

# V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

## ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA CUMPLIMENTACIÓN DE METODOLOGÍA ENFERMERA EN HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

**Autor principal** M<sup>a</sup> DEL CARMEN PEINADO BARRASO

**CoAutor 1** M<sup>a</sup> DE LOS ANGELES SANTIAGO DURAN

**CoAutor 2** PEDRO BERNAL HERRERA

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería NeonatológicaPediátrica

**Palabras clave** calidad seguridad cuidados pediatria

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Introducción: en la búsqueda continua de la calidad hemos de considerar la necesidad de aplicar la metodología enfermera. Las taxonomías NANDA, NIC y NOC, permiten controlar la variabilidad de la práctica enfermera y aumentar la calidad de la atención y la seguridad del paciente, componente clave de la calidad asistencial.

Nuestro Objetivo: analizar y describir cuáles son los problemas de salud, objetivos e intervenciones que identifican las enfermeras en pediatría según las taxonomías enfermeras.

Material y Método: cuantitativo observacional descriptivo transversal. Se estudian los planes de cuidados estandarizados utilizados en pacientes ingresados en una unidad de hospitalización pediátrica, correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre de 2013, a través de la aplicación informática de cuidados disponible en Diraya Atención Hospitalaria.

Resultados y Discusión: se revisan 459 Historias Clínicas. Los PCE implementados han sido: PCE Paciente Pediátrico Digestivo 1,51%, PCE Paciente Pediátrico Neurológico 15,15%, PCE Paciente Pediatría General 56,06%, PCE Paciente Pediátrico Renal 3,03%, PCE Paciente Pediátrico Respiratorio 24,24%. Se analizan 257 Historias Clínicas en las que se han implementado el PCE Paciente Pediatría General y se estudia el uso de etiquetas diagnósticas, criterios de resultados e intervenciones de enfermería. Se deduce que las intervenciones NIC aplicadas

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Una buena atención de enfermería depende de la calidad de la información de que dispone la enfermera, considerándose como la persona clave para la obtención, la generación y el uso de la información de los pacientes. Esto implica que el intercambio y transferencia de información entre los profesionales debe ser una actividad relevante.

Los beneficios esperados de un registro consistente son claros e incluyen aspectos como la seguridad del paciente y la continuidad de la atención. El desarrollo de los registros de cuidados se centra en su uso como vehículo para el almacenamiento e intercambio de información de la práctica enfermera. Uno de los instrumentos clave para la realización de estudios de evaluación de la calidad asistencial lo constituyen las historias clínicas como fuente básica de información.

El aseguramiento de la calidad de los cuidados enfermeros pasa por la sistematización de los mismos sobre una base metodológica. Es por ello que en la búsqueda continua de esta calidad hemos de considerar la necesidad de la implementación de la metodología enfermera. Esta sistematización debe contemplar la aplicación del proceso enfermero, como método científico de resolución de problemas, no solo en sus aspectos más operativos sino en cada una de sus fases. Según Mayers, los Planes de Cuidados Estandarizados (PCE) son protocolos específicos de cuidados que resultan apropiados para los pacientes que están padeciendo los problemas habituales o predecibles asociados con un determinado diagnóstico o proceso patológico. Las taxonomías NANDA, NIC y NOC, que conforman los PCE, permiten controlar la variabilidad de la práctica enfermera y aumentar la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

La creación de software clínico especializado en cuidados, permite la organización y explotación de la información de cuidados en la Historia Digital de Andalucía.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Metodología cuantitativa observacional descriptiva transversal. Se estudian los planes de cuidados estandarizados implementados en pacientes ingresados en una unidad de de hospitalización pediátrica del H Infantil, del H U Virgen del Rocío, y se realiza un análisis descriptivo para conocer los diagnósticos enfermeros, criterios de resultados e intervenciones de enfermería, que aparecen activos.

El estudio se lleva a cabo analizando los registros correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de enero y 31 de diciembre de 2013. Los datos se obtienen a través de la aplicación informática de cuidados disponible en Diraya Atención Hospitalaria.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Se revisan 459 Historias Clínicas. Los PCE implementados han sido: PCE Paciente Digestivo 1,51%, PCE Paciente Neurológico 15,15%, PCE Paciente Pediátrico 56,06%, PCE Paciente Renal 3,03%, PCE Paciente Respiratorio 24,24%.

Se analizan 257 Historias Clínicas en las que se ha implementado el PCE Paciente Pediátrico.

En el 94,59% de los pacientes se activan intervenciones de enfermería NIC derivadas de complicaciones posibles:

- [3662] Cuidados de las heridas: drenaje cerrado 2,85%
- [2620] Monitorización neurológica 2,85%
- [3740] Tratamiento de la fiebre 68,57%
- [1876] Cuidados del catéter urinario 2,85%
- [2680] Manejo de las convulsiones 2,85%
- [4070] Precauciones circulatoria 2,85%
- [2300] Administración de medicación 82,85%
- [0450] Manejo del estreñimiento / impactación 2,85%
- [1400] Manejo del dolor 65,71%
- [6540] Control de infecciones 77,14%
- [6680] Monitorización de los signos vitales 2,85%
- [6482] Manejo ambiental: confort 5,71%
- [2440] Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV) 80%
- [6650] Vigilancia 85,71%
- [3140] Manejo de las vías aéreas 5,71%

En el 97,29% de los pacientes se activan intervenciones de enfermería NIC derivadas de la hospitalización:

- [1804] Ayuda con los autocuidados: aseo 2,77%
- [1802] Ayuda con los autocuidados: vestir / arreglo personal 2,77%
- [1803] Ayuda con los autocuidados: alimentación 88,88%
- [1801] Ayuda con los autocuidados: baño/ higiene 100%
- [7310] Cuidados de enfermería al ingreso 75%
- [7370] Planificación del alta 86,11%

Diagnósticos enfermeros NANDA, Criterios de resultados NOC e Intervenciones de enfermería NIC para cada diagnóstico de enfermería en pacientes en los que se ha implementado el PCE Paciente Pediátrico:

[00146] Ansiedad: familia 37,83%

NOC:

- [1402] Autocontrol de la ansiedad 92,85%
- [1300] Aceptación: estado de salud 14,28%
- [1302] Afrontamiento de problemas 14,28%

NIC:

- [5240] Asesoramiento 14,28%
- [7140] Apoyo a la familia 7,14%
- [5230] Aumentar el afrontamiento 85,71%

[00148] Temor 27,02%

NOC:

- [1210] Nivel de miedo 40%
- [1301] Adaptación del niño a la hospitalización 90%
- [1302] Afrontamiento de problemas 20%

NIC:

- [7140] Apoyo a la familia 10%
- [5820] Disminución de la ansiedad 10%
- [5270] Apoyo emocional 30%
- [5380] Potenciación de la seguridad 90%
- [6040] Terapia de relajación simple 10%
- [5340] Presencia 10%

[00126] Conocimientos deficientes: cuidados proporcionados por el cuidador 18,91%

NOC:

- [2202] Preparación del cuidador familiar domiciliario 14,28%
- [1803] Conocimiento: proceso de la enfermedad 28,57%
- [1813] Conocimiento: régimen terapéutico 57,14%
- [1814] Conocimiento: procedimientos terapéuticos 71,42%
- [1824] Conocimiento: cuidados en la enfermedad 14,28%

NIC:

- [5602] Enseñanza: proceso de enfermedad 42,85%
- [7370] Planificación del alta 100%
- [5614] Enseñanza: dieta prescrita 57,14%
- [5618] Enseñanza: procedimiento / tratamiento 71,42%
- [7040] Apoyo al cuidador principal 28,57%

[00008] Termorregulación ineficaz 8,10%

NOC:

- [0800] Termorregulación 66,66%
- [0602] Hidratación 33,33%

NIC:

- [3740] Tratamiento de la fiebre 66,66%
- [3900] Regulación de la temperatura 33,33%
- [2300] Administración de medicación 33,33%

[00103] Deterioro de la deglución 5,40%

NOC:

- [1010] Estado de deglución 50%
- [1012] Estado de deglución: fase oral 50%

NIC:

- [1056] Alimentación enteral por sonda 50%
- [1100] Manejo de la nutrición 50%

[00002] Desequilibrio nutricional por defecto 2,70%  
NOC: [1009] Estado nutricional: ingestión de nutrientes 100%  
NIC: [5246] Asesoramiento nutricional 100%

[00046] Riesgo de deterioro de la integridad cutánea 2,70%  
NOC: [1101] Integridad tisular: piel y membranas mucosas 100%  
NIC: [3540] Prevención de úlceras por presión 100%

[00088] Deterioro de la deambulación 2,70%  
NOC: [0911] Estado neurológico: control motor central 100%  
NIC: [0200] Fomento del ejercicio 100%

[00074] Afrontamiento familiar comprometido 2,70%  
NOC: [2600] Afrontamiento de los problemas de la familia 100%  
NIC:  
-[7110] Fomento de la implicación familiar 100%  
-[7040] Apoyo al cuidador principal 100%  
-[7140] Apoyo a la familia 100%

[00124] Desesperanza 2,70%  
NOC: [1302] Afrontamiento de problemas 100%  
NIC: [5250] Apoyo en toma de decisiones 100%

Según los resultados obtenidos, podemos deducir que en el niño los cuidados se centran en los problemas derivados de alteraciones fisiológicas, enmarcados como problemas de colaboración o complicaciones posibles en un porcentaje en torno al 95%. En relación al uso de etiquetas NANDA en estos pacientes, el porcentaje analizado se encuentra por debajo del 10%. de los casos. De esto se deduce que las intervenciones NIC aplicadas por las enfermeras en pediatría se realizan sobre todo en un entorno colaborativo. Con los padres un alto porcentaje de las intervenciones están orientadas a aumentar los conocimientos y disminuir su ansiedad/ temor, para hacer frente al problema de salud que

#### » APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Este trabajo puede propiciar la sensibilización de los profesionales sobre la importancia de la implementación del proceso enfermero, la revisión de los planes de cuidados estandarizados, su actualización, basada en el consenso en las unidades, con la finalidad de unificar criterios y disminuir la variabilidad en la práctica clínica. Aspectos a tener en cuenta cuando hablamos de mejora en la atención sanitaria y de seguridad del paciente. Supone la reflexión y la participación activa a escala institucional e individual.

#### » PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Tras el análisis de los resultados podemos preguntarnos si las etiquetas NANDA identifican los problemas reales que presenta la población de estudio, si disponer de un sistema informático favorece que se identifiquen de forma lineal los problemas de salud, y si se prioriza el juicio clínico frente al soporte informático.

Teniendo en cuenta las cuestiones planteadas, se abren futuras líneas de investigación. La realización de un estudio complementario incluyendo a las enfermeras y utilizando metodología cualitativa, como podrían ser la realización de grupos focales, nos permitiría obtener mayor

#### » BIBLIOGRAFÍA.

- Ackley, B J; Ladwing G B. (2007). Manual de Diagnósticos enfermeros. Guía para la planificación de cuidados. 7ª Edición. Madrid. Elsevier.
- NANDA. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2009-2011. Madrid: Elsevier España; 2010.
- McCloskey Dochterman, J. Bulechek, G, editors. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 5ª Ed. Madrid: Elsevier España; 2009.
- Moorhead, S. Jonson, M. Maas, M, editors. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 4ª Ed. Madrid: Elsevier España; 2009.
- Luis Rodrigo, M.T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 7ª Ed. Barcelona: Masson; 2006.