta, proyecto DPE y disertación final de Doctorado."¹⁰

Finalmente, hacer algunas preguntas importantes puede ayudarnos a trabajar hacia programas de DPE que respondan a las necesidades cambiantes de los pacientes y los sistemas de salud. Por ejemplo, ¿debería ofrecerse un curso que oriente a los estudiantes de DPE y de Doctorado a colaborar estratégicamente dentro de contextos clínicos o en asociaciones formales académicas y prácticas? ¿Pueden surgir asociaciones similares entre los DPE en entornos comunitarios y los graduados de Doctorado en el ámbito académico, y se pueden modelar dichas asociaciones a partir de las asociaciones entre lo académico y lo práctico entre instituciones de atención médica/centros médicos y facultades de Enfermería? ¿O se necesitan modelos nuevos? Además, ¿podrían fomentarse puestos conjuntos de enfermeros y científicos para ayudar a cerrar la brecha entre las instituciones académicas y los entornos clínicos y acortar el tiempo entre la generación de conocimientos y la implementación en la práctica?¹¹ En el contexto del crecimiento de los programas DPE en los EE. UU. y el desarrollo de dos programas nuevos en Brasil, abordar las preguntas anteriores puede promover el avance de la ciencia de la Enfermería, operacionalizar el liderazgo de la Enfermería y optimizar los resultados de los pacientes. A nivel mundial, la demanda de enfermeros más calificados está marcada por el envejecimiento demográfico actual, el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas y los complejos sistemas de atención médica. Los enfermeros con preparación DPE y de Doctorado conjunta ofrecen aportes vitales a la fuerza laboral de la salud y la mejora de la atención futura.

REFERENCIAS

1. Erdmann AL. Professional doctorate and the new challenges in knowledge production and transfer in the nursing area [Internet]. *Rev Baiana Enferm.* 2019 [acceso 2020 Set 30]; 33:e33893. Disponible en: <https://doi.org/10.18471/rbe.v33.33893>
2. American Association of Colleges of Nursing. Position statement on the practice doctorate in nursing [Internet]. 2004 [acceso 2020 Set 30]. Disponible en: <https://www.aacnnursing.org/portals/42/news/position-statements/dnp.pdf>
3. American Association of Colleges of Nursing. The essentials of doctoral education for advanced nursing practice [Internet]. 2006 Oct [acceso 2020 Sept 30]. Disponible en: <https://www.aacnnursing.org/education-resources/aacn-essentials>
4. American Association of Colleges of Nursing. Fact sheet: the Doctor of Nursing practice [Internet]. 2019 Mar [acceso 2020 Set 30]. Disponible en: <https://www.aacnnursing.org/portals/42/news/factsheets/dnp-factsheet.pdf>
5. Parada CMGL, Nichiata LI, Kantorski LP. A enfermagem no contexto da pós-graduação brasileira. *J Nurs Health* [Internet]. 2019 [acceso 2020 Set 30];9(2):e199211. Disponible en: <https://doi.org/10.15210/jonah.v9i2.16756>
6. Moran K, Burson R, Conrad D. The doctor of nursing practice project: a framework for success. Burlington, MA (US): Jones & Bartlett Learning; 2020.
7. Beeber AS, Palmer C, Waldrop J, Lynn MR, Jones CB. The role of doctor of nursing practice-prepared nurses in practice setting. *Nurs Outlook* [Internet]. 2019 [acceso 2020 Set 30]; 67(4):354-64. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2019.02.006>
8. Bowie BH, DeSocio J, Swanson K.M. The DNP degree: Are we producing the graduates we intended? *J Nurs Adm* [Internet]. 2019 [acceso 2020 Set 30];49(5):280-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/nna.0000000000000751>
9. Johns Hopkins School of Nursing. The Johns Hopkins school of nursing launches DNP/PHD dual degree [Internet]. 2017 [acceso 2020 Set 30]. Disponible en: <https://nursing.jhu.edu/news-events/news/news/the-johns-hopkins-school-of-nursing-launches-dnp-phd-dual-degree>
10. Frances Payne Bolton School of Nursing. Case Western Reserve University. Dual doctorate PhD/NP [Internet]. 2020 [acceso 2020 Set 30]. Disponible en: <https://case.edu/nursing/programs/dual-doctorate-phddnp>
11. Carter EJ, Hessels A, Cato K, Sun C, Cohen B, Rivera R, et al. Evaluation of the joint nurse scientist role across academia and practice. *Nurs Outlook* [Internet]. 2020 Mai [acceso 2020 Set 30];68(3):261-9. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0029655419302428>