



Título

GRUPOS RELACIONADOS CON EL DIAGNOSTICO Y APLICABILIDAD EN ENFERMERIA

Clasificación

01 PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE / 10 ENFERMERÍA

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: GRUPOS RELACIONADOS CON EL DIAGNÓSTICO, INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA, NORMALIZACIÓN DE INTERVENCIONES, GRD

Autores

BLANCO PRIETO RM, OCAÑO COLORADO MA, GARCIA GARCIA A, MARZO MARTINEZ A,.

Entidad HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL

CCAA MADRID

INTRODUCCION

En ésta última década, la asistencia sanitaria ha sufrido una importante transformación, cómo reflejo de una realidad cambiante en todos los ámbitos y que hacen necesarios nuevos planteamientos para su organización y gestión

Si entendemos la realidad hospitalaria cómo una empresa de servicios, hay que establecer criterios de medición para la gestión del proceso asistencial y la calidad del mismo.

Actualmente los Hospitales utilizan el Sistema GRD para conocer la complejidad de los procesos clínicos, sirviendo de referentes para la financiación y cómo instrumento de eficiencia hospitalaria.

El sistema GRD se basa en la agrupación de procesos de Hospitalización según una misma categoría diagnóstica, con un consumo de recursos similar. Cada GRD tiene asignado un valor relativo (peso relativo), relacionado con el coste del proceso.

A pesar de ser un buen sistema para medir la producción hospitalaria, presenta también deficiencias, no presenta toda la diversidad de pacientes, no incluye el grado de severidad de pacientes, tiene escasa aplicación en el control de calidad asistencial y no recoge en sus variables categorías que definan la Intervención de enfermería, por tanto el impacto de los cuidados de enfermería en la calidad de los cuidados asistenciales y en el coste sanitario se desconoce.

Un avance importante en éste sentido lo ha protagonizado el Proyecto NIPE (Normalización de las Intervenciones para la Práctica Enfermera), cuyo objetivo es la estandarización de las Intervenciones de Enfermería, adaptándolo a las características de nuestro entorno, basándose



en el sistema GRD. Este proyecto está avalado por Instituciones Sanitarias, Ministerio de Sanidad y Consumo, Consejo General de enfermería, Colegios Profesionales, Sociedades Científicas y profesionales de Enfermería.

El Hospital Ramón y Cajal se incorporó a dicho proyecto a finales del año 2000, contribuyendo al proceso de normalización de las Intervenciones de Enfermería.

MATERIAL Y METODOS

El grupo de trabajo de nuestro Hospital está formado por profesionales con un perfil asistencial, docente y de gestión.

El Proyecto está secuenciado en fases interrelacionadas.

En una primera fase hemos desarrollado la estandarización de cuidados de Enfermería en los siguientes GRD'S:

- 25. CONVULSIONES Y CEFALEA EDAD > 17 SIN CC
- 90. NEUMONIA SIMPLE Y PLEURITIS EDAD> 17
- 112. PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS
- 122. TRAST. CON IAM SIN COMPL. CARDIOV. ALTA CON VIDA
- 124. TRAST. CIRC. EXC. IAM, CON CATETER. Y DIAG. COMPLEJO
- 203. NEOPLASIA MALIGNA SIST.HEPATOBILIAR Y PANCREAS
- 206. TRAST.,HIGADO EXC. N. MALIG, CIRROSIS, HEP. ALC. S CC
- 321. INFECC. DE RIÑON Y TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC
- 134. HIPERTENSIÓN
- 284. TRASTORNOS MENORES DE LA PIEL SIN COMPLICACIONES
- 189. OTROS DIAG. DE APARATO DIGESTIVO, EDAD>17 SIN CC

El GRD a estudio, nos perfila un paciente Tipo", al que aplicándole la valoración de enfermería según los Patrones Funcionales de Gordon, facilita la detección de problemas de salud que enunciamos como Diagnósticos de Enfermería según NANDA.

El siguiente paso es el desarrollo de las intervenciones de enfermería para dichos diagnósticos.



Para la elaboración de las intervenciones se utiliza como catálogo el Nursing Interventions Classification (NIC).

Asimismo se desarrollan las Intervenciones relacionadas con los diagnósticos médicos, en cuanto a técnicas, pruebas diagnósticas y medicamentos.

También se recogen aquellas Intervenciones comunes a todos los procesos y que aparecen como consecuencia de la estancia hospitalaria.

Los Diagnósticos de Enfermería más frecuentes en los GRD's a estudio son:

Dolor agudo; Deterioro del patrón del sueño; Ansiedad; Mantenimiento inefectivo de la salud; Déficit de autocuidado;

Riesgo de Infección, Riesgo de estreñimiento; Riesgo de traumatismo; Afrontamiento inefectivo; Intolerancia a la actividad...

En cuanto a las Intervenciones encontramos:

Asesoramiento; Disminución de la ansiedad; Manejo del dolor; Enseñanza proceso de enfermedad; Manejo ambiental: comodidad; Fomento del sueño; Aumentar el afrontamiento; Ayuda con los autocuidados; Vigilancia de la piel; Manejo de Líquidos...

La segunda fase del proyecto consiste en la Validación de las intervenciones de Enfermería, cuyo objetivo es la adecuación de las Intervenciones del sistema de clasificación NIC con nuestra realidad sanitaria, a través de un sistema de validación teórica y empírica

La Validación teórica implica una revisión de expertos y el análisis de la consistencia científica a través de referencias bibliográficas

La validación empírica debe analizar y evaluar las intervenciones en la realidad clínica. En éstos momentos estamos trabajando en la Intervención del Sondaje Vesical, que forma parte de la actuación ante la eliminación en el campo fisiológico básico.

CONCLUSIONES

El sistema de clasificación de pacientes por GRDs, es un instrumento válido para conocer el consumo de recursos, no obstante, no discrimina éstos costes con relación al trabajo de los distintos profesionales que participan en ellos, en éste sentido, con el desarrollo de las Intervenciones en cada GRD, nos parece un avance a la hora de tener sistematizadas las acciones que llevan a cabo los profesionales de Enfermería en el proceso clínico de cada paciente hospitalizado.



GRDs con pesos similares tienen una intensidad de cuidados muy distinta, por lo que es necesario seguir en la línea anteriormente comentada ya que puede servir de base para organizar y planificar Recursos Humanos y adecuar en definitiva los cuidados requeridos por el paciente y aquellos cuidados que debemos prestar.

