

correo

AENTDE

¿ Qué hacer cuando nos salen demasiados diagnósticos?

El modelo AREA de metodología de cuidados se trabajó de forma práctica en las V Jornadas de Trabajo AENTDE que tuvieron lugar el 21 y 22 de octubre en Toledo.

Este fue el tema tratado en las V Jornadas de Trabajo que organizó AENTDE para este año 2005 y que contó con la colaboración de la Universidad de Castilla La Mancha. A la vera del río Tajo se dieron cita alrededor de 180 enfermeras para escuchar y aprender de dos expertos en el modelo OPT (AREA), Daniel Pesut y Carmen Espinosa.

El modelo AREA (Análisis de Resultados en el Estado Actual), creado por el profesor Pesut, nos explica, por medio de redes, como se relacionan los diagnósticos encontrados en un paciente, y como se nos revela el problema principal (aquel al que llegan o del que salen más flechas). Fundamental será, y el profesor lo recalcó varias veces durante sus intervenciones, tener un marco conceptual de referencia, pues según el enfoque previo que tengamos las relaciones entre diagnósticos serán de una manera o de otra.

Esto que parece tan teórico y un poco difícil de explicar, se concretó con la intervención de la profesora Carmen Espinosa, que de una forma sencilla y práctica nos explicó cómo



se maneja este modelo en la práctica. Para ello utilizó de manera magistral la controversia de lo que es o no es un diagnóstico, para hacernos ver, de manera práctica que es importante el concepto teórico, el modelo de referencia, del que partimos a la hora de utilizar el modelo AREA. Nos enseñó un proyecto Todo esto ame-

► Pasa a página 4

www.aentde.com

DICIEMBRE 2005

VOLUMEN 8

NÚMERO 2

Como enfermera asistencial, las V Jornadas de trabajo AENTDE en Toledo, me han ayudado para profundizar en el modelo AREA (Análisis del Resultado del Estado Actual), para adquirir habilidades en su manejo y facilitarme el aprendizaje del método.

Es un modelo que proporciona la estructura para el trabajo intelectual que da soporte al desarrollo del razonamiento clínico para nuestro trabajo diario. Esta elaboración de redes de razonamiento clínico con representación gráfica, nos muestra la reflexión sobre las relaciones entre un diagnóstico de enfermería (DE) y otro. Permite identificar qué significado tiene, supone pensar en el cómo y el porqué un DE está conectado o influencia a otro, y nos muestra porqué escogemos un DE y eliminamos otros. Al igual, se aplican estas redes de razonamiento clínico al elegir los resultados esperados (NOC) y las intervenciones de enfermería (NIC). Al ser el modelo una estructura visual, mediante líneas que pueden ser de diferentes colores, facilita la toma de decisiones, permite crear grupos de discusión y debatir en la práctica clínica el estudio de casos, haciéndolo ameno, fácil y divertido.

Al realizar la entrevista clínica al paciente / cliente detectamos unos problemas (DE) a los que hay que dar solución y nos marcamos unos resultados (NOC) que queremos conseguir, que los mediremos mediante unos indicadores y para llevarlo a cabo escogeremos las intervenciones de enfermería (NIC) idóneas para ello. Nos ayuda a realizar nuestros cuidados de manera estructurada, dando importancia a la individualización de los cuidados y sobretodo a la realización de la investigación de cuidados de enfermería, que son nuestra razón de ser y lo que hará avanzar nuestra profesión, ya que este modelo tiene un enfoque basado en los resultados.

Enmarcar la situación y el entorno del estado actual del paciente / cliente, nos ayuda a ser más resolutivos y a solucionar el problema más prioritario en cada situación; desde que ingresa el paciente / cliente y pasa por las diferentes unidades hasta que es dado de alta y pasa a la atención primaria. Nos ayuda a priorizar y a resolver en cada situación el estado actual en que se encuentre el paciente / cliente.

En definitiva, es una herramienta de aprendizaje útil en nuestro trabajo cotidiano para elaborar planes de cuidados de calidad a nuestros pacientes / clientes. Ahora hay que hacerlo realidad y empezarlo a utilizar en nuestros lugares de trabajo, primero dándolo a conocer a nuestros colegas y empezar a hacer casos prácticos en nuestras unidades, para constatar que su aplicación es efectiva y poderlo evaluar en el transcurso del tiempo.

Rosa Roure

El modelo AREA desde la perspectiva asistencial

DIRECCIÓN POSTAL: AENTDE
Escuela de Enfermería
Universitat de Barcelona
Feixa Llarga, s/n
08907 L'Hospitalet
Barcelona

EDITA: AENTDE
EDICIÓN Y COORDINACIÓN: Adolf Guirao Goris
Dosi Bardají

JUNTA DIRECTIVA
Rosa González (Presidenta)
J. Adolf Guirao (Vicepte)
Dosi Bardají (Secretaria)
Roser Álvarez (Tesorera)
María Gírbés (Vocal I)
Mercedes Ramos (Vocal II)
Aurora Quero (Vocal III)
Rosa Roure (Vocal IV)
M^a Isabel Saracibar (Vocal V)
Nieves Montesinos (Vocal VI)
Francisca Pérez (Vocal VII)

TELÉFONO: 934 035 731

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: aentde@bell.uib.es

PÁGINA WEB: <http://www.aentde.com>

DEPÓSITO LEGAL: B-41810-1997

ISSN: 1138-350K

Sumario

- ✱ V Jornadas AENTDE ... 3
- ✱ Asamblea de socios ... 4
- ✱ Versión 1 de la CIPE ... 7
- ✱ Qué hay de nuevo en la tercera edición del NIC ... 6





Los ponentes Daniel Pesut y Carme Espinosa a ambos lados de la presidenta de AENTDE Rosa González Gutiérrez-Solana

Y si fuera necesario resumirlo en dos palabras, diría, repitiendo lo de aquel famoso torero, que fueron unas jornadas "im presionantes".

A modo de conclusión hemos de transmitir que una vez más las clasificaciones enfermeras de NANDA, NOC Y NIC demuestran su temple utilizadas desde cualquier marco teórico y desde cualquier enfoque metodológico.

La tendencia del cuidado puede ser diferente desde un enfoque teórico a otro, la metodología para su aplicación puede ordenarse de múltiples formas, pero lo que unifica, el encuentro entre profesionales de diferentes pensamientos se produce a través de los lenguajes que utilizamos para nombrar los DdE, los resultados y las intervenciones.

►► Viene de portada

nizado con una versión muy didáctica de la famosa canción "una chica ye ye".

El gran interés de los participantes a estas jornadas se demostró con la cantidad de preguntas que se les formularon a los ponentes tras sus intervenciones.

Una vez puestos los cimientos teóricos, se pasó al trabajo en grupo sobre un caso práctico para la realización de las redes de relación de los diagnósticos y de los resultados esperados, en los que participamos las enfermeras docentes como las asistenciales (de especializada y de primaria).

¡ Y los profesores se leyeron todo los trabajos de los grupos!

Pero no todo fue trabajo. El comité organizador de las jornadas nos demostró su buen hacer, no solo con lo eficiente de su organización, sino con unas estupendas opciones de ocio para después del trabajo. Que Toledo merece la pena visitarla nadie lo duda, pero las excursiones que nos tenían preparadas y que Toledo luciera iluminado todas las noches para nuestro deleite, fue gracias a la estupenda organización, a la que quisiera elogiar con estas humildes palabras.

Tenemos un gran reto y responsabilidad, por tanto, en todo lo que significa el desarrollo, mejora y transmisión de conocimientos sobre las taxonomías enfermeras.

Deseamos que sigáis mostrando vuestro interés sobre el tema y por eso os esperamos en mayo de 2006 en GRANADA.

Francisca Pérez Robles
Nieves Montesinos



Asamblea AENTDE de socios - 2005

Durante la asamblea se presentaron los nuevos servicios que se pondrán a través de internet y se indicó la necesidad de remitir el correo electrónico y datos actualizados a la asociación. La cuota se subirá anualmente el precio del IPC.

El día 21 de octubre de 2005, en la Escuela de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Castilla-La Mancha, y en el marco de las V Jornadas de AENTDE, se celebró la Asamblea General Ordinaria de socios, con la asistencia de 35 socios. En dicha Asamblea se aprobó el acta de la Asamblea General Ordinaria anterior, por unanimidad.

Memoria de actividades

La secretaria dio lectura a la memoria de actividades realizadas por AENTDE en el período de tiempo comprendido entre mayo de 2004 (V Simposium en Valencia) y octubre de 2005 (V Jornadas en Toledo). Entre las actividades realizadas, se destacó la participación de la Sra. Rosa González, como presidenta de la asociación, en la Jornada de Servicios de Enfermería en Atención Primaria del Área 9 de Madrid, celebrada el 26 de mayo de 2004, en la mesa "Papel de Enfermería en Atención Primaria: visión desde las sociedades científicas". Participó también en el IV Encuentro de Recoletos Conferencias y Formación, sobre gestión del cuidado, en enero de 2005. En este encuentro también participó como ponente el vicepresidente, Sr. Adolf Guirao. El vicepresidente Adolf Guirao presentó en el I Congreso Nacional Mexicano de Diagnósticos de Enfermería, en enero de 2005, la ponencia "Metodología de investigación para la validación de los diagnósticos enfermeros" (trabajo de investigación que sobre la taxonomía NANDA está realizando AENTDE) y el proceso seguido para validar el diagnóstico enfermero "sedentarismo" recientemente incluido en la taxonomía NANDA.

La Sra. Rosa González y el Sr. Adolf Guirao asistieron a la 5ª Conferencia ACENDIO en Eslovenia, en abril de 2005. En dicha Conferencia, la presidenta leyó la ponencia "La documentación de los cuidados de enfermería", que despertó gran interés a tenor de todas las preguntas que se le formularon durante el coloquio.

Se informó acerca de los proyectos que actual-



mente tiene en marcha la Asociación: Validación del Contenido de la Taxonomía NANDA, que el primer análisis de estos datos se presentará de forma preliminar en el VI Simposium en Granada y del Proyecto de Planes de Cuidados Estandarizados, pendiente de introducir los resultados (NOC).

Gestión de la asociación

En cuanto al movimiento de socios, se explicó que a fecha de 1 de octubre el número de socios era de 340. El número de bajas se compensa con las altas. También se explicó que se está actualizando la base de datos y la renovación del carné de socio. Con este fin se pidió por carta a los socios los datos personales, así como una foto para el nuevo carné. En el carné constará la foto y el DNI y, se sustituirá el nº de socio por la fecha de alta. Se recordó de nuevo a todos los socios la necesidad de avisar de los cambios de dirección o bancarios y, en caso de no recibir la documentación (Correo, convocatorias, etc.), contacten con la asociación. Son muchos los socios que estando en activo, su correo es devuelto a la asociación por dirección desconocida.

► Pasa a página 5



► Viene de página 4

Respecto al Correo AENTDE se informó que se ha conseguido mantener la edición semestral, especialmente, gracias al tesón del Sr. Adolf Guirao.

Se animó a socias y socios a participar en la edición del Correo, exponiendo las experiencias que se estén llevando a cabo en sus centros de trabajo, cartas comentando algún tema que se considere de interés, etc.

Se informó de que últimamente se ha puesto en marcha el Correo Aentde electrónico, el cual informa de todas las novedades a cerca de taxonomías. Para poder enviar este correo es necesario disponer de las direcciones electrónicas de los socios.

Con motivo de la conmemoración del 175 aniversario del nacimiento del Dr. Federico Rubio, fundador de la primera escuela de enfermería en nuestro país, en 1880 (Santa Isabel de Hungría), se editó un sello, que AENTDE compró y envió a todos los socios.

Se recordó que el CD de ponencias y comunicaciones del V Simposium (de Valencia), solo ha podido enviarse a los asistentes que hicieron constar la dirección completa, la mayoría de ellos solo registraron el centro de trabajo, sin dirección postal.

Respecto a la página web se informó de los problemas ocasionados por la entrada de un hacker que obligó a reconstruirla totalmente. Se ha reestructurado de una forma más moderna y versátil. Cuando este finalizada, los socios podrán acceder a las áreas restringidas (fondo documental) con el DNI y el apellido.

Próximamente tendremos en la página web, a disposición de los socios, NANDA, NIC, NOC al completo, proyecto que el socio Sr. Fidel Rodríguez está ultimando.

Actualmente se está organizando la formación en web y se espera poner en funcionamiento a lo largo de 2006.

Gestión de las finanzas

Se aprobó por unanimidad el informe del balance económico del ejercicio anterior presentado por la tesorera de forma detallada y pormenorizada. El balance resultó negativo (-2174,86) y el motivo no es por aumento de los gastos. El nivel de vida se ha incrementado ostensiblemente desde la fundación de la asociación (1996) y los ingresos, las cuotas que abonan los socios, no se han modificado desde el año 1999. La asociación ha sobrevivido con los beneficios

generados en los distintos Simposios o Jornadas realizados. La asamblea aprueba por unanimidad este informe y se ve la necesidad de aumentar la cuota de socio.

La tesorera presentó el presupuesto para el ejercicio del año 2005, al que sumando a los gastos previstos un incremento del 10% más el déficit del año anterior, no puede asumirse con el principal ingreso, que son las cuotas que satisfacen los socios.

En este presupuesto no se cuentan los gastos invisibles, es decir aquellos que los miembros de la Junta asumen de forma particular como por ejemplo: cenas y desayunos cuando se desplazan para asistir a las 3 o 4 Juntas que se realizan anualmente, taxis, desplazamientos en coches propios, maquetación del Correo, actualización y reestructuración de la página web, etc. Es necesario remarcar que la asistencia de miembros de la Junta a los eventos internacionales (reunión NANDA, reunión ACENDIO, etc.) es financiado por cada uno de ellos.

La tesorera propone cuatro factores de mejora del balance económico: aumento de las cuotas, aumento de ganancias en simposios o jornadas, subvenciones e incremento del número de socios. Como los tres últimos aspectos no son controlables, propone aumentar la cuota, pues esta no se ha modificado desde el año 1999. En este tiempo el incremento del nivel de vida, al cual contribuyó la entrada del euro, es de todos conocido.

Por todo lo expuesto, se propuso incrementar la cuota, propuesta que es aprobada por unanimidad.

Hubo algunas propuestas para aumentar la cuota como por ejemplo, subir la cuota de forma escalonada y que en dos o tres años se llegara a los 50 , subirla ahora a 50 y la Junta propuso elevarla para el próximo año a 45 . El incremento de la cuota en relación a la anterior es elevado y puede resultar impopular, pero es necesario actualizarla si queremos seguir manteniendo la asociación. Estudiadas las cuotas de otras asociaciones científicas y profesionales la cuota propuesta sigue siendo mas baja.

Se acepta votar esta última propuesta y se pasa a la votación. En el momento de iniciar la votación hay 34 socios en la sala.

El resultado es: 32 votos a favor, 1 en contra y una abstención. Por lo que se aprueba para el próximo año subir la cuota de socio a 45 y actualizarla de forma anual con el IPC.

Dosi Bardají Fandos
Secretaria AENTDE



Qué hay de nuevo en la última edición del NIC

Francisca Pérez Robles
Vocal VI AENTDE

La cuarta edición presenta 514 intervenciones con más de 12000 actividades, frente a las 486 de la 3ª. Veintinueve son nuevas y se han revisado 94 de las ya incluidas.

Referente a las intervenciones de nueva incorporación en la taxonomía (n: 29):

Se ha añadido por primera vez una intervención dentro de la familia de terapias complementarias, la Aromaterapia. Otras nuevas son: cuidados del estrés por traslado, facilitar la presencia de la familia, manejo de la demencia: baño, enseñanza: estimulación infantil etc.

En cuanto a las intervenciones que han sido revidadas (n: 1) contamos con: Manejo de la sedación, anteriormente sedación consciente.

En cuanto a los cambios en las intervenciones: principales (n:23): Se han revisado un total de 23, las cuales presentan cambios en su definición o adición/revisión de actividades: apoyo espiritual, ayuda para dejar de fumar, manejo ambiental, prevención de caídas, fomento del ejercicio etc.

También ha habido cambios: secundarios en un total de (n: 71) de 71 intervenciones; estos cambios afectan a un número pequeño de algunas actividades de dichas intervenciones. Entre otras tenemos: acuerdo con el paciente, apoyo emocional, cuidados en la ostomía, cuidados de la úlcera por presión, ayuda para ganar peso etc.

Algunas de las intervenciones presentadas en la 3ª edición han sido suprimidas en esta, concretamente: administración de la medicación epidural que ha sido sustituida por otra más amplia que se llama: administración de medicación: intraespinal.

Conviene recordar que:

El lenguaje normalizado lo constituye la etiqueta y la definición ya que las actividades pueden seleccionarse o modificarse según proceda, incluso añadir nuevas actividades , siempre que

todas las modificaciones cumplan con la premisa de ser coherentes con la definición de la intervención.

Una intervención de enfermería es todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio

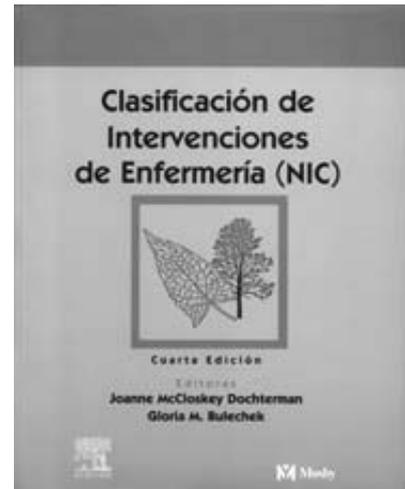
clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

Otra gran novedad de la presente edición es la presencia en la sexta parte del libro del tiempo estimado para la realización de la intervención y el personal recomendado para ello, en cada una de las 514 intervenciones.

En la tercera edición, por todos conocida, la taxonomía presentaba intervenciones centradas en áreas de especialidades, concretamente identificadas en 39 organizaciones de especialidad; en la presente edición las listas de intervenciones centrales se han actualizado y ampliado para incluir intervenciones para 43 especialidades, para mayor información se puede consultar la 4ª edición en su página 911.

Aunque aquí encontrareis un pequeño resumen de algunas de las novedades que presentan las dos nuevas ediciones de NIC Y NOC, recomendamos que consultéis las fuentes primarias para acabar de disfrutar con sus aportaciones.

Se publica la versión 1 de la CIPE (Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería) El Congreso del 23 Congreso cuatrienal celebrado el pasado mayo en Taiwán fue el escenario de la presentación.



Referencia:
Pérez Roble,F . **Qué hay de nuevo en la última edición del NIC.** Correo AENTDE 2005;8(2):6



El CIE publica la versión 1 de la CIPE

Según las últimas informaciones publicadas en el Boletín CIPE, el pasado mes de mayo se presentó en Taiwán la primera versión del CIPE. Durante el congreso estaba prevista una sesión principal y un seminario y en ambos casos los asistentes llenaron la sala.

La Presidenta del CIE, Christine Hancock, dirigió a la reunión unas palabras de aprecio por lo conseguido y de entusiasmo por el continuo desarrollo y aplicación de la CIPE®. Por otra parte, el Consorcio de los centros acreditados por el CIE para la Investigación y desarrollo de la ICNP-CIPE® celebró su primera reunión en el Congreso. Hubo además varias sesiones paralelas y pósteres en los que se describía el empleo de la ICNP-CIPE® para la investigación y la práctica clínica.

En la sesión principal un grupo especial de expertos de la CIPE describió la importancia de ésta como sistema de lenguaje unificado de la enfermería y los usos y ventajas que tiene la Versión 1. El grupo especial estuvo formado por Amy Coenen, Nicholas Hardiker, Peter König y Hyeoun-Ae Park.

En el Seminario de la CIPE se hicieron demostraciones del Modelo de 7 ejes para las enfermeras que enseñarán y utilizarán la CIPE. Los oradores describieron las principales revisiones realizadas en la Versión beta 2 de la CIPE, y los usos y ventajas de la Versión 1. Asimismo, los oradores mostraron cómo los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería podían desarrollarse y documentarse empleando el Modelo de 7 ejes de la Versión 1 de la CIPE. Los oradores fueron Amy Coenen, Rafat Jan Rukanuddin y Eunja Chung.

Reunión del Consorcio.

Hasta mayo de 2005 el CIE había acreditado tres centros de Investigación y desarrollo de la CIPE. Los oradores que intervinieron en esta primera reunión del Consorcio de centros fueron Amy Coenen (directora del Programa de la CIPE); Peter König (Alemania); Julia Ramírez Castillo (Chile); Paul Arbon (Australia); Hyeoun-Ae Park (Corea); Yann-Fen Chao (Taiwán); Polun Chang (Taiwán); Rutja Phupaibul (Tailandia); y Nicholas Hardiker (Inglaterra).

Como su título indica, los centros persiguen una finalidad de investigación y desarrollo de la CIPE. Cada centro identifica la especificidad de su labor (por ejemplo, traducción de la CIPE, verificación de la CIPE, y aplicaciones clínicas).

Los tres centros acreditados hasta mayo de 2005 son:

El Grupo de usuarios de la CIPE, de lengua alemana (Centro acreditado por el CIE para la Investigación y desarrollo de la CIPE). El Grupo de usuarios de lengua alemana consta de las tres asociaciones nacionales de enfermería de Alemania, Austria y Suiza y de los tres grupos de usuarios nacionales de esos países.

Hospital de Canberra y Centro de Investigación de la práctica de enfermería de la Universidad de Canberra (Centro acreditado por el CIE para la Investigación y desarrollo de la CIPE). El Centro australiano está ubicado en el Centro de Investigación para la práctica de la enfermería (RCNP), que es una instalación conjunta de la sanidad del Territorio de la Capital Australiana (ACT) y de la Universidad de Canberra. Las metas que persigue el RCNP en relación con la CIPE son las de desarrollar la base de pruebas para la práctica de enfermería, dar formación y promover la CIPE, comprender el marco de la CIPE, facilitar la investigación, y colaborar con el CIE y los demás centros de Investigación y desarrollo de la CIPE.

Centro chileno de Investigación y desarrollo de la CIPE. El Centro chileno está situado en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción. Las metas que persigue este Centro son: elaborar un programa de investigación en enfermería de la familia, difundir los avances de la CIPE, incorporar el uso de la CIPE a la formación de enfermería, y colaborar en la validación de los términos de la CIPE.

Si se desea conocer la CIPE, de momento sólo se ha publicado el versión 1 en inglés y se puede encontrar en librería electrónica del CIE <<http://www.icn.ch/bookshopsp.htm>>



▶ 2006

VI Simposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería

Resultados, gestión y liderazgo

Granada, 25 y 26 de mayo de 2006

Información: aentde.com

NNN '06 3rd Biennial Conference of the NANDA, NIC & NOC Alliance

Philadelphia, PA. 15 a 18 de marzo 2006

Información: nanda.org

▶ 2007

6ª Conferencia de ACENDIO. Amsterdam. 19 a 21 de abril 2007

Información: acendio.net

Escuela de Enfermería
Universitat de
Barcelona
C/ Feixa Larga, s/n
08907 L'Hospitalet

AENTDE
CORREO 