



Uso de las taxonomías por enfermeras pediátricas en la aplicación DIRAYA

M^a Jesús Mula-Domínguez



INTRODUCCIÓN: El sistema sanitario público de Andalucía integra toda la información de salud de sus ciudadanos en el sistema DIRAYA. El módulo Diraya de Atención Hospitalaria (DAE) se implantó HUVVM en noviembre de 2011. Para las enfermeras del área de Pediatría del Hospital Virgen Macarena, supuso el registro de su actividad profesional en una aplicación informática no exenta de obstáculos.

OBJETIVOS:

- 1.- Describir los distintos tipos de planes de cuidados, su frecuencia de uso y si guarda alguna asociación con el área de cuidado.
- 2.- Establecer porcentajes/ prevalencias del uso de las diferentes etiquetas diagnósticas (NANDA).

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realiza un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y retrospectivo, mediante un análisis de datos secundarios extraídos del DAE del Hospital Virgen Macarena en el año 2013.

RESULTADOS: En el año 2013, ingresaron un total de 4729 niños en el Servicio de Pediatría y se registraron 750 planes de cuidados. El área de cuidados que registró más planes de cuidados fue oncología pediátrica/preescolares con un 44.96% frente al 2.89% de UCI. En el área oncológica/ preescolares, la elección primera ha sido el plan de cuidados individualizados en un 59% de las ocasiones. Existe un mayor uso de planes de cuidados individualizados en aquellas áreas donde la asistencia prestada es más especializada coincidiendo con un volumen asistencial menor. En el caso de UCI la aplicación se encuentra en fase de desarrollo y mejora, lo que explicaría el bajo número registrado.

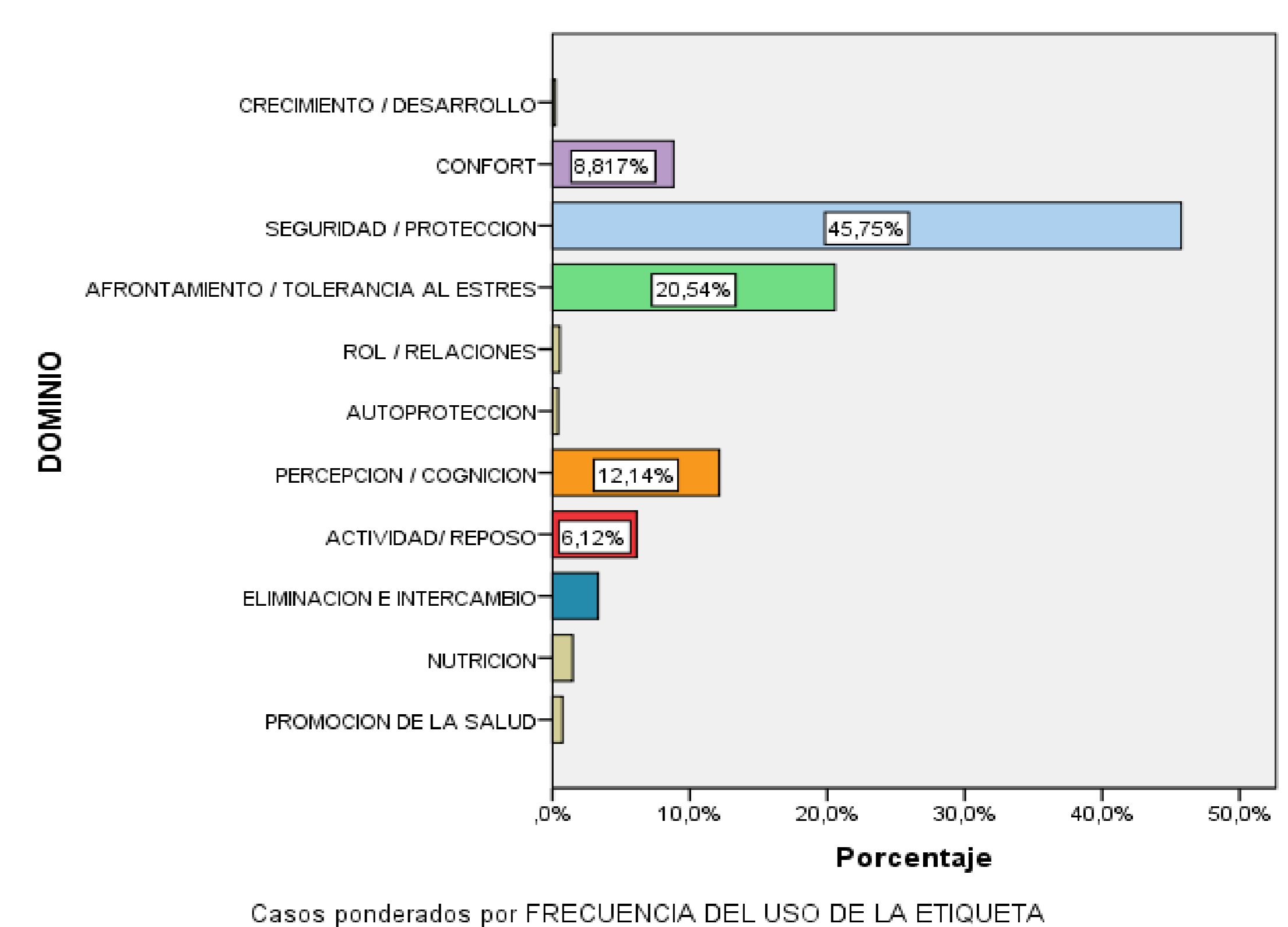
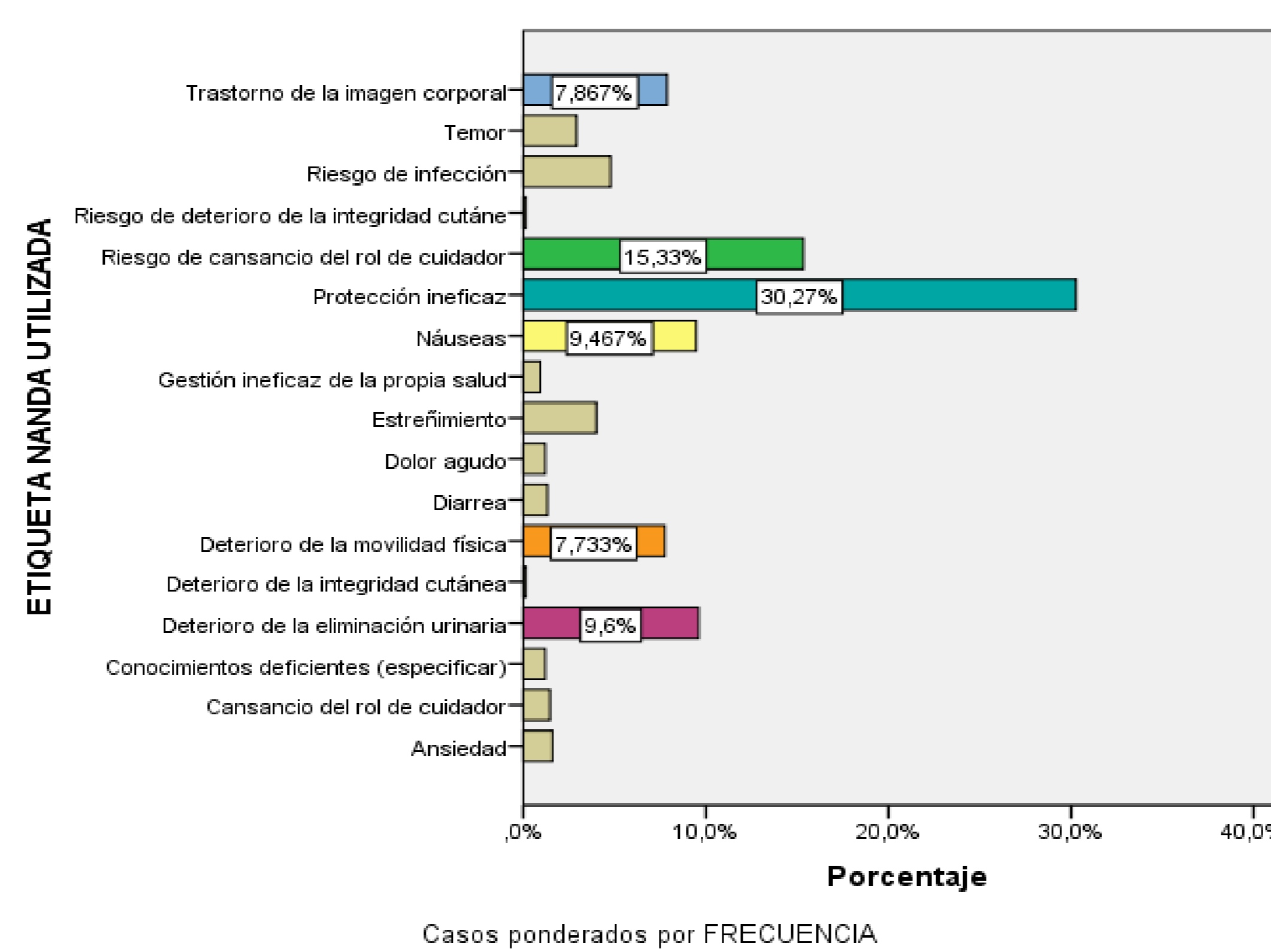
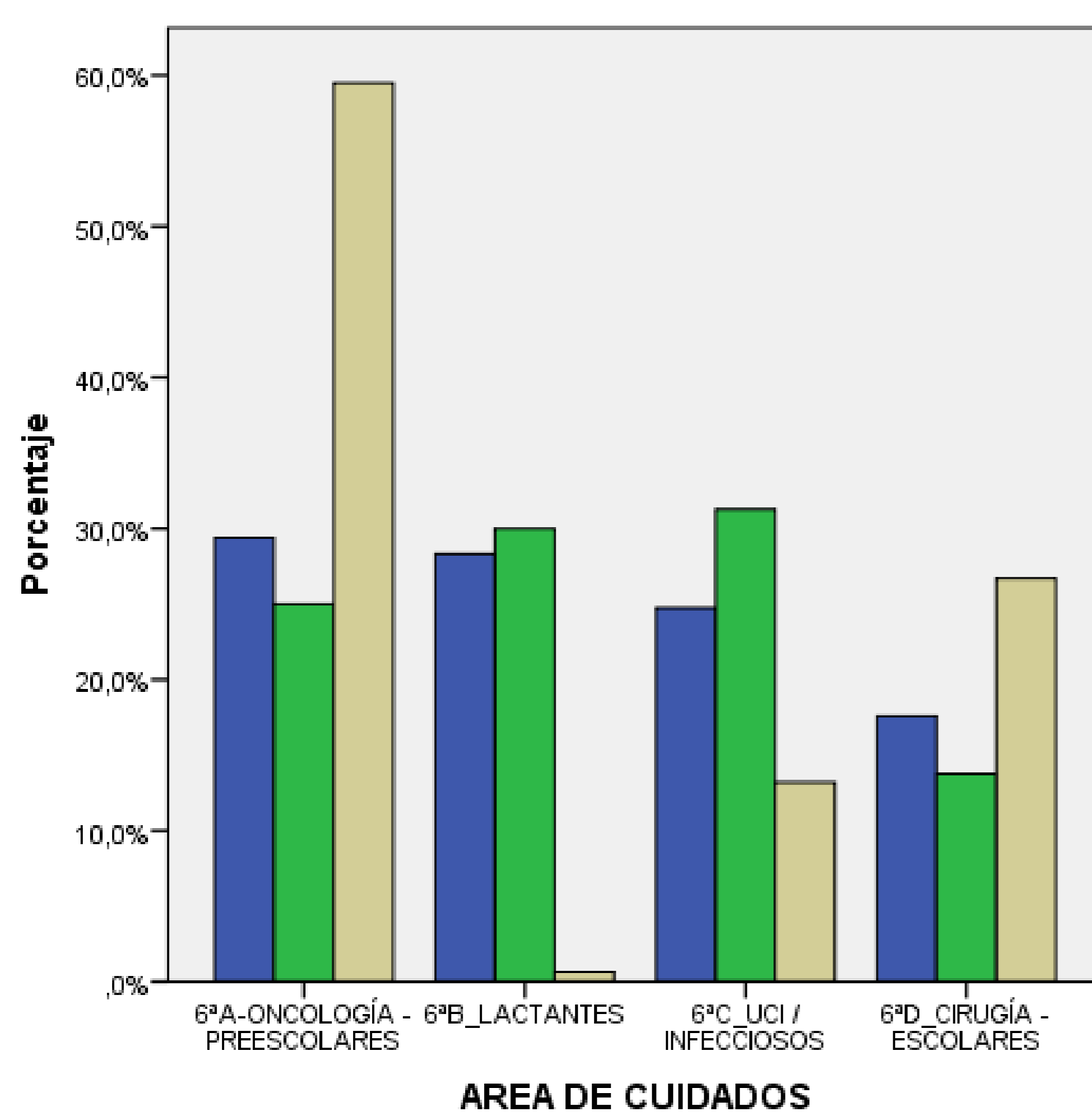
“Riesgo de cansancio del rol del cuidador” con un 15,3% del total. Destacan los dominios de Seguridad/Protección con un 45,75% seguido de Afrontamiento/Tolerancia al estrés (20,54%) y Percepción/ Cognición con un 12,14%. El dominio Seguridad/ Protección es el más frecuente de uso en el área de cuidados de oncología/ preescolares.

Se han utilizado 17 etiquetas diagnósticas diferentes. Entre las más utilizadas están “Protección ineficaz” en un 30,3% del total y

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	138,680 ^a	12	,000
Razón de verosimilitud	141,232	12	,000
Asociación lineal por lineal	15,839	1	,000
N de casos válidos	750		

a. 5 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,10.

Medidas simétricas			
	Valor	Aprox. Sig.	
Nominal por Nominal			
Coefficiente de contingencia	,395	,000	
N de casos válidos	750		



CONCLUSIONES: - El porcentaje de planes de cuidados registrados en Pediatría en el Hospital Virgen Macarena en 2013 es pequeño, obteniéndose un número mayor en el área de oncología/preescolares seguido del área de cirugía pediátrica/escolares.

- El bajo registro puede ser debido a la falta de formación, falta de destreza en manejo de DAE, infravaloración de la utilidad de este registro o falta de tiempo por sobrecarga de trabajo.

- El plan de cuidado individualizado ha sido el más elegido sobre todo en aquellas áreas donde la asistencia prestada es más especializada.

- Las etiquetas diagnósticas más utilizadas han sido “Protección ineficaz” y “Riesgo de cansancio del rol del cuidador”.

- Casi la mitad de las etiquetas diagnósticas se agrupan bajo el dominio 11 de “Seguridad/Protección” seguido del dominio 9 “Afrontamiento/Tolerancia al estrés” y han sido los dominios más elegidos en el en el área de cuidados de oncología/ preescolares.

BIBLIOGRAFIA: Herdman TH, editora. NANDA International. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2012-2014. Madrid: Elsevier; 2013.

Johnson M, Moorhead S, Bulechek G, Butcher H, Maas M, Swanson E. Vínculos de NOC y NIC a NANDA- I y diagnósticos médicos. Soporte para el razonamiento crítico y la calidad de los cuidados. Madrid: Elsevier; 2012.

