

Utilización de las taxonomías NANDA, NIC y NOC durante el desarrollo de un programa de planificación del alta hospitalaria en pacientes con EPOC

Iniesta Sánchez J, Royo Morales T, Sáez Soto Á, Pérez García MC, Rodríguez Mondéjar JJ, Abad Corpa E

Dirección General de Calidad Asistencial

Introducción

El aumento de la esperanza de vida supone una mayor prevalencia de los procesos crónicos y una mayor demanda de servicios por parte de estos, por lo que desde el punto de vista de gestión de recursos se tiende a disminuir la estancia de estos pacientes en las unidades hospitalarias, reintegrándolos a la comunidad con problemas de salud sin resolver, que precisan de la continuidad de cuidados por parte de los servicios de atención primaria.

Todo ello motiva la necesidad de establecer una planificación del alta de enfermería hospitalaria y su transmisión a la enfermera comunitaria de referencia, que coordine la continuidad de dichos cuidados y recursos necesarios durante los días inmediatos al alta. Por lo que nos marcamos como objetivo la planificación de una intervención de enfermería orientada al alta hospitalaria del paciente con EPOC utilizando taxonomías NANDA, NIC y NOC.

Material y métodos

Búsqueda de artículos de investigación, sobre planificación e intervenciones de enfermería orientadas al alta del paciente con EPOC. Se buscaron publicaciones realizadas entre 1999 y 2007 que fueran a texto completo, de libre acceso y con resumen disponible. Aceptándose los que estuvieran en inglés o castellano.

Se utilizaron diferentes bases de datos y buscadores: Cochrane, Medline, Bandolieri, Lilacs, Cuiden, Cuidatge Usando las palabras clave "alta enfermería EPOC", "intervenciones alta enfermería", "actividades alta enfermería", "planes de cuidados enfermería". Se utilizó la bibliografía existente sobre metodología enfermera NANDA, NIC, NOC.

Se valoraron las guías clínicas y protocolos ya establecidos. Se visitó un hospital en el que estaba implantada la figura de la enfermera de enlace que realizaba la planificación del alta y gestión de casos. A las enfermeras encargadas de desarrollar la intervención, se les formó sobre fisiopatología de EPOC, educación para la salud, lectura crítica y gestión de casos por la enfermera de enlace.

Resultados

El diagnóstico de mayor prevalencia que respalda nuestra planificación es "Manejo inefectivo del régimen terapéutico": 1. Definido como "Patrón de regulación e integración en la vida diaria de un programa de tratamiento de la enfermedad y de sus secuelas que resulta insatisfactorio para alcanzar objetivos específicos de la salud". 2. Relacionado con: "Déficit de conocimientos". 3. Manifestado por: expresar dificultad con la regulación o integración de una o más prescripciones para el tratamiento de la enfermedad o sus efectos o para la prevención de complicaciones.

El NOC establecido: "Conocimiento del régimen terapéutico" (1813).

- Dominio: conocimiento y conducta de salud (IV).
- Clase: conocimiento sobre salud (S).
- Escala (s): ninguno hasta extenso (i).
- Destinatario de los cuidados: el paciente y cuidador principal.
- Fuente de datos: paciente, familia (la información será facilitada principalmente por el paciente y/o por la familia) e historia clínica.

Se seleccionaron los siguientes indicadores para su evaluación:

- 181310 Descripción proceso de enfermedad.
- 181301 Descripción de la justificación del régimen terapéutico.
- 181302 Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados para el tratamiento actual.
- 181303 Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados para las situaciones de emergencia.
- 181305 Descripción de la dieta prescrita.
- 181306 Descripción de la medicación prescrita.
- 181307 Descripción de la actividad prescrita.
- 181316 Descripción de los beneficios del tratamiento de la enfermedad.

Los NIC que conforman el plan de cuidados son:

- (5602) Enseñanza: proceso de la enfermedad. Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.
- (5616) Enseñanza: medicamentos prescritos. Preparación de un paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos. (Oxígeno; nebulizaciones; inhaladores).
- (5614) Enseñanza: dieta prescrita. Preparación de un paciente para seguir adecuadamente una dieta prescrita.
- (5612) Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito. Preparar a un paciente para que consiga y/o mantenga el nivel de actividad prescrito.
- (5618) Enseñanza procedimiento: preparación de un paciente para que comprenda y se prepare mentalmente para un procedimiento o tratamiento prescrito.
- (7400) Guías del sistema sanitario: facilitar al paciente la localización y facilitación adecuada de los servicios sanitarios.
- (7110) Fomentar implicación familiar. Facilitar la participación de la familia en el cuidado emocional y físico del paciente.

Conclusiones

En lo que respecta a la búsqueda bibliográfica e información referente a la planificación del alta, paciente con EPOC, y metodología enfermera, la mayor parte de los datos, fuentes, artículos y textos encontrados son en lengua inglesa. La planificación de una intervención de enfermería orientada al alta hospitalaria y reintegro del pacien-

te a su medio, supone una novedad en nuestro ámbito laboral, al enlazar el nivel hospitalario con el de atención comunitaria, y por el uso de metodología enfermera (NANDA, NIC, NOC).

Esto constituye un reto y una dificultad añadida debido a la falta de implantación y familiaridad de esta metodología entre los profesionales de enfermería. La normalización nos permitirá la uniformidad de criterios en la planificación de la intervención dotándonos de un respaldo teórico. Así como, facilitán-

donos los elementos necesarios para la priorización de las intervenciones sobre el paciente en base a sus necesidades, a la vez que nos aporta potenciales instrumentos para las futuras investigaciones sobre evaluación de la efectividad de las intervenciones realizadas.

Fragmento del proyecto "Evaluación de la efectividad de la planificación del alta hospitalaria y seguimiento en atención de pacientes con EPOC" financiado por el Fondo de Investigación Sanitaria (PI06/90655).