

IMPLANTACIÓN DE PLANES DE CUIDADOS INFORMATIZADOS EN 139 CENTROS ASISTENCIALES DE LA MUTUA ASEPEYO

Mario Aquino Olivera¹

Marcos del Pozo (CA Segovia) (Castilla y León, Galicia y Asturias) Fausto González López (CA Murcia)(Levante y Baleares) Raquel Montero Davila (CA Palau)(Cataluña) Natividad Pérez Martos (CA Sevilla)(Andalucía y Extremadura). Rosa Ma. Chico Pacheco (C.A. Legazpi)(Madrid y Castilla La Mancha).Ma. José Neches Olaso (C.A. Pamplona)(Aragón, Navarra, Rioja, Euskadi y Cantabria.) Lidia Colomina Campderros (DAS) Beatriz Fernández-Cuesta Luca de Tena (Hospital Coslada) Miguel Angel Soler Santandreu (Hospital Sant Cugat) Ana Isabel Calzada Herrera CA Valencia Pedro Contreras Mayol CA Palma de Mallorca².

Resumen

La Mutua Asepeyo³ posee en su red sanitaria (139 Centros Asistenciales y 2 Hospitales) mas 500 profesionales de Enfermería. Estos llevan 8 años avanzando y retrocediendo en la búsqueda de traducir de una manera sencilla y ágil la metodología enfermera vigente a la práctica diaria. La búsqueda de un lenguaje que refleje la práctica y que oriente para la formación de teorías basadas en la realidad es un reto actual.

Este trabajo trata de la experiencia de implantar un programa informático de planes de cuidados basados en las taxonomías de la *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA) *Nursing Interventions Classification* (NIC) *Nursing Outcomes Classification* (NOC). Período 2005-2008. Se expone la experiencia de la evolución de planes de cuidados estandarizados e informatizados a la práctica actual de planes de cuidados informatizados abiertos.

Palabras clave: Enfermería. Planes de cuidados informatizados. Práctica Asistencial.

¹ Licenciado Enfermero. España. maquinoolivera@asepeyo.es

² Licenciados Enfermeros Integrantes del Comité de Enfermería Intercentros.

³ Asepeyo - www.asepeyo.es

IMPLANTATION OF PLANS OF CARES COMPUTERIZED IN 139 CENTRES ASISTENCIALES OF THE MUTUAL ASEPEYO

Abstract

Mutual Asepeyo possesses in its health network (139 Health Care Centers and 2 hospitals) more than 500 nursing professionals. These bear 8 years forward and backward in the search for translated in a simple way and agile nursing methodology in force to the daily practice. The search for a language that reflects the practice and guide for the formation of theories based on the reality is a current challenge. This paper deals with the experience of implementing a computer program of care plans based on the taxonomies from the North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Nursing Interventions Classification (NIC) Nursing Outcomes Classification (NOC). Period 2005-2008. The paper presents the experience of the evolution of care plans and standardized computerized to the current practice of care plans open courseware.

Keywords: nursing, care plans computerized, health care practice.

IMPLANTAÇÃO DE PLANOS DE CUIDADOS INFORMATIZADOS EM 139 CENTROS ASSISTENCIAIS DA MUTUA ASEPEYO

Resumo

A Mutua Asepeyo⁴ possui em sua rede sanitária (139 Centros Assistenciais e 2 Hospitais) mais 500 profissionais de Enfermagem; leva 8 anos avançando e retrocedendo sempre na búsqueda de traduzir de uma maneira simples e ágil a metodologia enfermeira vigente à prática diária.

A búsqueda de uma linguagem que reflita a prática e por sua vez que oriente para a formação de teorias baseadas na realidade é um desafio atual.

Este trabalho aborda a experiência da aplicação de um programa informatizado de planos de cuidados com base nos taxonomias do Norte American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Classificação intervenções de Enfermagem (NIC) Classificação Enfermagem Outcomes (NOC). Período 2005-2008.

É exposta a experiência da evolução de planos de cuidados padronizados e informatizados à prática atual de planos de cuidados informatizados abertos.

Palavras-chave: Enfermagem. Planos de cuidados informatizados. Prática Assistencial.

⁴ Asepeyo - www.asepeyo.es

Introducción

Este trabajo trata de la experiencia de implantar un programa informático de planes de cuidados basados en las taxonomías de la *North American Nursing Diagnosis Association*⁵ (NANDA) *Nursing Interventions Classification*⁶ (NIC) *Nursing Outcomes Classification*⁷ (NOC)⁸. Período 2005-2008

En los Centros Asistenciales donde el campo de competencias de una Enfermera es de un Servicio de Urgencias básicamente se trabaja con Intervenciones de Enfermería derivadas de la Prescripción médica. El tiempo dedicado al paciente es mucho menor que el que pueda existir en hospitalización o en atención primaria. Aún así se contempla un catálogo de DE donde el plan de cuidado estandarizado más utilizado es déficit de conocimientos.

A pesar de estar mucho tiempo con el paciente este sigue teniendo la imagen de Enfermería como “ayudante del médico”. Falta reconocimiento social.

Por este motivo en Asepeyo la base de la formulación de diagnósticos de Enfermería está en el NIC 4420 Acuerdo con el paciente. Sin acuerdo no hay DE. Con esto se pretende que el paciente identifique su problema (respuestas humanas) y quién lo ayuda a resolverlo.

La Mutua Asepeyo es una asociación de empresarios, sin ánimo de lucro, que debidamente autorizada por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, tiene como objeto la colaboración en la gestión de la Seguridad Social y la prestación de servicios a sus mutualistas cubriendo las siguientes áreas: Contingencias de accidentes de trabajo y de enfermedades laborales y Colaboración en la

gestión de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de las enfermedades comunes o accidentes no laborales.

Asepeyo posee en su red sanitaria (139 Centros Asistenciales y 2 Hospitales) y más de 500 profesionales de Enfermería. Lleva 8 años avanzando y retrocediendo en la aplicación de planes de cuidados en la práctica asistencial, siempre en la búsqueda de traducir de una manera sencilla y ágil la metodología enfermera vigente a la práctica diaria.

La teoría y la práctica asistencial en Enfermería no tienen una evolución pareja. La búsqueda de un lenguaje que refleje la práctica y a su vez oriente para la formación de teorías basadas en la realidad es un reto actual. La implantación del proceso de atención de Enfermería en la práctica diaria ha conllevado una serie de dificultades enumeradas por diferentes autores.

- Aumento del tiempo dedicado a los Registros.
- Dificultad para encontrar un lenguaje común.
- Distintos grados de aceptación, condicionada por la edad y por origen de formación.
- Escasa continuidad entre los turnos.
- Entorno poco favorable. Escaso interés del resto del equipo de salud.
- Continuidad del plan de cuidados condicionada por otros profesionales.
- Escepticismo debido a los múltiples ensayos fallidos.

Estos antecedentes coinciden con la realidad asistencial de la Mutua. Por ese motivo la Enfermería de Asepeyo dio respuesta a ésta problemática diseñando conjuntamente con la empresa Costaisa un programa informático Proceso de Atención de Enfermería Chaman (PAE Chamán) de aplicación sobre planes de cuidados informatizados.

⁵ *North American Nursing Diagnosis Association* – Asociación de diagnóstico Enfermero de América del Norte

⁶ *Nursing Interventions Classification* – Clasificación de intervenciones Enfermeras

⁷ *Nursing Outcomes Classification* – Clasificación de resultados de intervenciones enfermeras

⁸ NIC y NOC son siglas que integran el lenguaje enfermero NANDA NIC NOC. Clasificación Intervenciones de Enfermería: Universidad de IOWA.

Este proceso de diseño e implantación tiene dos etapas que se sitúan entre los años 2002 y 2008. La experiencia fue realizada a nivel hospitalario y de centros asistenciales. Este documento relata la experiencia de implantación en los Centros Asistenciales de Asepeyo.

El usuario de los centros asistenciales de Asepeyo se destaca por ser: adulto, edad de 20 a 50 años y presenta al asistir al centro patologías derivadas de la actividad laboral. La gran mayoría presenta urgencias traumatológicas debido a accidentes que se producen en su horario laboral. No se realizan actividades de prevención debido a las características de las prestaciones de las Mutuas laborales.

El paciente permanece poco tiempo en el Centro Asistencial, tiene una secuencia de visitas sucesivas baja. Por eso motivo el trabajo de Enfermería está centrado en Intervenciones de Enfermería derivadas de prescripción médica. El paciente pocas veces presenta o reconoce respuestas humanas a su patología que sean un riesgo real o posible para su salud.

Teniendo en cuenta las características del paciente el Comité de Enfermería Intercentros se planteó como:

Objetivo general

Clasificar las Intervenciones de Enfermería descriptas en la taxonomía en prevalentes (de uso frecuente), opcionales y resto de la lista

Objetivos específicos

Revisar, añadir, suprimir las actividades que corresponden a cada NIC Prevalente y opcional, adaptados a la experiencia en la Mutua.

Formar al personal de Enfermería de los Centros Asistenciales e implantar el nuevo programa informático progresivamente.

Metodología

Se trabajó con:

Seis Enfermera/os de territorio

Dos Enfermera/os de Hospitales

Dos Enfermero/as de la Dirección de

Asistencia Sanitaria.

Instrumentos

Técnica nominal de grupo (TNG). Tormenta de ideas. Técnica Delphi.

Población diana

Cuatrocientos Enfermero/as Centros Asistenciales de Asepeyo.

Resultados

a) En el período 2006- 2007 se encontró que una vez actualizado el soporte informático se realiza la formación a los 400 enfermero/as de los 139 Centros Asistenciales. Se realiza utilizando la modalidad de Formación de formadores llegando a impartir los contenidos docentes en menos de tres meses, utilizando metodología y herramientas de gestión de la Universidad Corporativa Asepeyo.

Se diseñó un curso online de Registros de Enfermería donde se reafirman conceptos y se realizan simulaciones en el soporte informático. Como soporte se editó un manual de consulta, más un CD Interactivo que permite realizar simulaciones en un PC.

b) En el mes de Enero 2008 se encontraron estos resultados:

El 95% de los enfermero/as de los Centros Asistenciales registran diariamente sus Intervenciones de Enfermería derivadas de la prescripción médica (Gráfico 1)

Hubo 52.788 visitas iniciales y 27.633 visitas sucesivas de pacientes donde se registraron 80.421 Intervenciones de Enfermería (Gráfico 2)

Las Intervenciones más utilizadas a nivel asistencial fueron:

- NIC 7710 Colaboración con el médico
- NIC 7920 Documentación
- NIC 1001 Realización pruebas diagnósticas
- NIC 3660 Cuidado de las heridas (Gráfico 3).

Gráfico 1

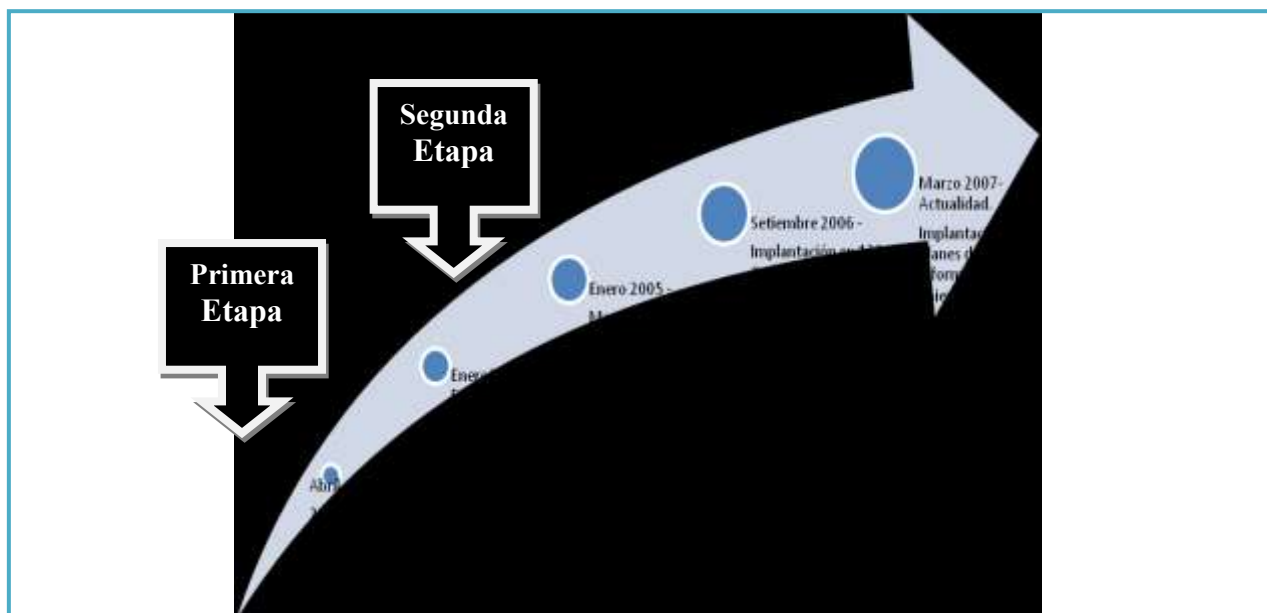


Gráfico 2

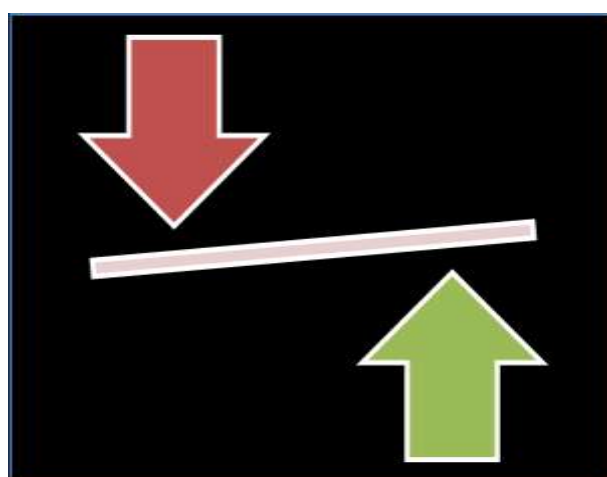
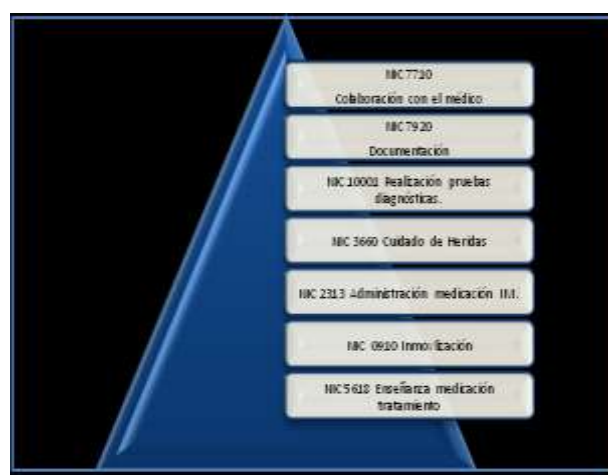


Gráfico 3



Discusión y conclusiones

Los datos encontrados permiten afirmar que la implantación y uso del soporte informático basado en el lenguaje NANDA NIC Y NOC tiene un elevado porcentaje de uso. Los resultados encontrados en cuanto ranking de intervenciones avalan el mapa de competencias de los cuidados que realiza Enfermería de los centros asistenciales de Asepeyo. También se puede deducir que por cada paciente que visita por primera vez el Centro Asistencial Enfermería realiza y registra casi cuatro intervenciones de Enfermería. Optar en ésta primera etapa por solo registrar Intervenciones de Enfermería en los Centros Asistenciales puede ser motivo de discusión en cuanto a validez metodológica. Sin embargo debido al perfil de los cuidados

realizados en los centros creemos que se adecuan a la realidad. Las intervenciones de enfermería realizadas por prescripción médica son tan importantes como las realizadas para resolver un Diagnóstico de Enfermería

Esta opción no significa renunciar a los DE. Estos se insertarán en el plan de cuidados siempre y cuando:

1. Las condiciones del entorno sanitario sean favorables.
2. exista un acuerdo entre la enfermera/o y el paciente (ver anexo 1)
3. El DE detectado signifique un riesgo o deterioro percibido en el nivel de salud del paciente.

Referencias bibliográficas

- Alfaro Le-fevre R. Aplicación del Proceso Enfermero. Editorial Masson; Barcelona; 2002
- Carpenito LJ. Manual de Diagnósticos de Enfermería; Editorial: McGraW-Hill . Interamericana; 1998
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, artículo 9. España
- Marriner A. Modelos y teorías en Enfermería. 3a edición. Editorial
- McCloskey Dochterman J. Bulechek G. Clasificación de las Intervenciones de Enfermería. 4ta. Edición; Editorial Mosby; Madrid; 2005
- Mosby/Doyma; Madrid; 1994:107, 118,181.