ene
revista de enfermería

evidencia en cuidados

Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia
www.evidenciaencuidados.es

VÍNCULOS DE NANDA-I, NOC Y NIC CON EL SARS-CoV-2 (COVID-19)

[EVIDENCIA COMENTADA]

Dra María Jesús Barrado Narvión

Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

RESUMEN

Referencia del documento de práctica clínica basada en la evidencia:

Moorhead S, Macieira TGR, Lopez KD, et al. NANDA-I, NOC, and NIC Linkages to SARS-Cov-2 (Covid-19): Part 1. Community Response. Int J Nurs Knowl. 2021;32(1):59-67.Disponible en: https://onlinelibrary-wiley-com.cuarzo.unizar.es:9443/doi/10.1111/2047-3095.12291

Swanson E, Mantovani VM, Wagner C, et al. NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 2. Individual response. Int J Nurs Knowl. 2021;32(1):68-83. Disponible en: https://onlinelibrary-wiley-com.cuarzo.unizar.es:9443/doi/10.1111/2047-3095.12307

Wagner, Cheryl Marie et al. "NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 3. Family response." International journal of nursing knowledge vol. 33,1 (2022): 5-17. Disponible en: https://onlinelibrary-wiley-com.cuarzo.unizar.es:9443/doi/10.1111/2047-3095.12323

Palabras clave: Diagnóstico enfermería; pandemia; NANDA-I;

Introducción

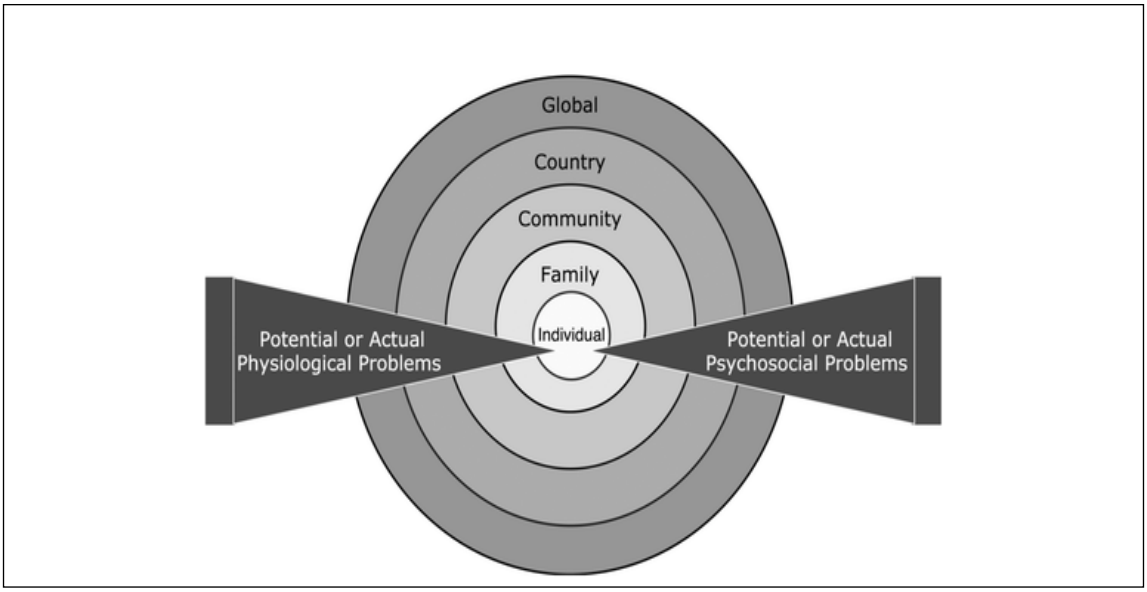
El 31 de diciembre de 2019, China notificó un grupo de casos de neumonía causadas por un nuevo coronavirus, denominado SARS-CoV-2. La Organización Mundial de la Salud declaro la infección como una pandemia el 11 de marzo de 2020 y auguro su propagación mundial.

Las enfermeras han estado en primeria línea, a lo largo de la historia, en epidemias y pandemias: la pandemia de 1918 por virus influenza A, VIH/SIDA en 1980, epidemia de fiebre hemorrágica del Ébola y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) de 2003

Aunque el virus es nuevo, muchos de los diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería se han vinculado en otras infecciones.

Es necesario documentar la atención de enfermería durante la crisis de forma codificada para monitorizar el progreso, la recuperación y el deterioro potencial del estado del paciente, revisar intervenciones previas y para determinar la efectividad de la atención de enfermería retrospectivamente.

Este proyecto presenta una guía inicial para desarrollar planes de atención de enfermería para COVID-19 en entornos comunitarios, individuales y familiares dentro de un marco ecológico y social propone el modelo de cuidados de enfermería en respuesta a pandemias.



Nursing Care in Response to Pandemics Model. The Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness

Objetivo

- Desarrollar planes de atención a la COVID- 19 vinculando las terminologías enfermeras estandarizadas: Diagnósticos de enfermería (NANDA–I), Clasificación de resultados de enfermería (NOC) y Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)

- Identificar posibles nuevos diagnósticos de enfermería NANDA-I, resultados de NOC e intervenciones de NIC ante futuras pandemias

Métodos, fuentes de datos

Se creó un grupo de 7 enfermeras expertas en distintos ámbitos: asistencial, investigador y docente que incluían una experiencia laboral en un intervalo de 7- 30 años, con publicaciones sobre taxonomía y en el caso de las familias se incluyó una enfermera orientadora familiar

Se siguieron distintos pasos para vincular las terminologías denominadas NNN:

- Identificación de diagnósticos de enfermería relevantes, tanto focalizados en el problema como diagnósticos de riesgo, organizados en una tabla que incluye código y definición. Se tuvo en cuenta los escenarios diferentes para los pacientes y los términos cuidador y familia
- Revisión de los diagnósticos de enfermería identificados y selección de resultados alineados con diagnóstico, en sus características definitorias, factores relacionados, poblaciones en riesgo y condiciones asociadas.

ENE, revista de enfermería
1988-348X

- Establecimiento de intervenciones fundamentado principalmente en los factores relacionados de los diagnósticos de enfermería
- Revisión adicional para comprobar la idoneidad de cada uno de los resultados e intervenciones seleccionados con las definiciones de cada diagnostico.

RESULTADOS

En Parte 1: respuesta comunitaria

No se tuvieron en cuenta los diagnósticos de promoción de la salud porque en crisis se priorizan los problemas de salud.

Se identificaron dos diagnósticos de enfermería a nivel comunitario como problemas clave apropiados para una pandemia relacionada con COVID-19:

• Salud Comunitaria Deficiente (00215) del Dominio 1. Se seleccionaron ocho resultados de enfermería y 12 intervenciones de enfermería

• Afrontamiento Comunitario Ineficaz (00077) del Dominio 9. Se seleccionaron nueve resultados de enfermería y 18 intervenciones de enfermería.

• Se apunta la necesidad de inclusión de una tabla de diagnósticos de enfermería a nivel comunitario en próximas ediciones de NANDA. NIC tiene un dominio a nivel de comunidad, pero hay intervenciones incluidas a nivel individuo. Esto no ocurre en NOC dado que todos los resultados se encuentran en el dominio comunitario.

Parte 2: Respuesta individual

• Los nueve diagnósticos de enfermería incluidos en la dimensión fisiológica fueron distribuidos en cinco dominios:

• Intercambio gaseoso deteriorado (00030) tuvo 17 resultados de enfermería y 11 intervenciones de enfermería.

• Intolerancia a la Actividad (00092), fueron seleccionados 25 resultados de enfermería y ocho intervenciones de enfermería

• Respuesta ventilatoria disfuncional al destete (00034), fueron seleccionados 31 resultados de enfermería y 14 intervenciones de enfermería

• Ventilación Espontánea Deteriorada (00033), fueron seleccionados 20 resultados de enfermería y 17 intervenciones de enfermería

• Patrón Respiratorio Ineficaz (00032), fueron seleccionados 14 resultados de enfermería y 13 intervenciones de enfermería.

• Limpieza Ineficaz de las Vías Aéreas(00031), se seleccionaron 19 resultados de enfermería y 20 intervenciones de enfermería

• Riesgo de Infección (00004), fueron seleccionados 27 resultados de enfermería y siete intervenciones de enfermería.

• Comodidad Deteriorada (00214), fueron seleccionados 25 resultados de enfermería y 12 intervenciones de enfermería.

• Los siete diagnósticos de enfermería incluidos en la dimensión psicosocial del modelo también se distribuyeron en cuatro dominios

• Conducta de Salud Propensa al Riesgo (00188), fueron seleccionados 28 resultados de enfermería y 13 intervenciones de enfermería

• Ansiedad (00146), fueron identificados 36 resultados y 13 intervenciones de enfermería

• Ansiedad ante la Muerte (00147), fueron identificados 26 resultados de enfermería y 15 intervenciones de enfermería

• Miedo (00148), se identificaron 21 resultados de enfermería y 10 intervenciones de enfermería

• Resiliencia Deteriorada (00210), fueron identificados 43 resultados de enfermería y 22 intervenciones de enfermería

• Sufrimiento Espiritual (00053), fueron seleccionados 26 resultados de enfermería y 23 intervenciones de enfermería.

• Riesgo de soledad (00054) el diagnóstico tuvo 20 resultados de enfermería y 21 intervenciones de enfermería.

Parte 3: Respuesta familiar

• Solo se contemplan diagnósticos en la dimensión psicosocial

• Se identifican siete diagnostico en tres Dominios:

• Gestión Ineficaz de la Salud de la Familia (00080) tuvo 19 resultados de enfermería y 16 intervenciones de enfermería.

• Procesos Familiares Interrumpidos (00060) fueron seleccionados 22 resultados de enfermería y 23 intervenciones de enfermería

• Procesos Familiares Disfuncionales (00063) fueron seleccionados 37 resultados de enfermería y 27 intervenciones de enfermería

• Cansancio en el desempeño del rol cuidador (00061) , se seleccionaron 44 resultados de enfermería y 26 intervenciones de enfermería

• Riesgo de Desgaste del Rol del Cuidador (00062) fueron seleccionados 29 resultados de enfermería y 21 intervenciones de enfermería

• Afrontamiento Familiar Comprometido (00074), se seleccionaron 22 resultados de enfermería y 20 intervenciones de enfermería

• Afrontamiento Familiar Incapacitante (00073) , se seleccionaron 27 resultados de enfermería y 15 intervenciones de enfermería

Fundamentados en tres ámbitos: gestión de la salud familiar, procesos familiares y cuidado familiar.

RECOMENDACIONES

La implementación de terminologías estandarizadas NNN ayuda a la toma de decisiones y a la investigación en resultados contribuyendo a mejorar la atención a comunidades, personas y familias en entornos distintos.

COMENTARIO

En esta pandemia extraordinaria que nos ha tocado vivir, las enfermeras de todo el mundo, están como siempre hemos estado, en primera línea. Como enfermeras tenemos los conocimientos, habilidades y actitudes para prestar la atención necesaria durante la trayectoria de la enfermedad: tranquilizar, informar y apoyar a las personas que viven esta situación con temor.

Adaptamos nuestra labor a la variabilidad de situaciones que surgen derivadas tanto de la enfermedad como del confinamiento. Dándose situaciones de aislamiento en personas vulnerables con agravamiento de sus morbilidades, problemas en el ámbito familiar, en comunidades cerradas como en residencias de ancianos, prisiones e incluso en ámbito comunitario y global.

Los cuidados en pandemia son multidimensionales, las autoras no pudieron identificar un modelo o marco conceptual que abarcara la atención de enfermería durante la pandemia por lo que proponen un modelo que se inscribe dentro de los modelos ecológicos sociales. Estos modelos consideran que el comportamiento es una función de persona y medio ambiente.

Las personas se representan en el centro rodeadas por cuatro capas concéntricas que representan a los destinatarios adicionales de la atención de enfermería durante las pandemias: familias, comunidades, países y el mundo. Las flechas atraviesan todas las capas, dado que las enfermeras se centran en problemas de salud reales y potenciales, tanto en el ámbito fisiológico como en el psicosocial.

ENE, revista de enfermería
1988-348X

Argumentan que el modelo es útil para comprender la pandemia porque explica la expansión del virus a través de los círculos que representan a grupos de individuos. Proponen acciones denominadas estrategias de mitigación para frenar la expansión a través de los círculos. Refleja las dinámicas familiares a través de las interrelaciones entre individuo y familia ante eventos vitales desafiantes. Añaden la perspectiva de la resiliencia familiar descrita en el Modelo de respuesta y ajuste familiar.

El metaparadigma enfermero: persona, entorno, salud y enfermería es el nivel superior en la estructura del conocimiento, modelos y teorías. Aunque veces se utiliza indistintamente modelo y teoría, los modelos conceptuales proporcionan un marco de referencia que indican cómo se deben observar e interpretar los fenómenos de interés, son extensos y contienen teorías explicitas e implícitas, a desarrollar. Una teoría se desarrolla dentro de un marco conceptual y propone una acción verificable, pueden ser específicas de un aspecto en particular o de un centro de práctica de enfermería. Existen también las teorías de nivel medio que son precisas y dan respuesta a preguntas concretas en la práctica enfermera. Sobre aspectos como: grupo de edad, situación familiar, estado de salud del paciente y sobre todo, la acción del profesional de enfermería. La acción de las enfermeras en las pandemias podría desarrollarse en estructura de nivel medio, partiendo de un modelo que integra el metaparadigma.

El Modelo de Adaptación utiliza como conceptos: sistema, nivel de adaptación, estímulos focales, contextuales y residuales y respuestas de adaptación. La enfermera ayuda a las personas a adaptarse al entorno, dar una respuesta eficaz al estímulo ambiental a través de mecanismos de afrontamiento. La Teoría de la Incertidumbre frente a la enfermedad, que incluye el principio de la teoría del caos y los sistemas abiertos, proporciona un marco global para contemplar la experiencia de la enfermedad tanto aguda como crónica y organizar las intervenciones enfermeras para fomentar la adaptación óptima. Modelo y Teoría serian un buen punto de partida para investigar en una teoría de nivel medio que contemplara la acción de las enfermeras en pandemia.

Las autoras proponen vincular diagnósticos con resultados e intervenciones para guiar a las enfermeras durante la pandemia, utilizando técnica de consenso. A diferencia de otros autores, que utilizan la triangulación taxonómica basada en extraer términos en lenguaje natural, inferirlos a términos estandarizados y establecer vínculos entre diagnósticos, resultados e intervenciones

Comienzan con el ámbito comunitario, donde encuentran que, aunque en el eje de diagnóstico número 2 (sujeto) está definida Comunidad: grupo de personas que viven en una misma localidad bajo el mismo gobierno, no hay un dominio específico, planteándolo como área a mejorar. NANDA explica que los diagnósticos que no especifican el sujeto podrían utilizarse para la comunidad. El diagnostico temor (00148) que recoge en población de riesgo, personas expuestas a situaciones traumáticas. Y también explorar otros diagnósticos en dominio 1 y 9. Además, proponen definir nuevos diagnósticos que describan las respuestas de la comunidad ante una pandemia. Nuevos resultados y nuevas intervenciones que recojan: cambios en el estilo de vida,

distanciamiento social, diferencias de afrontamiento con una catástrofe ambiental y duelo comunitario

El ámbito individual es el de mayor número de diagnósticos en 7 dominios, diferenciando el ámbito fisiológico del psicosocial. Evidencia la complejidad de los cuidados de enfermería que se precisan en esta crisis. Previendo los problemas posteriores que tendrían estos pacientes, a la vista de los problemas respiratorios y de actividad, se seleccionaron resultados de gasto y conservación de energía. En el ámbito psicosocial los estudios señalan que el aislamiento y la soledad son predictores de la depresión y el estrés postraumático por lo que las intervenciones van encaminadas a alcanzar el bienestar espiritual.

En el manejo de la salud están interrelacionados el individuo con la familia. Afectando a la vida familiar la falta de disponibilidad de servicios como escuelas, iglesias y también por la pérdida de empleos. El cambio de roles como educar a los niños en casa, teletrabajo, cuidar de los miembros enfermos y aislarlos de los sanos han sido una fuente de estresores para las familias. Si las capacidades de la familia superan el estrés se adaptarán a la situación y si no se crean situaciones disfuncionales que pueden desembocar en violencia doméstica y abusos, en el peor de los casos. Nuestras intervenciones han de estar dirigidas a mejorar los procedimientos, resultados médicos y aumentar las capacidades tanto de los individuos como de las familias.

Implicaciones para la práctica: señalar la necesidad de fomentar los lenguajes estandarizados que nos ayudan a documentar, crear planes de cuidados, investigar sobre los resultados y compartir esos resultados

Las enfermeras son la columna vertebral de los sistemas de salud de todo el mundo, y esto nunca ha sido más evidente que ahora.

REFERENCIAS

Alligood MR. Modelos y teorias en enfermería.8ªed.Barcelona: Elsevier; 2014

Jackson D, Bradbury-Jones C, Baptiste D, Gelling L, Morin K, Neville S et al. Life in the pandemic: Some reflections on nursing in the context of COVID-19.

J Clin Nurs. 2020[Consultado en mayo de 2022};29:2041–2043. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.-com/doi/epdf/10.1111/jocn.15257

D'Agostino, F., Zeffiro, V., Vellone, E., Ausili, D., Belsito, R., Leto, A et al. Cross-mapping of nursing care terms recorded in Italian hospitals into the standardized NNN terminology. Int. J. Nurs. Knowl.2020; 31(1), 4-13.Disponible en: https://onlinelibrary-wiley-com.cuarzo.unizar.es:9443/doi/10.1111/2047-3095.12200

González-Aguña, A., Jiménez-Rodríguez, M. L., Fernández-Batalla, M., Herrero-Jaén, S., Monsalvo-San Macario, E., Real-Martínez, V. et al.. Nursing diagnoses for coronavirus .disease, COVID-19: Identification by taxonomic triangulation. . Int. J. Nurs. Knowl 2021 32(2), 108-116.Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/2047-3095.12301

NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2021-2023. Edición hispanoamericana.12ªed.Barcelona:Elsevier;2021