Aproximación a la enfermería penitenciaria: una revisión integradora

Isaac Caro A

Universitat Jaume I (UJI).

RESUMEN

Objetivos: Explorar la evidencia científica sobre el papel de la enfermería penitenciaria mediante el estudio de la formación en cuidados e implicaciones éticas de las enfermeras en instituciones penitenciarias a la hora de ofrecer una asistencia de calidad a la población reclusa.

Material y método: Revisión integradora en las bases de datos de Medline, SciELO y LILACS. Los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y en el Medical Subject Headings (MeSH) utilizados fueron: *nurse's role, nursing, nurse, nursing education, prison, ethics, ethical issues, job satisfaction, enfermería, penitenciaria, health professionals, nursing care*. Los estudios incluidos en este trabajo son revisiones de la literatura, estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos. Se realizó la evaluación de la calidad metodológica mediante la herramienta CASPe (*Critical Appraisal Skills Programme España*). El periodo de revisión fue durante octubre, noviembre y diciembre de 2019.

Resultados: Se obtuvieron 264 artículos en total, de los cuales se escogieron 98 tras aplicar filtros correspondientes a cada base de datos y tras descartar los artículos duplicados. A estos se les realizó la lectura del título y el resumen, se les aplicaron los criterios de selección establecidos, obteniéndose 18 estudios. Finalmente, tras la lectura crítica de estos 18, se seleccionaron 15 artículos para el trabajo.

Discusión: El rol de la enfermera penitenciaria es generalmente desconocido. La formación en el grado de enfermería en este ámbito es limitada, exponiendo una necesidad de formación específica que pueda ayudar a estas profesionales a enfrentarse a los problemas éticos que se puedan encontrar, así como a mejorar la calidad asistencial hacia la población reclusa.

Palabras clave: educación en enfermería; enfermería; ética; prisiones.

THE ROLE OF PRISON NURSING: AN INTEGRATIVE REVIEW

ABSTRACT

Objectives: To review the scientific literature on the role of the nurse in Penitentiary Institutions through the study of care training and ethical implications when offering quality care to the prison population.

Material and method: An integrative review was carried out in Medline, SciELO and LILACS databases. The MeSH and DeCS terms used were: *nurse's role, nursing, nurse, nursing education, prison, ethics, ethical issues, job satisfaction, enfermería, penitenciaria, health professionals, nursing care*. The types of studies included in this work are literature reviews, and qualitative, quantitative and mixed studies. The CASPe tool was used to assess the methodological quality of selected literature. The review period was October, November and December 2019.

Results: A total of 264 articles were obtained, of which 98 were chosen after applying filters corresponding to each database and after discarding duplicate articles. The title and abstract of these articles were read and the established selection criteria were applied, to obtain 18 studies. Finally, after critical reading, 15 articles were selected for this work.

Discussion: The role of the prison nurse is generally unknown. Nursing undergraduate training in this area is limited, exposing a specific training need, which may help these professionals to deal with ethical issues that they may find in their practice, as well as to improve the quality of care for the prison population.

Keywords: ethics; nursing; nursing education; prisons.

INTRODUCCIÓN

La enfermera encargada del cuidado y la salud dentro de las instituciones penitenciarias (IIPP) ha ocupado siempre un papel secundario. En 1970, en España, se creó el cuerpo de Ayudantes Técnicos Sanitarios (ATS) de instituciones penitenciarias, regido por el artículo 4.2 de la Ley 39/70 de 22 de diciembre, sobre la reestructuración de los cuerpos penitenciarios¹.

Transcurridos unos años, en el artículo 324 del Real Decreto de 1981², se empiezan a contemplar las funciones del cuerpo de ATS de IIPP, siguiendo las tareas propias de su profesión generalista y bajo las órdenes inmediatas del médico.

No obstante, el punto de inflexión de la enfermería penitenciaria (EP) tiene lugar en el año 1989 con la creación de la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria, regida por el Real Decreto 148/1989 de 10 de febrero³, puesto que se logra profesionalizar la EP.

Sin embargo, no fue hasta el año 2011 cuando se establece de manera definitiva en el artículo 2.2 del Real Decreto-ley 20/2011 sobre la reestructuración de los cuerpos penitenciarios, la denominación oficial del colectivo profesional de Enfermería en Instituciones Penitenciarias⁴.

No será hasta el año 2019, en la asamblea del Consejo General de Enfermería de España⁵, donde se define a la enfermera en el ámbito de los cuidados en las IIPP como: “Un/a profesional de práctica avanzada, capacitada, tanto por su formación como por su experiencia, y bajo los parámetros de la práctica bioética y la evidencia científica, para llevar a cabo la planificación, intervención y evaluación de los cuidados de enfermería con el fin de promover, mantener y recuperar la salud de la población reclusa, así como prevenir las enfermedades y discapacidades de la misma, y todo ello, con el desarrollo de las competencias enfermeras reguladas dentro de la demarcación penitenciaria”⁵ (p. 20).

Con todo ello, actualmente en España, la gestión de la sanidad penitenciaria se incluye en la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias, más concretamente en la Dirección General de Ejecución Penal y Reinserción Social, la cual está integrada por la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria⁶.

En la búsqueda de una definición de EP, cabe destacar la Ley General de Prisiones y la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS)⁷. Ambas leyes coinciden en que la atención sanitaria de las IIPP debe tener las

mismas condiciones y estándares de calidad que la que se presta en los servicios de salud pública.

Cabe destacar que, en la actualidad, las funciones de las enfermeras penitenciarias están siendo reguladas por el Reglamento Penitenciario de 1996 y algunos artículos no derogados de 1981, como el art. 324, que establece los roles de enfermería⁸.

En relación a la formación específica, en enfermería y según la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), el título de enfermería responde a un perfil de personal sanitario responsable del cuidado general de las personas y la comunidad⁹.

Según diversos estudios realizados a enfermeras penitenciarias, las dificultades que estas experimentan están relacionadas con problemas a tener en cuenta en el desarrollo profesional, como son: poca satisfacción laboral, falta de formación y de competencias específicas, entre otras. Estas no permiten a las enfermeras brindar una atención de calidad a los reclusos, conllevando ello un conflicto en los principios éticos inherentes a la profesión enfermera¹⁰.

En este contexto y en orden de entender dicho conflicto ético, cabe destacar la aparición de la angustia moral. En el ámbito sanitario, se trata de una sensación a nivel emocional y psicológico que puede aparecer cuando una enfermera tiene consciencia de lo que debe hacer, según lo moralmente apropiado, pero no es capaz de llevarlo a cabo debido a obstáculos y límites institucionales y legales, tales como falta de autonomía de las enfermeras en diversos entornos o falta de soporte gerencial^{11,12}.

Con todo ello, se estableció como objetivo general: revisar la literatura científica sobre el rol de la enfermera de las instituciones penitenciarias.

Los objetivos específicos planteados fueron: conocer la importancia de la formación en cuidados de las enfermeras en instituciones penitenciarias e indagar sobre las implicaciones éticas de la enfermería en los cuidados dentro de las instituciones penitenciarias.

Teniendo en cuenta este marco introductorio y la situación propia de España en la actualidad, donde la ratio de enfermera-paciente se sitúa en 9,09 enfermeras por cada 1.000 reclusos, con 600 enfermeras repartidas por los 73 centros penitenciarios en todo el territorio¹³, este trabajo pretende dar respuesta al desconocido rol que desempeñan las enfermeras en estos centros, así como sus implicaciones a la hora de prestar cuidados a la población reclusa.

MATERIAL Y MÉTODO

Para llevar a cabo la estrategia de búsqueda, se ha formulado la siguiente pregunta PIO (población-intervención-resultados)¹⁴: “¿La enfermera penitenciaria recibe la formación en cuidados e implicaciones éticas adecuada para ofrecer unos cuidados de calidad?”.

En esta revisión integradora, se ha realizado una búsqueda de la literatura científica en las bases de datos: Medline, SciELO y LILACS.

La selección de las palabras clave: educación en enfermería, enfermería, ética y prisiones, ha sido posible mediante la utilización del lenguaje controlado en los DeCS y el MeSH, obteniendo así los resultados que se muestran en la Tabla 1.

Los términos MeSH y DeCS se han unido mediante los operadores booleanos *AND* y *OR*: *nurse's role OR nursing AND prison; nursing education AND ethics OR ethical issues; prison AND nurse; job satisfaction AND nursing AND prison; enfermería*

Tabla 1. Términos relevantes y descriptores DeCS y MeSH.

Términos relevantes	MeSH	DeCS	
		Castellano	Inglés
Enfermería	Nursing	Enfermería	Nursing
Enfermera	Nurse	Enfermera	Nurse
Papel de enfermería	Nurse's Role	Rol de enfermería	Nurse's Role
Prisión	Prison	Prisiones	Prisons
Cuidados de enfermería	Nursing Care	Atención de enfermería	Nursing Care
Cuestiones éticas	Ethics	Ética	Ethics
Educación enfermera	Nursing Education	Educación en enfermería	Education, Nursing
Satisfacción laboral	Job Satisfaction	Satisfacción en el trabajo	Job Satisfaction

Nota. DeCS: Descriptores en Ciencias de la Salud; MeSH: *Medical Subject Headings*.

Tabla 2. Ecuación de búsqueda.

Base de datos	Ecuación de búsqueda	Totalidad de artículos	Filtros	Resultados
Medline	(nurse's role[MeSH Terms] OR (nurse's[All Fields] AND role[All Fields]) OR nurse's role[All Fields]) AND (prisons[MeSH Terms] OR prisons[All Fields] OR prison[All Fields]) AND (nursing[Subheading] OR nursing[All Fields] OR nursing[MeSH Terms]) AND full text[sb] AND 2014/11/29[PDat] : 2019/11/27[PDat] AND humans[MeSH]	118	5 years; humans; full text	16
	(education, nursing[MeSH Terms] OR (education[All Fields] AND nursing[All Fields]) OR nursing education[All Fields] OR (nursing[All Fields] AND education[All Fields])) AND (ethics[MeSH Terms] OR ethics[All Fields] OR (ethical[All Fields] AND issues[All Fields]) OR ethical issues[All Fields]) AND ((prisons[MeSH Terms] OR prisons[All Fields] OR prison[All Fields]) AND (nurses[MeSH Terms] OR nurses[All Fields] OR nurse[All Fields])) AND (full text[sb] AND 2014/12/07[PDat] : 2019/12/05[PDat])	7	5 years; full text	3
	(job satisfaction[MeSH Terms] OR (job[All Fields] AND satisfaction[All Fields]) OR job satisfaction[All Fields]) AND (nursing[Subheading] OR nursing[All Fields] OR nursing[MeSH Terms] OR nursing[All Fields]) AND (prisons[MeSH Terms] OR prisons[All Fields] OR prison[All Fields]) AND (full text[sb] AND 2014/12/05[PDat] : 2019/12/03[PDat])	35	5 years; full text; humans	5
SciELO	(enfermería) AND (penitenciaria) AND subject_area: ("Health Sciences")	20	Ciencias de la salud	19
	(health professionals) AND (prison) AND subject_area: ("Health Sciences")	38	Health Sciences	35
	(nursing care) AND (prison) AND subject_area: ("Health Sciences")	14	Health Sciences	14
LILACS	tw:(enfermería AND penitenciaria) AND (fulltext:(“1”) AND db:(“LILACS”) AND la:(“pt” OR “en” OR “es”)) AND (year_cluster:[2014 TO 2019])	32	Texto completo; LILACS; portugués; inglés; español; Últimos 5 años	15

AND penitenciaria; *health professionals* en lenguaje controlado AND *prison; nursing care AND prison*. Además, se utilizaron diferentes filtros pertenecientes a las diversas bases de datos empleadas para especificar y reducir los resultados, tal y como se puede observar en la Tabla 2.

Los criterios de inclusión empleados son: artículos publicados en los últimos cinco años, de acceso libre a texto completo, estudios realizados en humanos, publicaciones en español, inglés y portugués, y artículos relacionados con el rol de la enfermera penitenciaria, con la formación que recibe este colectivo y con los problemas éticos de la EP a la hora de prestar cuidados a los reclusos.

En cuanto a los criterios de exclusión: artículos centrados en los cuidados que recibe la población reclusa por parte de enfermería y artículos duplicados en diferentes bases de datos.

Para la evaluación de la calidad metodológica, se ha utilizado la herramienta de lectura crítica denominada CASPe. En base a la tipología de los diferentes estudios que se recogen en el presente trabajo, se han utilizado las plantillas pertenecientes a estudios cualitativos¹⁵, estudios transversales¹⁶ y revisiones¹⁷. Para ello, la valoración de cada ítem que propone la guía CASPe se llevó a cabo de la siguiente manera: 1 punto para aquellos que cumplieran con el criterio; 0,5 puntos para los que lo cumplieran parcialmente; y 0 puntos para aquellos que no cumplieran con el criterio. La categorización en relación a la calidad baja, media y alta, se realizó como sigue: los artículos con una puntuación por debajo del cuartil 1 se clasificaron como de calidad baja y se descartaron; los artículos que se encontraban entre los cuartiles 1 y 3 se clasificaron como de calidad media; y aquellos con una puntuación mayor al cuartil 3 se clasificaron como de calidad alta¹⁸. De los 18 artículos seleccionados tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, un 16,67% (n = 3) fueron descartados haciendo uso de la metodología de clasificación anteriormente mencionada.

RESULTADOS

Tras la realización de la búsqueda bibliográfica, la totalidad de artículos obtenidos fue de 264. Así pues, mediante la utilización de los filtros propios de cada base de datos, se eliminaron 157 artículos (n = 107).

Posteriormente, se descartaron los artículos duplicados en las diferentes búsquedas realizadas (n = 98), y tras ello, se llevó a cabo la lectura de título y resumen para seleccionar los artículos que se correspondían con el tema tratado en la revisión integradora,

por lo que el número de artículos escogidos fueron 24.

A continuación, de esos 24 artículos quedaron 18 publicaciones, como resultado de aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Y finalmente, se hizo una lectura crítica utilizando la herramienta CASPe comentada anteriormente, dando como resultado final un total de 15 artículos, tras eliminar aquellos que se correspondían con una evaluación de la calidad baja, quedando representado en la Figura 1.

Figura 1. Diagrama de flujo de los artículos seleccionados.

Figura 2. Clasificación de los artículos según el tipo de estudio.

De estos 15 artículos seleccionados para la revisión integradora, el 40% (n = 6) son revisiones de la literatura, el 33,33% (n = 5) son estudios cualitativos, mientras que el 20% (n = 3) son estudios cuantitati-

vos. Por último, el 6,67% (n = 1) pertenecen a estudios con métodos mixtos (Figura 2).

En última estancia, en la Tabla 3, se resumen las características de cada artículo correspondientes al

Tabla 3. Artículos incluidos en la selección.

Título	Autor/es	Año	Estudio	Procedencia	Objetivos	Conclusión	Evaluación de calidad (CASPe)
Prison nursing: formation of a stable professional identity	Choudhry K, Armstrong D, Dregan A	2017	Revisión de la literatura	Reino Unido	Analizar cómo influye en el personal de enfermería el trabajo en centros penitenciarios.	Necesidad de comprender la identidad profesional de la enfermería penitenciaria y su formación.	Media
Caring in Correctional Nursing: A Systematic Search and Narrative Synthesis	Dhaliwal K, Hirst S	2016	Búsqueda sistemática y análisis narrativo	Canadá	Comprender el cuidado que prestan las enfermeras a los presidiarios.	Necesidad de actuación sin prejuicios e importancia de crear límites laborales.	Alta
Training in service: perception of health workers in assistance in federal prison units	Brito LJS, Henriques SH, Bragança C, Leal LA	2020	Estudio cualitativo-descriptivo exploratorio	Brasil	Analizar la formación de los profesionales de la salud para ofrecer cuidados en prisiones.	Hay errores en la planificación y en la educación de los profesionales sanitarios en prisión.	Media
Correctional nursing in Liguria, Italy: Examining the ethical challenges	Carnevale F, Delogu B, Bagnasco A, Sasso L	2018	Estudio empírico	Italia	Examinar los conflictos éticos que viven las enfermeras penitenciarias.	Necesidad de desarrollar políticas, planes de educación y práctica adecuados para el personal de enfermería en el ámbito penitenciario.	Media
Evaluation of a support and challenge framework for nursing managers in correctional and forensic health	Newman C, Patterson K, Clark G	2015	Estudio cualitativo	Australia	Analizar la efectividad del trabajo de los gerentes de enfermería en el contexto penitenciario.	Importancia de la gestión dentro del ámbito penitenciario y del desarrollo continuo del liderazgo de los gerentes de enfermería.	Media
Ethical conflicts in nursing care in the prison context	González-Gálvez P, Sánchez-Roig M, Coll Cámara A, Canet Vélez O, Roca Llobet J	2018	Revisión sistemática de análisis narrativo	España	Analizar los conflictos éticos que pueden afectar a la prestación de cuidados por parte de enfermería en prisión.	Necesidad de una formación ética para los profesionales sanitarios en el contexto penitenciario.	Alta

Continúa

Tabla 3. Artículos incluidos en la selección (continuación).

Título	Autor/es	Año	Estudio	Procedencia	Objetivos	Conclusión	Evaluación de calidad (CASPe)
Nursing actions for liberty deprived people: a scoping review	Barbosa ML, Medeiros SG, Chiavone FBT, Atanásio LLM, Cavalcanti Costa GM, Santos VEP, et al.	2019	Revisión de alcance	Brasil	Identificar la asistencia sanitaria que lleva a cabo enfermería en el sistema penitenciario.	La asistencia que ofrece enfermería en prisión es equivalente a aquella que se proporciona en otros ámbitos.	Media
Qualidade de vida no trabalho dos profissionais de saúde no sistema prisional	Barbosa ML, Menezes TN, dos Santos SRD, Olinda RA, Costa GMC	2018	Estudio descriptivo transversal	Brasil	Evaluar la calidad de vida laboral de enfermería en las unidades penitenciarias.	Importancia de la gestión del sistema penitenciario y de la calidad de los cuidados.	Media
The relationship between the quality of work and organizational commitment of prison nurses	Karaaslan A, Aslan M	2019	Estudio descriptivo de investigación	Turquía	Evaluar la calidad de vida de enfermería con respecto a la satisfacción laboral y organización del trabajo en prisiones.	Se deben comprender las dificultades de la enfermería penitenciaria, ya que la seguridad de los empleados aumenta la satisfacción laboral.	Media
Moral distress in correctional nurses: A national survey	Lazzari T, Terzoni S, Destrebecq A, Meani L, Bonetti L, Ferrara P	2020	Estudio transversal	Italia	Investigar la angustia moral que pueden sufrir las enfermeras en el contexto penitenciario.	Necesidad de educación específica para prevenir el desarrollo de conflictos morales en enfermería correccional.	Media
Ethical issues of prison nursing: a qualitative study in Northern Italy	Sasso L, Delogu B, Carrozzino R, Aleo G, Bagnasco A	2018	Estudio descriptivo cualitativo	Italia	Describir la propia experiencia laboral y los problemas de las enfermeras correccionales.	Necesidad de intervenciones educativas específicas que ayuden a las enfermeras a resolver los problemas éticos y morales.	Media
Prison nursing and its training	Sánchez-Roig M, Coll-Cámara A	2016	Revisión de la literatura	España	Conocer el papel de enfermería en el contexto penitenciario y su formación.	Necesidad de formación específica para desempeñar el trabajo en prisión.	Media

Continúa

Tabla 3. Artículos incluidos en la selección (continuación).

Título	Autor/es	Año	Estudio	Procedencia	Objetivos	Conclusión	Evaluación de calidad (CASPe)
Enfermería penitenciaria: marco legal y realidad asistencial	Carrasco-Baún H	2017	Revisión bibliográfica narrativa	España	Comparar las funciones legales que debe cumplir enfermería con la realidad de la asistencia en las prisiones.	Se debería garantizar la igualdad tanto en la asistencia a los presos como en las obligaciones de enfermería penitenciaria.	Media
Atenção básica à saúde de apenados no sistema penitenciário: subsídios para a atuação da enfermagem	Barbosa ML, Celino SDM, Oliveira LV, Pedraza DF, Costa GMC	2014	Estudio descriptivo	Brasil	Describir la asistencia sanitaria en las prisiones y apoyar el trabajo realizado por las enfermeras en este contexto.	Se necesita compromiso estatal para dejar atrás los estigmas de salud en el ámbito correccional.	Media
Percepção da equipe de enfermagem acerca da assistência à saúde no sistema prisional	Santana J, Reis FCA	2019	Estudio cualitativo	Brasil	Comprender la percepción de los profesionales de enfermería con respecto a la asistencia sanitaria en el sistema penitenciario.	Importancia de una organización administrativa básica que mejore los recursos y capacite a enfermería para prestar cuidados de calidad a los presidiarios.	Media

Nota. CASPe: *Critical Appraisal Skills Programme España*.

tipo de estudio, al año y al país de publicación, así como su relación con los objetivos de estudio y conclusiones a las que responden.

DISCUSIÓN

En primer lugar, en relación a la importancia del papel que desempeña enfermería en el ámbito penitenciario, el estudio de Barbosa et al.¹⁹ muestra que la enfermería penitenciaria cumple un papel resolutivo, integral y equivalente a la asistencia que se ofrece en otros ámbitos sanitarios, mientras que en el estudio llevado a cabo por Santana et al.²⁰, los autores consideran que las enfermeras que trabajan en estos entornos deben tener un papel más humanizado que en otros ámbitos de la salud, ya que deben prestar unos cuidados de calidad sin dejarse llevar por los prejuicios.

Siguiendo la opinión de Santana et al.²⁰, en una revisión realizada por Dhaliwal et al.²¹, se muestran una serie de recomendaciones para promover la labor

de la enfermería dentro del entorno penitenciario, entre las que se encuentran: la necesidad de conocer el puesto de trabajo de las enfermeras penitenciarias, crear comités entre la gestión de la institución y el equipo sanitario, así como crear grupos de apoyo para lidiar con los desafíos a los que se enfrenta la enfermería en su lugar de trabajo.

Por otra parte, Carrasco-Baún²², se centra en la existencia de una importante diferencia entre el papel que cumple la enfermería en la asistencia a los presos y la legislación que regula la prestación de cuidados en las prisiones, puesto que las leyes se han quedado obsoletas y alejadas de la realidad actual de la EP. Es por ello que considera necesario establecer una serie de pautas, como garantizar la igualdad tanto en la asistencia a la población reclusa como en las obligaciones de la EP, con el fin de que la enfermería pueda prestar a los reclusos una adecuada calidad asistencial.

Asimismo, la importancia del papel de enfermería en las prisiones también está condicionado por la gestión de las propias instituciones penitenciarias, tal

y como se observa en el estudio de Newman et al.²³, en el cual se muestra la necesidad de estudiar el grado de satisfacción laboral de los/las gerentes de enfermería en el ámbito penitenciario, con el fin de mejorar la organización de dichas instituciones, para que las enfermeras tengan las habilidades y competencias necesarias para desempeñar su labor en el entorno carcelario.

En última estancia, Barbosa et al.²⁴ y Carnevale et al.²⁵ exponen la necesidad de incrementar los aspectos organizativos del sistema carcelario, con el propósito de mantener un adecuado desarrollo de las funciones que cumple la enfermería con respecto a los problemas más comunes de la población penitenciaria, como las drogodependencias o las enfermedades transmisibles. Además, los autores de ambos estudios coinciden con Newman et al.²³ en que es imprescindible que se produzcan mejoras en la organización y la política de las instituciones penitenciarias para que el papel de enfermería avance hacia una adecuada provisión de cuidados.

En relación a la formación de enfermería en el ámbito penitenciario, parece interesante destacar que la mayor parte de los estudios hallados coinciden en la necesidad de una especialización en dicho entorno. Entre ellos, el estudio de Sánchez-Roig et al.²⁶ muestra la complejidad de los cuidados que deben recibir los presos, tanto para enfermedades transmisibles y drogodependencias como para enfermedades mentales, además de otros problemas de salud, para los cuales es necesario que la enfermera reciba una formación especializada en el ámbito penitenciario. Del mismo modo, Lazzari et al.²⁷ y Carnevale et al.²⁵ llegan a la conclusión de que el trabajo en el entorno carcelario requiere una formación específica, actualizada y continua por parte de las enfermeras, con el objetivo de que la población reclusa reciba unos cuidados de calidad.

De igual manera, Barbosa et al.¹⁹ y Brito et al.²⁸ también manifiestan que es necesario reforzar las habilidades y competencias de las enfermeras con respecto al cuidado de los presos mediante una formación continua que se adecúe al entorno penitenciario, al igual que se haría en cualquier otro ámbito de la salud. A la misma conclusión llegan Choudhry et al.²⁹, puesto que los autores consideran necesario conocer la identidad profesional de la enfermería penitenciaria para comprender cuáles son sus competencias en dicha institución y, así, poder aplicar mejoras en su formación, para conseguir que sea continua y específica, con el fin de que se adecúe a los requerimientos dentro del entorno penitenciario.

Por otro lado, Barbosa et al.¹⁹ y Brito et al.²⁸ se diferencian con Sánchez-Roig et al.²⁶ en que las/los profesionales puestos a estudio mostraron una adecuada capacidad para la atención a los reclusos y para adaptarse a este entorno, puesto que las enfermeras consideraban a los presos como un paciente más con sus propios problemas de salud, y no como una población distinta.

Finalmente, Brito et al.²⁸ y Santana et al.²⁰ concluyen de forma similar en que la existencia de la escasa formación específica de la enfermera en el ámbito penitenciario es debido, en parte, a la escasa experiencia laboral previa en estos ámbitos, a las inseguridades físicas y psicológicas con el trabajo realizado en estos entornos, así como a las dificultades que afronta el personal sanitario y el estigma social hacia la población reclusa.

Por último, se abordan las implicaciones éticas que afronta la enfermería penitenciaria en su día a día laboral. En este sentido, Dhaliwal et al.²¹ muestran las dificultades que tiene la enfermera a la hora de prestar cuidados a los presos, como son los conflictos éticos y la dificultad de evitar los prejuicios ante los usuarios de la prisión, así como la necesidad de proporcionar seguridad y protección a las enfermeras, entre otras.

En consonancia con el anterior estudio, Karaaslan et al.³⁰ y González-Gálvez et al.³¹ sostienen la necesidad de investigar sobre las condiciones de trabajo y sobre los problemas éticos a los que se enfrenta la enfermería penitenciaria, de acuerdo con los ya nombrados en el estudio de Dhaliwal et al.²¹, con el fin de poder mejorar la calidad de los cuidados y la seguridad de la enfermería en el ámbito penitenciario y, en consecuencia, aumentar la satisfacción laboral en dichas instituciones. Además, González-Gálvez et al.³¹ y Santana et al.²⁰ remarcan la importancia no solo de los problemas éticos que sufre la enfermería, sino de la necesidad de conocer cuáles son los requerimientos de salud de la población penitenciaria para poder abordar los cuidados hacia los presos de una forma más humanizada, centrándose en el problema de salud, sin la intromisión de los prejuicios.

Sasso et al.³² se centran en la educación ética, exponiendo la opinión de las enfermeras sometidas a estudio, la cual hace referencia a la necesidad de una formación específica a nivel ético que pueda serles de ayuda para la resolución de conflictos morales, como la incapacidad de prestar unos cuidados de calidad a los usuarios de la prisión a causa de los prejuicios y por el hecho de juzgarlos/las por estar cumpliendo un delito.

En esta misma línea, Barbosa et al.²⁴ también sugieren que la seguridad del personal sanitario es un

hecho prioritario, al igual que lo es el mantenimiento de la ética y de los principios que rigen la profesión enfermera, como el deber de cuidar de los reclusos.

En contraposición, Menezes et al.³³ muestra que el nivel de satisfacción laboral de las enfermeras en la prisión es más satisfactorio en la esfera psicológica y conductual que en la ambiental y de la organización. Con todo esto, no consideran que los problemas provengan de la ética de las enfermeras, sino de la propia gestión del sistema penitenciario.

Finalmente, en consonancia con el estudio anteriormente comentado, Lazzari et al.²⁷ evidencian la angustia moral que sufre la enfermera en el ámbito penitenciario por incompetencias entre las/los propias/os trabajadoras/es a la hora de realizar sus labores como enfermeras, basándose en los problemas éticos, así como en la fragilidad por parte del sistema penitenciario a la hora de gestionar las competencias sanitarias de una prisión.

CONCLUSIONES

Después de analizar toda la literatura localizada a lo largo de este trabajo, se podría afirmar que el papel de la figura enfermera en las instituciones penitenciarias cumple un rol equivalente al de otros ámbitos sanitarios, abarcando competencias generalistas. De esta manera, se hace evidente la necesidad de conocer el papel que desempeña la enfermería en este contexto, con el fin de aumentar la calidad asistencial que prestan y su propia satisfacción laboral.

Por otro lado, esto no podría ser posible sin una actualización de la legislación vigente sobre este colectivo, aspectos que vuelve a subrayar la necesidad de unas leyes que regulen los aspectos relacionados con las enfermeras penitenciarias, habiendo quedado las leyes actuales obsoletas y distanciadas de la realidad asistencial.

En segundo lugar, cabe destacar la importancia de una formación específica en cuidados por parte de las enfermeras en las IIPP. La realidad actual del grado de Enfermería en España es que solo cubre la formación de enfermeras en base a competencias generales. Por tanto, las estudiantes recién graduadas en Enfermería carecen de habilidades y competencias propias para trabajar en el ámbito penitenciario, tanto por la escasa formación como por la falta de familiarización con un entorno tan específico.

Por último, en relación a las implicaciones éticas de la enfermería dentro de las IIPP, merece especial mención la existencia de ciertas dificultades a la hora de que estas/os profesionales presten los cuidados

adecuados a los presos, surgiendo conflictos éticos y prejuicios principalmente en la asistencia sanitaria. Por todo ello, parece oportuno señalar la necesidad de investigar dichos problemas éticos, con el objetivo de incrementar la calidad de los cuidados y la satisfacción laboral de la EP, evaluando la capacidad de resolución ante conflictos morales y la necesidad de apoyo psicológico en este colectivo, sin olvidar, por supuesto, determinar la eficiencia de la gestión propia de la institución, con el objetivo de favorecer y alcanzar un clima laboral adecuado.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora no tiene ningún tipo de conflicto de intereses.

FINANCIACIÓN DEL TRABAJO

La autora no ha recibido financiación alguna para la realización del estudio.

CORRESPONDENCIA

Ainoa Isaac Caro
Universitat Jaume I (UJI).
E-mail: ainoa31.aic@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jefatura del Estado. Ley 39/1970, de 22 de diciembre, sobre reestructuración de los Cuerpos Penitenciarios. [Internet]. BOE. 1970;313:21136-8. [Actualizado: 31 Dic 2012]. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/l/1970/12/22/39/con/19701231>
2. Ministerio de Justicia. Real Decreto 1201/1981, de 8 de mayo, Reglamento Penitenciario. [Internet]. BOE. 1981;149:14357-60. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1981-14095>
3. Ministerio para las Administraciones Públicas. Real Decreto 148/1989, de 10 de febrero, estructura orgánica básica del Ministerio de Justicia. [Internet]. BOE. 1989;38:4369-70. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1989-3552>
4. Jefatura del Estado. Real Decreto-ley 20/2011, de 30 de diciembre, de medidas urgentes en materia presupuestaria, tributaria y financie-

- ra para la corrección del déficit público. [Internet]. BOE. 2011;315:146574-648. [Actualizado: 28 Dic 2012]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2011-20638&tn=1&p=20111231>
5. Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería en España. Resolución no 13/2019, de 18 de diciembre de 2019, ejercicio profesional de la enfermera/o en el ámbito de los cuidados en instituciones penitenciarias. [Internet]. BOE. 2020;24:5020. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-B-2020-3808
 6. Ministerio del Interior. Secretaría General de Instituciones Penitenciarias. [Internet]. 2013. [Citado 2020 Abr 19]. Disponible en: <http://www.interior.gob.es/ca/el-ministerio/funciones-y-estructura/secretaria-de-estado-de-seguridad/secretaria-general-de-instituciones-penitenciarias>
 7. Jefatura del Estado. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. [Internet]. BOE. 2003;128. [Actualizado 10 Jun 2020]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2003/BOE-A-2003-10715-consolidado.pdf>
 8. Ministerio de Justicia e Interior. Real Decreto 190/1996, de 9 de febrero, aprobación del Reglamento Penitenciario. [Internet]. BOE. 1996;40. [Actualizado 26 Mar 2011]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1996-3307&tn=1&p=20110326>
 9. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Libro Blanco. Título de Grado de Enfermería. [Internet]. ANECA; 2005. p. 15-30. Disponible en: http://www.aneca.es/var/media/150360/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf
 10. Powell J, Harris F, Condon L, Kemple T. Nursing care of prisoners: staff views and experiences. *J Adv Nurs*. 2010;66(6):1257-65.
 11. Corley MC. Nurse Moral Distress: a proposed theory and research agenda. *Nurs Ethics*. 2002;9(6):636-50.
 12. Negrisol A, Brugnaro L. Moral distress in nursing care. *Prof Inferm*. 2012;65(3):163-70.
 13. Grupo de Trabajo de Enfermería de la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria. Realidad Laboral y Profesional de la Enfermería en las Prisiones Españolas (Opinión de los profesionales). [Internet]. GESESP; 2008. p. 24-77. Disponible en: <https://www.sesp.es/imagenes/R385/portada/realidadlaboralyprofesional.pdf>
 14. Gálvez Toro A. Un ejemplo pedagógico: Cómo formular preguntas susceptibles de respuesta. [Internet]. Evidentia. 2004;1(1). [Citado 21 Abr 2020]. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/sumarion1.php>
 15. Cano Arana A, González Gil T, Cabello López JB. Plantilla para ayudarte a entender un estudio cualitativo. En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2010. Cuaderno III. p.3-8.
 16. Cabello JB. Plantilla para ayudarte a entender Reglas de Predicción Clínica. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2005. Cuaderno II. p. 5-9.
 17. Cabello JB. Plantilla para ayudarte a entender una Revisión Sistemática. En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2005. Cuaderno I. p. 13-7.
 18. Montenegro Martínez G, Carmona Montoya A, Franco-Giraldo Á. Modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas. *Gac Sanit*. 2020;S0213-9111(19)30275-4. [Online antes de impresión].
 19. Barbosa ML, Medeiros SG, Chiavone FBT, Atanásio LLM, Cavalcanti Costa GM, Santos VEP, et al. Nursing actions for liberty deprived people: a scoping review. *Esc Anna Nery*. 2019;23(3):e20190098.
 20. Santana JCB, Reis FCA. Percepção da equipe de enfermagem acerca da assistência à saúde no sistema prisional. *Rev Pesqui*. 2019;11(5):1142-7.
 21. Dhaliwal K, Hirst S. Caring in Correctional Nursing: A Systematic Search and Narrative Synthesis. *J Forensic Nurs*. 2016;12(1):5-12; quiz E1.
 22. Carrasco-Baún H. Enfermería penitenciaria: marco legal y realidad asistencial. *Rev Esp Sanid Penit*. 2017;19(1):3-12.
 23. Newman C, Patterson K, Clark G. Evaluation of a support and challenge framework for nursing managers in correctional and forensic health. *J Nurs Manag*. 2015;23(1):118-27.
 24. Barbosa ML, Celino SDM, Oliveira LV, Pedraza DF, Costa GMC. Atenção básica à saúde de apenados no sistema penitenciário: subsídios para a atuação da enfermagem. *Esc Anna Nery*. 2014;18(4):586-92.
 25. Carnevale F, Delogu B, Bagnasco A, Sasso L. Correctional nursing in Liguria, Italy: examining the ethical challenges. *J Prev Med Hyg*. 2018;59(4):E315-22.
 26. Sánchez-Roig M, Coll-Cámara A. Prison nursing and its training. *Rev Española Sanid Penit*. 2016;18(3):110-8.
 27. Lazzari T, Terzoni S, Destrebecq A, Meani L, Bonetti L, Ferrara P. Moral distress in correc-

- tional nurses: A national survey. *Nurs Ethics*. 2020;27(1):40-52.
28. Brito LJS, Henriques SH, Bragança C, Leal LA. Training in service: perception of health workers in assistance in federal prison units. *Esc Anna Nery*. 2020;24(1):e20190158.
29. Choudhry K, Armstrong D, Dregan A. Prison Nursing: Formation of a Stable Professional Identity. *J Forensic Nurs*. 2017;13(1):20-5.
30. Karaaslan A, Aslan M. The Relationship Between the Quality of Work and Organizational Commitment of Prison Nurses. *J Nurs Res*. 2019;27(3):e25.
31. González-Gálvez P, Sánchez-Roig M, Coll Cámara A, Canet Vélez O, Roca Llobet J. Ethical conflicts in nursing care in the prison context. *Rev Española Sanid Penit*. 2018;20(3):95-102.
32. Sasso L, Delogu B, Carrozzino R, Aleo G, Bagnasco A. Ethical issues of prison nursing: A qualitative study in Northern Italy. *Nurs Ethics*. 2018;25(3):393-409.
33. Barbosa ML, Menezes TN, dos Santos SRD, Olinda RA, Costa GMC. Qualidade de vida no trabalho dos profissionais de saúde no sistema prisional. *Cien Saude Colet*. 2018;23(4):1293-302.