



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/092d.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **El proceso de Enfermería herramienta para el cuidado, una experiencia en la docencia**
Autores Rosa López Ruales, Silvia Posso
Centro/institución Universidad Técnica del Norte
Ciudad/país Ibarra, Ecuador
Dirección e-mail info@utn.edu.ec

RESUMEN

La formación de profesionales de Enfermería requiere de particulares y muy específicas condiciones, teóricas pero sobre manera en la formación práctica, que garanticen escenarios de aprendizaje oportunos, óptimos, completos y un ambiente adecuado para que se desarrolle el proceso de aprendizaje bajo normas de bioseguridad, de ética y de respeto por el ser humano. La formación profesional de Enfermería impone que la práctica se afiance en modelos teóricos partiendo de la definición de la profesión: "La enfermería es la ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética" Jane Watson. Y se oriente al mejor escenario para que este paradigma se cumpla es la experiencia hospitalaria. La teorización de la profesión se afianza en modelos que pueden y deben ser trasladados a la formación práctica, principalmente el proceso de Enfermería, este modelo teórico constituido por estructuras y taxonomías que son dadas por la Asociación Internacional para el Diagnóstico de Enfermería (NANDA) se operativiza y la teoría se convierte en un espacio de dialogo y aplicación en la práctica que permite desarrollar habilidades en el estudiante que garantizan su formación integral. La aplicación de este modelo exige crear instrumentos para cada una de las etapas: valoración, diagnóstico de enfermería, establecer resultados, definir intervenciones y evaluarlas. Es mediante la historia clínica de Enfermería y el plan de cuidados como la teoría y la práctica se fusionan formando profesionales con criterio, capaces de tomar decisiones y actuar con oportunidad y conocimiento. En ese contexto el proceso de Enfermería es una valiosa herramienta para el cuidado pero sobre manera para la formación de futuros profesionales.

ABSTRACT

THE NURSING PROCESS CARE TOOL, AN EXPERIENCE IN TEACHING

The formation of professionals in nursing requires of particular and punctually specific theoretical conditions but extremely the ones in the practical formation guaranteeing timely, optimal and complete learning sceneries and an appropriate environment to develop the learning process under biosecurity rules, ethic and respect for the human. The professional training on nursing imposes that the practice secures in theoretical patterns starting in the exactly meaning of the occupation: "Nursing is the human art and science which studies the health-illness experience through a professional, personal, scientific, aesthetic and ethic relationship" according to Jane Watson. And it guides to the best scenery in order to accomplish this paradigm with the hospital experience. The theorizing of the profession is consolidated in patterns which can and must be transferred to a practical training, mainly to the nursing process, this theoretical pattern built on structures and taxonomies that are given by the North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) are operationalized and the theory becomes in a dialogue space and practice application that allows to develop abilities in the students that guarantees his/her integral formation. The application of this pattern demands the creation of instruments for each stage: assessment, nursing diagnosis, establish results, define interventions and their evaluation. Is through the clinical nursing history and the care plan as the theory and the practice fuses developing professionals with criteria, able of make decisions and act with opportunity and knowledge. In this context the nursing process is an extremely valuable tool for care and mainly for formation of future professionals.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La adquisición de destrezas en el desempeño profesional es la base del éxito, con estas habilidades que son adquiridas en su gran mayoría en el espacio de formación, el futuro profesional podrá desarrollara sin mayores dificultades sus funciones profesionales. Ese es el objetivo de las prácticas pre profesionales en Enfermería, estas prácticas ponen en contacto al estudiante con el futuro espacio de trabajo y bajo situaciones reales el alumno debe desarrollar habilidades de comunicación y liderazgo que sumadas a las propias e indispensables para el cuidado de personas familias y comunidades las adquiere en situaciones y escenarios reales. Con frecuencia los espacios laborales enfrentan inmediatamente al nuevo profesional con retos que debe asumir con responsabilidad y creatividad, cualidades entre otras que se desarrollan en el trabajo hospitalario y comunitario tanto o más que en las aulas de clase. Actualmente, en los distintos escenarios y áreas geográficas de América se ha iniciado un movimiento que impulsa a asumir nuevos liderazgos en la disciplina de enfermería, reconociéndose que su realidad laboral es compleja y requirente de múltiples decisiones independientes.¹

La experiencia clínica constituyen uno de los principales espacios para la adquisición de competencias disciplinares y genéricas en la gestión del cuidado. Durante esta práctica, los estudiantes son monitorizados por profesionales de la respectiva disciplina,

quienes son los responsables de facilitar el proceso de aprendizaje. Además, el desafío de propiciar el desarrollo de estas capacidades actitudinales y profesionales es mayor, ya que el ambiente de aprendizaje generado en la realidad de una unidad de salud es totalmente diferente al que existe en el aula, el cual es diseñado para el cumplimiento de objetivos determinados en el syllabus de la asignatura o la malla curricular de la carrera en general. Los campos clínicos son un pilar fundamental en la formación de profesionales de la salud, contar con campos clínicos pertinentes constituye una exigencia para el desarrollo de un proyecto educativo de calidad.²

Los conocimientos científicos, la fundamentación teórica y especialmente la formación humanística y ética, son aspectos esenciales para el desempeño de una profesión que se desarrolla a través de las relaciones humanas.³ Es por tanto la práctica la mejor manera de que el futuro profesional desarrolle una conciencia ética que guíe el accionar de Enfermería para orientar los cuidados profesionales y el trabajo en equipo. El cuidado es lo que define, diferencia y valora a la profesión de Enfermería y su aplicación con criterio científico y habilidad técnica es lo que dimensiona al profesional como un componente valioso e irremplazable del equipo de salud.

Si bien es cierto existen variadas definiciones de cuidado, como por ejemplo atender las necesidades emocionales, sociales y físicas del usuario, asistir en la realización de las actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación para obtener independencia a la mayor brevedad posible. La experiencia nos ha demostrado que el desarrollo de competencias disciplinares y genéricas que deben adquirir los educandos, se logran en ambientes reales y en situaciones reales. Los saberes que deben adquirir en las universidades para finalmente capacitar a individuos y comunidades donde las técnicas y procesos de cuidado se orientan al mantenimiento y desarrollo de condiciones favorables de vida y de muerte.⁴

Para que la formación del profesional de enfermería sea completa es necesario que ocurra un proceso de integración entre el personal que trabaja en la docencia y aquel que trabaja en el servicio sea hospitalario o comunitario, mediante la estrategia de Integración Docencia- Servicio. (IDA) definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como la “unión de esfuerzos, en un proceso de creciente articulación, entre instituciones de servicios de salud y de educación para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad, mediante la prestación de servicios adecuados a las necesidades reales de la población, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza”. Es una búsqueda de mecanismos de coordinación entre la formación del personal de salud y las necesidades de los servicios que, a su vez, respondan a las necesidades de la población.⁵

Esta relación de integración entre profesionales de los ámbitos de la docencia y del servicio no solo colabora en la formación de nuevos profesionales sino que al mismo tiempo fortalece a las instituciones que se revitalizan con los conocimientos y la experiencia de una u otro campo (docencia- servicio). Se manifiesta a través de organismos que regulan la actividad de las instituciones formadores y la Asociación de Facultades de Medicina del Ecuador (AFEME) especifica que un requisito para la acreditación de las instituciones de educación superior es que se cuente con los campos clínicos adecuados. Todos ellos deben cumplir con diversas condiciones de

infraestructura, capacidad clínica y tecnológica, cobertura geográfica, complejidad y, en forma especial, personal asistencial calificado.⁶

Bajo estos parámetros es indispensable entonces que la práctica se afiance en modelos teóricos partiendo de la definición de la profesión: “La enfermería es la ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética” Jane Watson. El mejor escenario para que este paradigma se cumpla es la experiencia hospitalaria.

Para asegurar un aprendizaje el conocimiento es necesario, pero se debe aplicarlo adecuadamente, con el uso de un método, considerándolo como el camino hacia el desarrollo del conocimiento científico. Proceso de Enfermería (PE) es el método para enlazar la teoría- nivel abstracto- a un plano más concreto, y precisar al máximo el significado que se le otorga en la práctica. Es el método científico simplificado que se caracteriza por la sistematización lógica, que permite predecir el resultado de la intervención de enfermería en el cuidado a las respuestas humanas de la persona, familia o comunidad, ante problemas de salud reales o potenciales.⁷

El PE tiene cinco etapas que pueden y deben ser desarrolladas en las áreas de práctica mediante instrumentos que permitan aplicarlas y validar los resultados del método. La primera etapa la valoración permite la recolección de información, de datos pertinentes para el diagnóstico que a su vez requiere un marco de referencia teórico, conceptual, único y lógico para la valoración.⁷

Esta primera etapa se realiza en la práctica con varios instrumentos afianzados en el uso de metodología del proceso de enfermería con respuestas humanas y dominios para construir la historia clínica de enfermería, este formato de valoración le permite al estudiante de manera rápida y puntual establecer problemas reales y potenciales y realizar diagnósticos de enfermería.

El modelo teórico constituido por estructuras y taxonomías que son dadas por la Asociación Internacional para el Diagnóstico de Enfermería (NANDA) se operativiza y la teoría se convierte en un espacio de diálogo y aplicación en la práctica.

La valoración del estado de salud del paciente implica la obtención y el análisis de datos que le permitan iniciar la elaboración del diagnóstico enfermero, como la etapa más importante y relevante de su identidad profesional. Clasificando los problemas de salud como problemas que se deben derivar o abordar otros profesionales, problemas interdisciplinarios y diagnósticos de enfermería.

Una vez validados los datos y priorizados la siguiente etapa es el diagnóstico de enfermería. Es un juicio clínico que se establece a partir de las respuestas humanas a problemas reales y/o potenciales de salud de la persona, familia y comunidad, identificados en la valoración.⁷ Nuevamente usando el lenguaje NANDA.

Luego en la etapa de planificación se identifica resultado, indicador, escala en las actividades o medidas con que Enfermería va a intervenir para potenciar las respuestas humanas que están funcionando bien y eliminar aquellas que causan problema en la salud.

Cuando se selecciona un resultado es necesario considerar los siguientes factores: las características definitorias del diagnóstico, los factores relacionados con el diagnóstico, las características del paciente que pueden afectar la consecución del resultado, los resultados normalmente asociados a ese diagnóstico y las preferencias del paciente.⁸

La selección de las intervenciones permite evidenciar el nivel de formación, la integración al servicio hospitalario y el trabajo en equipo, ofreciendo la oportunidad del cuidado integral y participativo, espacio en el que el estudiante adquiere gran cantidad de habilidades y desarrolla criterio científico. Según Bulechek et al (2008) se identifican seis factores que deben considerarse para seleccionar una intervención de enfermería: el resultado deseado del paciente, las características del diagnóstico de enfermería, la base de investigación asociada a la intervención, la viabilidad de la implementación de la intervención, la aceptabilidad de la intervención por el paciente y la capacidad de la enfermera.⁹

En la intervención se realizan las actividades programadas, siempre con el sustento científico y técnico requerido. Y finalmente la evaluación con la cual reconocemos el efecto de la intervención. Usamos la taxonomía de la Clasificación de Intervenciones Enfermeras (NIC) y la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).

Para la planificación utilizamos el plan de cuidados que es el instrumento en el que el estudiante desarrolla habilidades cognitivas como: organizar, priorizar, escribir, discernir, resumir, interpretar entre otras y que en el futuro serán las herramientas que le permitirán ofrecer un cuidado de calidad. El uso de (NANDA, NOC, NIC) NNN permite disponer de un documento que tiene un gran valor en el proceso de aprendizaje, a partir de este documento generado en la práctica se fortalece la teoría y nos da la oportunidad de análisis, e investigación en el aula. Este formato contiene datos de identificación del paciente, problemas reales y potenciales jerarquizados por urgencia o gravedad. Cada problema tiene un diagnóstico enfermero, se plantea un resultado y se identifican las intervenciones de enfermería. Finalmente se evalúa el proceso de atención de enfermería en la aplicación real al paciente. Al escribir el diagnóstico de enfermería, los resultados y las intervenciones se utiliza la taxonomía NANDA, NOC, NIC incluyendo códigos. Este formato debe tener también información sobre los resultados de pruebas diagnósticas y la medicación prescrita.

La aplicación del Proceso de Enfermería permite en el futuro profesional desarrollar habilidades y competencias en el marco de los objetivos de aprendizaje establecido en el currículo de la Carrera de Enfermería, alcanzando logros como:

1. Habilidad en la valoración y diagnóstico de enfermería.
2. Integración docencia servicio.
3. Contribuir a la reincorporación del paciente a su vida normal.
4. Estudiantes con criterio de sustentabilidad y cuidado ambiental.
5. Estudiantes participativos y pro activos.

El conocimiento, el intercambio y la apropiación, que solo el ambiente de práctica ofrece desarrolla el pensamiento complejo necesario para la investigación-acción y para la práctica, desarrollando en este ejercicio competencias para organizar, coordinar y articular los cuidados de enfermería. Es necesario contar con enfermeros y enfermeras capaces de pensar críticamente, de conocer y respetar la diversidad cultural, de tener un razonamiento ético y de tomar decisiones basadas en evidencias científicas.¹⁰

El propósito final de la docencia es formar profesionales que fomenten el cambio, y la mejora en la calidad de la asistencia basándose en un razonamiento clínico y toma de decisiones eficaces, competentes y centradas en el paciente. El proceso de atención de Enfermería se ha convertido para nuestra academia en una herramienta que promueve una docencia dinámica, actualizada y comprometida con el conocimiento y la identidad profesional.

Bibliografía

1. Orellana A, Sanhueza O. Competencia en investigación en enfermería. *Cienc. enferm.* 2011; 17(2):9-17.
2. Soto Fuentes P, García MA. Impacto de un modelo de integración en la formación profesional y el campo clínico. *Ciencia y Enfermería.* 2011; XVII(3):51-68.
3. Latrach Ammar C, Febrè N, Demandes I, Araneda J, Gonzalez I. Importancia de las competencias en la formación de enfermería. *Aquichán.* 2011; 2-12.
4. Illesca Pretty M, Cabezas González M, Nuin Orrio C, Jürschik Jiménez P. Competencias del docente clínico enfermera/o, Universidades Lleida (España) y La Frontera (Chile): Percepción del estudiante. *Ciencia y enfermería.* 2010; 16:99-106.
5. Señoret SM. La relación docente-asistencial. *Rev Méd Chile.* 2007; 251-256.
6. AFEME. Guía de acreditación docente en escenarios de práctica. Quito: AFEME; 2010.
7. Moran Aguilar V, Mendoza Robles AL. *Proceso de Enfermería*, México: Trillas; 2010.
8. Jhonson M, Moorhead S, Bulecheck G, Butcher H, Maas M, Swanson E. *Vínculos de NOC y NIC a NANDA I y Diagnósticos Medicos.* Barcelona: Elsevier; 2012.
9. Johnson M, Moorhead S, Bulecheck G, Butcher H, Maas M, Swanson E. *Vínculos de NOC y NIC a NANDA I y Diagnósticos medicos,* Barcelona: Elsevier, 2012.
10. Cabellero E, Becerra R, Hullin C. *Proceso de Enfermería e Informática.* Santiago de Chile: Mediterráneo; 2010.