

estandarización de la Metodología enfermera en Extremadura: Escribiendo la historia a propósito de una Guía de Cuidados

Mercedes Fraile Bravo

Coordinadora y coautora de la Guía para la elaboración de Planes de Cuidados Enfermeros de Extremadura. Servicio Extremeño de Salud.

Fraile Bravo, Mercedes. **Estandarización de la Metodología Enfermera en Extremadura: Escribiendo la historia a Propósito de una Guía de Cuidados.** *ENE, Revista de Enfermería* 4(1):34-41, abr 2010. Disponible en <http://enfermeros.org/revista>

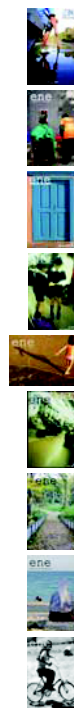
esumen

Mucho y fructífero ha sido el trabajo desarrollado por el grupo de Trabajo de Enfermeros, encargados de diseñar los requerimientos necesarios de información para desarrollar el Módulo Enfermero del Programa Sanitario Informático Jara en Extremadura. Esta Guía para la Elaboración de Planes de Cuidados es resultado una parte de ello.

Esta Guía, basada en una valoración por patrones de M. Gordon y establecido base el Modelo de autocuidado de Orem, y teniendo en cuenta la parte transcultural de los cuidados, según Leininger, establece una serie de Diagnósticos enfermeros Nanda asociados con cada Patrón

de valoración, así como el Plan de cuidados Estándar para cada uno de ellos. Su finalidad general es la de utilización de Metodología enfermera como metodología de trabajo para lo que ha de servir de instrumento los planes estandarizados.

Ha sido elaborado por enfermeros de atención primaria que gestionan diariamente consultas de enfermería en el medio rural y una de sus características fundamentales es que establece un grupo de Criterios de Resultados NOCs, y de Intervenciones NICs que denominan “Comunes” que se definen como aquellos de ser susceptibles de ser utilizados por un enfermero en cualquier plan de cuidados que se establezca, pues



son competencia exclusiva y obligatoria de la atención enfermera en Atención Primaria.

La Guía, basada en catálogos Nanda-Noc-Nic, ha sido publicada en Noviembre de 2008 por el Servicio Extremeño de Salud.

palabras claves

Planes de cuidados, metodología enfermera, diagnóstico enfermero; Planes estandarizados Enfermeros atención Primaria

The nurse methodology in Extremadura standardization: writing history regarding a care guide

summary

Long and fruitful was the work done by the nurse working group responsible for designing information requirements to develop module programme health information Jara in Extremadura nurse. This guide for the development plans care is proved to be a part of it.

This guide, basad in an assessment by M. Gordon and established base Orem self-management model patterns, and taking into account transcultural separate l care, according to Leininger, lays down a series of diagnostic Nanda nurses associated with each pattern valuation, as well as the standard care plan for each of them.

It has been prepared by nurses who manage daily nursing rural consultations and one of its key characteristics is that he establishes a group results NOCs criteria and statements NICs called "Commons" defined as those being likely to be used by a nurse in any plan of care that is established, because they are exclusive and

compulsory competition care nurse in primary care.

The Guide, based on catalogs Nanda-NOC-NIC, was published in November 2008 by the Extremeño health service.

key words

plans of care, methodology nurse, differential nurse; standardized plans. Nurses primary care

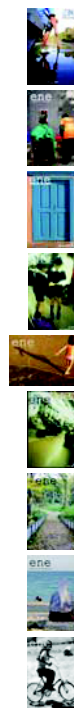
Introducción

El nacimiento del Programa Informático JARA, supone para la enfermería extremeña, la aparición de una importante oportunidad por el hecho de ser una herramienta capaz de unificar criterios a la hora de realizar registros enfermeros, utilizando un lenguaje común que mejore la gestión del tiempo y permita una óptima medición del producto enfermero.

Como quiera que la Metodología Enfermera no se halla del todo sistematizada en la Comunidad de Extremadura, poder aplicarla, permite unificar y desarrollar las bases de datos que fomenten las bases del conocimiento enfermero; en una palabra, herramientas que generen conocimientos de una manera estructurada y favorezcan la Investigación.

Los Planes de Cuidados, son a día de hoy, el instrumento por antonomasia con que cuentan las enfermeras para realizar su trabajo de una forma responsable en la toma de decisiones. La unificación de criterios, la estandarización de lenguajes y la homogenización de actuaciones, son conceptos reivindicados por los profesionales cada vez con más intensidad, sobre todo a la hora de implementar una Metodología unificada.

Este trabajo surge del trabajo del grupo de desarrollo del Módulo



de la Promoción de la salud, que es uno de los pilares básicos de la Atención Primaria. En el autocuidado también se trabajan aspectos relacionados con la motivación y los cambios en los comportamientos, por lo que utilizaremos la Educación para la Salud, otro de nuestros pilares, como una herramienta primordial de nuestro trabajo en la consulta.

En este Modelo se hace necesaria la individualización de los cuidados, debido a la implicación de los usuarios en su propio plan de cuidados, de ahí la estructura de esta guía.

A la hora de escoger los resultados y las intervenciones, a parte de guiarse por los postulados de Orem, el grupo de trabajo formado por profesionales de las 8 Áreas de Salud de Extremadura, también ha estado influido, por la Teoría de M. Leininger y la transculturalidad ya que durante estos meses de trabajo se han puesto de manifiesto las peculiaridades y la idiosincrasia de cada una de las Áreas de Salud, respetándose y teniéndose en cuenta dichas diferencias. No podemos obviar que en Nuestra Comunidad Autónoma cada vez acogemos a más personas de distintas nacionalidades y culturas, sin dejar de lado las peculiaridades específicas a nivel local que existen incluso entre los mismos extremeños, por lo que deberemos tener en cuenta los valores, creencias y prácticas culturales para poder suministrar cuidados de enfermería provechosos, satisfactorios y eficaces.

objetivos

Como objetivo General, la Guía pretende estandarizar la actuación enfermera en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Los **objetivos** específicos que persigue esta Guía son:

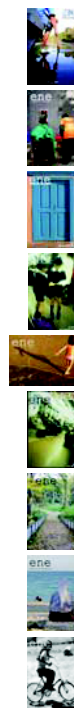
- 1-Homogeneizar líneas de actuación y decisión en el area independiente de las enfermeras, sistematizando la práctica Clínica mediante la Identificación y solución de Problemas de salud reales o potenciales desde diferentes perspectivas.
- 2-Implementar el proceso enfermero aportando instrumentos metodológicos que sirvan de soporte para la actuación enfermera basada en el procedimiento científico.
- 3-Identificar claramente los cuidados enfermeros.
- 4-Garantizar la continuidad de los cuidados.
- 5-Monitorizar la calidad de los cuidados.

metodología

La idea de partida es garantizar al individuo un modelo social de atención teniendo en cuenta el fomento del autocuidado, así como la potenciación de sus capacidades para poder ser independientes a la hora de satisfacer sus necesidades básicas, y las Actividades de la Vida Diaria.

Los planes de Cuidados han sido desarrollados por un Grupo de Expertos, siguiendo una metodología rígida de Trabajo. Este grupo de expertos está compuesto por once enfermeros que desarrollan su labor principal en Atención Primaria de la Comunidad Extremeña, con conocimientos de Metodología Enfermera y experiencia en su aplicación; a la sazón: Luis Sánchez, Belén Gómez, Antonio Rodríguez, Mercedes García, Pura Sánchez, Susana Blanco, Ana García, Lali Romero, Celia Sánchez y Alejandra Tarrío.

Se ha utilizado un criterio de



Coherencia al seleccionar tanto los Criterios de Resultados como las Intervenciones que realizamos, según nuestros recursos y la especial situación en la que nos desenvolvemos en la Atención Primaria Extremeña.

La Metodología de trabajo del Grupo se ha desarrollado en varias etapas:

1º-Se establecieron los criterios metodológicos para la elaboración de los planes de cuidados.

2º-Se procedió a una revisión bibliográfica sobre planes de cuidados implementados en otras comunidades autónomas, así como la bibliografía específica: Nanda, NIC, NOCs, etc.

3º-La Elaboración de Planes de cuidados ha venido determinada, tras tormenta de ideas, a propuesta de un enfermero por cada Patrón Funcional, con exposición conjunta, revisión por pares y tras Consenso general de grupo para cada Diagnóstico, NOCs y NICs de cada patrón, complementándose con unos estándares de valoración y la inclusión de cuestionarios y test más utilizados.

Estructura: Criterios de utilización de la Guía

Partiendo de una Valoración integral enfermera por Patrones Funcionales de Salud de M. Gordón acompañados de los cuestionarios de valoración adecuados (Véase Los Documentos de valoración de enfermería del Sistema Informático JARA Asistencial), se identifica la etiqueta adecuada de los problemas de salud y/o de riesgo, que más frecuentemente aparecen en las consultas de Atención Primaria de nuestra Comunidad, se seleccionan los criterios de resultados (Taxonomía NOC); con los indicadores más oportunos para la evaluación y se determinan

las Intervenciones (Taxonomía NIC), con las actividades que nos harán llegar a ese resultado.

Los problemas de competencia exclusiva enfermera se formulan con taxonomía NANDA (códigos Nanda, taxonomía II) y formato PES.

Para continuar con la estructura del formato PES (Problema+Etiología+Sintomatología; etiqueta con factores relacionados y manifestaciones), tras la definición de la etiqueta diagnóstica, se presentan, en primer lugar, las factores relacionados y tras ellos las características definitorias, cuestión esta que la diferencia del formato puro de NANDA. Inmediatamente después, se encuentra la tabla de NOCs y de NICs relacionados con ese diagnóstico enfermero para que el profesional pueda decidir cuál o cuales de ellos son los apropiados a las necesidades específicas de una persona, grupo o comunidad particular, individualizando de esta manera, el plan estándar:

1º Desarrollo de cada Diagnóstico.

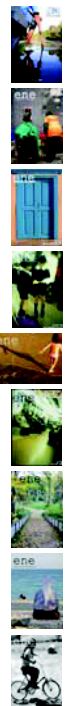
a) Codificación y etiqueta diagnóstica Nanda, con la definición literal.

b) Propuesta de Factores Relacionados, siendo los más habituales en nuestra práctica enfermera.

c) Características definitorias. Se incluyen las de mayor frecuencia en nuestro entorno. Al menos una debe estar presente.

d) Tabla de NOCs y NICs a utilizar en ese Diagnóstico.

Podemos encontrar un mismo diagnóstico asociado a diferentes patrones y lógicamente encontraremos un mismo NOC y/o una misma NIC en los diferentes diagnósticos. De hecho, existen un



grupo de NOCs y otro de NICs comunes a todos y cada uno de los Diagnósticos independientemente del Patrón al que se relacionen que se presentan en la tabla de Anexos.

Tanto estos NOCs como estos NICs Comunes son susceptibles de ser aplicados en todos los Planes independientemente del Diagnóstico al que se asocien, al corresponder a competencias puramente enfermeras. Intervenciones como: Educación sanitaria, Detección de riesgos, Escucha activa, Asesoramiento, Fomento del ejercicio, Enseñanza: proceso-enfermedad, Enseñanza individual o de grupo, facilitar el aprendizaje, Contacto y Apoyo a la familia, etc. son Intervenciones de competencia enfermera que han de Planificarse en todo Diagnóstico. A su vez, Criterios de Resultados como Conocimiento: proceso-enfermedad, recursos sanitarios, fomento de la salud y Guías del Sistema Sanitario, son así mismo planificables y utilizables de una forma común.

2º Tras la tabla resumen, se encuentra el desarrollo de cada uno de los NOCs a utilizar, con la codificación y definición del literal y los indicadores propios. Cada indicador se evalúa con las diferentes escalas tipo Likert con rangos de 1-2-3-4-5, (según la nomenclatura de las diversas escalas) para obtener la puntuación de partida y poder mantenerla o aumentarla.

3º Tras cada relación de NOCs, se encuentran las diferentes NICs, con la codificación y definición del literal y las actividades relacionadas, para poder elegir las apropiadas según los criterios de resultados elegidos.

Como elementos de registro pueden utilizarse tanto los registros del Sistema JARA Asistencial, como el

formato papel de la historia del paciente.

Criterios de evaluación de la Guía Se pretende evaluar el grado de implantación de la Guía tomando como instrumento de Medida la información obtenida a través del Programa JARA Asistencia Sanitaria. Se propone como cronograma, una primera evaluación al año de su implementación, aproximadamente a finales de septiembre de 2009 y una segunda evaluación a finales de septiembre de 2010, previo a la revisión de la Guía.

Se proponen criterios cuantitativos de evaluación, como:

- 1-Porcentaje de utilización de la guía entre los profesionales
- 2-Porcentaje de utilización de la guía entre los profesionales que no disponen del uso de JARA
- 3-Número de planes de cuidados Planificados con las recomendaciones de la Guía.
- 4-Número de incidencias manifestadas por los profesionales
- 5-Número de incidencias por tipos: metodológicas, clínicas, de criterios de resultados y de intervenciones.

Revisión

Se propone la primera revisión de la Guía a los dos años, coincidiendo con la aparición de la siguiente actualización del catálogo NANDA, prevista para 2010, llevándose a cabo las actualizaciones y adaptaciones pertinentes

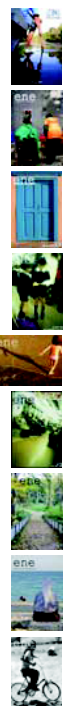
evaluación de la Calidad

En la evaluación de la calidad de la Guía han intervenido cuatro evaluadores externos aplicando los Criterios de evaluación del Instrumento AGREE: The AGREE Collaboration. AGREE Instrument

issn 1988 - 348X

vol 4, n1 - abr 2010

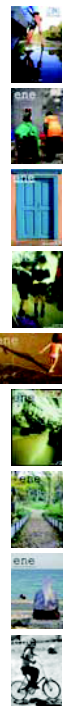
<http://enfermeros.org/revista>



Spanish version,
www.agreecollaboratons.org, y
otorgando los siguientes resultados
por área:
Área Alcance y objetivos: 74.074 %
Área Participación de los
implicados: 66.666%
Área Rigor en la elaboración:
79.365 %
Área Claridad y presentación:
88.888%
Área Aplicabilidad: 81.481 %
Área Independencia editorial:
88.888%
Evaluación Global: Muy
recomendada 100%

Conclusiones

La principal es la aparición del
primer instrumento de
estandarización de cuidados
enfermeros en Extremadura, que
además actuará de Guía de trabajo
para los enfermeros extremeños.



La **Bibliografía Utilizada** entre otra, ha sido la siguiente:

1. Atkinson-Murray (1997) "Guía Clínica para la Planeación de los Cuidados". Edit McGraw-Hill-Interamericana.
2. Alfaro-LeFevre; R (1999) "Aplicación del proceso enfermero: guía paso a paso". 4ª edición Ed. Springer
3. Alfaro-LeFevre; R (1997) "El pensamiento crítico en enfermería, un enfoque práctico", Editorial Masson.
4. Castiñeira Pérez, C; Rico Iturrioz, R (2007) "Cómo evaluar una guía de práctica Clínica" en Guías Clínicas 2007; 7 Supl 1:4.
5. Carpenito (2005). "Planes de Cuidados y Documentación Clínica en Enfermería" edit. Mcgraw-hill (4ª edición)
6. Documentos de Valoración de enfermería: Patrones de Valoración de M. Gordon. Sistema JARA Asistencial Extremadura. Fase II. En fase de Implementación. Servicio Extremeño de Salud.
7. Gordon, M (2006) "Manual de Diagnósticos Enfermeros". Edit Elsevier-Mosby 10ª edición.
8. Guías practica clínica de ministerio
9. Jhonson, M; Bulechek, G; McCloskey, J; Maas, M; Moorhead, S (2005) "Diagnóstico enfermeros, Resultados e Intervenciones (Interrelaciones NANDA, NOC, NIC) Ed. Harcourt. Barcelona
10. Kérouac, S.; et al. (1996). El pensamiento enfermero. Masson, Barcelona.
11. -Lefevre, M.; Dupuis, A. (1995). Juicio clínico en cuidados enfermeros. Masson, Barcelona.
12. Luis Rodrigo, M.T. (2006) "Los Diagnósticos enfermeros". Revisión Crítica y Guía práctica. Edit Elsevier. 7ª Edición. Barcelona.
13. McCloskey Dochterman, J; Bulechek, G (2006) "Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Editorial Elsevier-Mosby. 4ª Edición.
14. Mora Martínez, JR (2003) "Guía Metodológica para la Gestión Clínica por Procesos" Edit Díaz de Santos. Madrid.
15. Moorhead, Sue; Jonson, Marion; Maas, Merodean (2005) Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Edit Elsevier-Mosby. 4ª edición.
16. MS y C (2002) "Proyecto NIPE: Normalización de las Intervenciones para la Práctica de la Enfermería 2002". Ministerio de Sanidad y Consumo. Consejo General de Enfermería.
17. NANDA -I (2008) "Diagnósticos Enfermeros: Definición y Clasificación 2007-2008. Edit. Elsevier.
18. Novel Martí, G; Lluch Canut, M.T.; Miguel López de Vergara, M. D. (2007) "Enfermería Psicosocial y Salud Mental". Edit Elsevier-Masson.
19. SAS (2004) "Cuestionarios, tests e índices para la valoración del paciente. Junta de Andalucía.
20. SAS (2004) "Cuestionarios, tests e índices para la valoración del paciente. Salud Mental. Junta de Andalucía.
21. Sistema Nacional de salud- Elaboración de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud. Manual metodológico. On line. <http://www.guiasalud.es/manual/index-02.html>
22. Servicio Vasco de Salud (2001) "Evaluación de Guías de Práctica Clínica". Instrumento AGREE. The gree collaboration. Agree instrument spanish version. www.agreecollaboration.org

