



correo

AENTDE

Realidad clínica e investigación enfermera

Bajo este lema se celebrarán los próximos 26 y 27 de octubre las VI Jornadas de trabajo AENTDE en Valladolid.

Las VI Jornadas de AENTDE, pretenden propiciar un espacio formativo donde las enfermeras puedan discutir en torno a casos clínicos los elementos fundamentales para elaborar un proceso enfermero preciso.

En anteriores jornadas hemos desarrollado diferentes líneas que sirvieran de apoyo a los problemas que encuentran las enfermeras en el día a día, con la aplicación práctica de las diferentes taxonomías. La precisión del juicio clínico diagnóstico y terapéutico, son términos cada vez más relevantes en la práctica clínica, por lo que en esta ocasión deseamos plantear el concepto de Precisión Diagnóstica partiendo del estudio de un caso en el que trabajaremos con las taxonomías enfermeras. Además exploraremos cómo la realidad clínica es la base para la investigación y el desarrollo de los diagnósticos enfermeros.

Para ello contaremos con tres docentes que nos ayudarán a conseguir los objetivos que nos planteamos en estas Jornadas:

Margaret Lunney, profesora de la Universidad de Ciudad de Nueva York y autora de diversos trabajos sobre precisión diagnóstica, investigación en taxonomías y un libro editado por la NANDA dedicado al estudio de casos.

Carme Espinosa, profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Andorra, miembro del comité directivo de ACENDIO, y el comité de educación de NANDA. Cuenta con



Margaret Lunney en la pasada conferencia NNN

una amplia experiencia en el uso de las taxonomías enfermeras y el pensamiento crítico.

J. Adolf Guirao, profesor de la Escuela Universitaria de Enfermería La Fe de Valencia. Miembro del Comité Taxonómico de la NANDA y autor de varias obras de metodología de cuidados e investigación en taxonomías enfermeras. Ha incorporado el diagnóstico "Sedentarismo" a la taxonomía II de la NANDA.

www.aentde.com

DICIEMBRE 2006

VOLUMEN 9

NÚMERO 2

La realidad mostrada en el último Simposium de AENTDE pone de manifiesto el desarrollo que están alcanzando las taxonomías enfermeras y cómo su uso continuado por algunas enfermeras españolas está alcanzado un nivel de análisis y uso avanzado.

El reto, a partir de ahora, es intentar la generalización del lenguaje enfermero en todo el colectivo profesional, y que éste no sea utilizado en exclusividad por una minoría elitista, más o menos comprometida. Porque no hay ninguna duda de que el conocimiento de los diagnósticos y taxonomías se ha comenzado a difundir entre los profesionales de enfermería. Ya pocos preguntan qué es eso o de qué van; aunque algunos aún quedan. En otros casos, el conocimiento no es profundo o se hacen meras alusiones al respecto. Pero ya ciertamente se ha extendido y son más los que hacen referencia a ellos, aunque con más intensidad en el trabajo teórico y científico que en la práctica diaria, plenamente convencidos de su utilidad profesional.

La convivencia generacional entre los profesionales jóvenes, que han recibido formación basada en ellos, y los profesionales enfermeros más experimentados pero que aún recelan y mantienen una actitud escéptica sobre la importancia del uso de un lenguaje apropiado y diferenciado por parte del colectivo de enfermería, debería favorecer la implementación del mismo en la actividad profesional, lejos de considerarlo como una moda, esnobismo o barrera u obstáculo personal y profesional.

En las actuales circunstancias todo parece favorecer el desarrollo y consolidación del lenguaje enfermero, si somos capaces de aprovechar la situación. Por un lado la implantación de programas informáticos de gestión de cuidados, obliga al profesional al uso y dominio del lenguaje profesional; esto debe considerarse como un elemento de estímulo y acicate para las enfermeras. Sin embargo debemos alertar de utilizaciones reduccionistas del lenguaje enfermero, que simplifican el proceso diagnóstico y terapéutico reduciendo el proceso a la selección de una etiqueta basándose en la existencia de algunas manifestaciones o los enlaces entre las taxonomías, y olvidando la significación que impone la definición que se da a las etiquetas NANDA, NOC y NIC, la contextualización en el sujeto y la orientación del juicio terapéutico que marca asumir un modelo teórico que orienta nuestra acción profesional.

**Aurora Quero Rufian
Josep Adolf Guirao**

DIRECCIÓN POSTAL	EDITA
AENTDE	AENTDE
Escuela de Enfermería	EDICIÓN Y COORDINACIÓN
Universitat de Barcelona	Adolf Guirao Goris
Feixa Llarga, s/n	Dosi Bardají
08907 L'Hospitalet	JUNTA DIRECTIVA
Barcelona	Rosa González (Presidenta)
TELÉFONO	J. Adolf Guirao (Vicepte)
934 035 731	Dosi Bardají (Secretaria)
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	Roser Álvarez (Tesorera)
aentde@bell.uib.es	María Girbés (Vocal I)
PÁGINA WEB	Mercedes Ramos (Vocal II)
http://www.aentde.com	Aurora Quero (Vocal III)
DEPÓSITO LEGAL	Rosa Roure (Vocal IV)
B-41810-1997	Carme Espinosa (Vocal V)
ISSN: 1138-350K	Roser Cadena (Vocal VI)
	Esperanza Ferrer (Vocal VII)

Sumario

- > NANDA incorpora 25 nuevos diagnósticos ... 3
- > Gestión, liderazgo y resultados en Granada ... 4
- > La revisión de Ansiedad ante la muerte se acepta ... 6
- > Nueva intervención, cuidados de las quemaduras ... 7





La NANDA incorpora 25 nuevos diagnósticos enfermeros a la Taxonomía II

Durante la última conferencia de la NANDA tuvo lugar una reunión del Comité de Revisión de Diagnósticos. La coordinadora del Comité, Leann Scroggins, dirigió los debates que se realizaron el 15 de marzo de 2006. El primer diagnóstico revisado fue Ansiedad ante la muerte, que fue sometido a revisión por parte de Lidia Fernández (véase entrevista en este mismo número).

Los diagnósticos que se incorporaron han sido: Sobrecarga de estrés, Riesgo de deterioro de la función hepática, Insomnio, Déficit en la conducta de salud, Riesgo de glucemia inestable, Riesgo de compromiso de la dignidad humana, Riesgo de confusión aguda, Incontinencia urinaria por reboseamiento, Contaminación, Síndrome de desatención unilateral, Sufrimiento moral, Aflicción, Duelo complicado, Riesgo de duelo complicado y un conjunto de diagnósticos propuestos por Margaret Lunney.

Durante la reunión se abrió una discusión sobre los diagnósticos de promoción de salud y los diagnósticos que hacen referencia a la búsqueda de la salud. Este debate fue fruto de la propuesta realizada por Margaret Lunney en la que se proponía incorporar ocho nuevas etiquetas diagnósticas que suponen la preparación de la persona para alcanzar estados como el autocuidado, la comodidad, la toma de decisiones, esperanza...

Reunión NNN

La reunión de NANDA, NIC y NOC se realizó



sobre el uso electrónico de los registros e información enfermera. Durante tres días, se discutieron los últimos avances de las tres taxonomías en sus diferentes perspectivas de la clasificación de la práctica enfermera, educación, toma de decisiones clínicas, gestión clínica y administración de enfermería.

Durante la jornada también hubo una reunión internacional en la que participaron asociaciones de nomenclatura como AENTDE, AFEDI o ACENDIO en las que se debatió cual debía de ser la evolución de NANDA-Internacional para conseguir ser una asociación que realmente integre las diferentes perspectivas internacionales.

Josep Adolf Guirao Goris
Vicepresidente de AENTDE



Resultados, gestión y liderazgo en Granada

AENTDE celebró su décimo aniversario en una convocatoria científica que sorprendió por su brillante organización.

Se celebró en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada los días 25 y 26 de mayo de 2006 el VI Simposium internacional de diagnósticos de enfermería con una asistencia en torno a las 550 enfermeras.

El desarrollo del Simposium

La conferencia inaugural corrió a cargo de la Presidenta de AENTDE que habló de forma magistral sobre "Resultados, gestión y liderazgo". Destacó la importancia de medir los resultados para establecer indicadores de calidad y efectividad, y hacer "visible" la práctica de la enfermería.

El VI Simposium sirvió como marco para celebrar una fecha muy especial para la Asociación AENTDE: Su X aniversario. Con este motivo, se presentó un documental elaborado por Adolf Guirao que permitió de una forma dinámica y amena ver la trayectoria y el trabajo desarrollado en este período. Las manifestaciones de felicitación de personas de gran renombre como Marjory Gordon, June Clarck, Dorothy Jones, Gloria Bulechek... y un largo etcétera mostraron la enorme repercusión internacional de nuestra asociación. También, las declaraciones de los distintos miembros de las Juntas Directivas junto con la presentación de todas las actividades realizadas (6 Simposium internacionales y 5 Jornadas de trabajo) revelaron la gran labor realizada por nuestra asociación en nuestro país. Igualmente, a través del vídeo, todos los socios de AENTDE quisieron agradecer y felicitar a Mercedes Ugalde (presidenta fundadora de AENTDE) y a Esperanza Ballesteros, Julia López y Assumpta Rigol que en el año 1995 de forma valiente y entusiasta se lanzaron a esta gran aventura.



AENTDE celebró sus 10 años en el VI Simposium

González, sobre el problema de la no "visibilidad" de la práctica enfermera. Destacó algunos aspectos del proyecto de investigación que ella dirige sobre la clasificación de los resultados enfermeros y dijo que los resultados "positivos" de los cuidados enfermeros, hasta ahora, son desconocidos o invisibles mientras que se ha focalizado en los resultados "negativos" (caídas, errores en la medicación, etc.).

El presidente electo de NANDA Internacional, el profesor Dickon Wier-Hughes, que nos habló de la importancia del liderazgo de enfermería para hacer visible nuestro trabajo. Hacía referencia a las teorías del liderazgo: liderazgo de servicio, transformacional y situacional, y que la que más se ajusta al campo de la enfermería es el liderazgo de servicio.

El premio a la mejor comunicación correspondió a la comunicación titulada "Resultados e intervenciones enfermeras en el Riesgo de caídas" presentada por Agustina Silvano Arranz, Isabel Fernández Lao, Carmen Olea Martínez, Antonia Martínez Lorenzo, Pilar Torres Alegre, M^a de Mar López González.

Álbum de fotos, y más información en:
www.aentde.com >> Jornadas y simposios

La Dra. Sue Moorhead habló, al igual que Rosa



Asamblea AENTDE de socios - 2006

Durante la asamblea se renovaron los puestos vacantes en la Junta.

En el marco del VI Simposium de AENTDE celebrado en Granada, el 24 de mayo de 2006, se realizó la Asamblea General de socios, contando con la asistencia de 63 de ellos.

Se trataron los distintos puntos del orden del día.

Como es habitual, se inició la asamblea con la presentación de la Memoria de Actividades del año anterior, actividades que consisten en la participación i asistencia de distintos miembros de la Junta en Jornadas, cursos, etc. Entre estas actividades hay que destacar por su relevancia y proyección internacional:

La participación como ponente de la Presidenta de AENTDE en las 15 Jornadas de Estudios Europeos de la Asociación Francófona Europea de Diagnósticos, Intervenciones y Resultados Enfermeros (AFEDI), celebrada en Burdeos en noviembre de 2005.

Participación del vicepresidente de AENTDE en la 3ra. Conferencia de NANDA, NIC y NOC en Filadelfia, en marzo de ese año, en la que éste presentó una comunicación. Asistió también la Sra. Rosa González, presidenta de AENTDE.

Aprovechando su asistencia a la Conferencia, participaron en encuentros internos con miembros de NANDA, encuentros que permitieron establecer contactos y acuerdos. Cabe destacar el acuerdo al que se llegó entre tres asociaciones, AENTDE, ACENDIO y NANDA, donde se acordó reducir la cuota de socio en un 25 % entre los socios de estas tres asociaciones. Es decir, si un socio de AENTDE se asocia a la NANDA o a ACENDIO abonará solo el 75% de la cuota que esa asociación tenga establecida.

La Tesorera presentó de forma detallada y pormenorizada el balance del ejercicio anterior y el estado de cuentas y se aprobó por unanimidad el presupuesto para el año 2006 con un incremento del 10 % sobre el presupuesto anterior.

Posteriormente se pasó a la renovación de tres vocales de la Junta, dos de ellas, las ocupadas por las Sras. Francisca Pérez Robles y Nieves Montesinos Afonso, finalizaban su mandato y no optaban a la reelección, y la ocupada por la Sra. M^a Isabel Saracíbar Razquín, aunque no finalizaba aún su mandato, renunciaba a la vocalía por razones personales. Se presentaron cuatro candidatas: Sras. Roser Cadena Caballero, Carme Espinosa Fresnedo, Esperanza Ferrer Ferrandis y Lidia Marbà Más.

Se realizó la votación por orden de lista de socios. Los votos obtenidos por cada candidata fueron:

Carme Espinosa Fresnedo	47
Roser Cadena Caballero	41
Esperanza Ferrer Ferrandis	37
Lidia Marbà Más	17

La composición de la nueva Junta quedaba constituida por:

Presidenta: Rosa González Gutiérrrez-Solana
Vicepresidente: Adolf Guirao Goris
Secretaria: Teodosia Bardají Fandos
Tesorerera: Roser Álvarez Miró
Vocal I: María Girbes Fontana
Vocal II: Aurora Quero Rufian
Vocal III: Mercedes Ramos Sastre
Vocal IV: Rosa M ^a Roure Murillo
Vocal V: Carme Espinosa Fresnedo
Vocal VI: Roser Cadena Caballero
Vocal VII: Esperanza Ferrer Ferrandis

La presidenta, en nombre propio y de toda la Junta, agradeció a las vocales salientes su trabajo como miembros de la Junta de AENTDE y el deseo de seguir contando con su colaboración ya que todas ellas cuentan con una amplia experiencia dentro de la asociación y en el desarrollo del lenguaje enfermero por lo que no se puede perder este bagaje.

Las Sra. Saracíbar ha sido miembro de la Junta desde la fundación de AENTDE y La Sra. Montesinos y la Sra. Pérez Robles, socias desde la fundación de la Asociación se incorporaron a la Junta Directiva en el año 1998.

De la misma forma, la presidenta dió la bienvenida a las nuevas vocales deseándoles que su incorporación en la Junta resulte beneficiosa y fructífera para el desarrollo de los objetivos de AENTDE.

Se levantó la sesión con el deseo de poder vernos de nuevo en la próxima Asamblea General, dentro de las VI Jornadas a celebrar en Valladolid.

Dosi Bardají Fandos
Secretaria AENTDE



Ansiedad ante la muerte

La NANDA acepta las modificaciones realizadas por un grupo de investigación de enfermeras españolas.

El pasado 15 de marzo, el Comité de Revisión de Diagnósticos de NANDA- International aprobó la propuesta realizada por un equipo de profesores de Enfermería de la Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat, de Sant Cugat del Vallès (Barcelona), centro adscrito a la Universidad Autónoma de Barcelona.

La propuesta fue defendida en el comité de Revisión por Leann Scroggins y fue aprobada tras un interesante debate.

Los miembros del grupo de investigación que desarrollaron este proyecto son cuatro profesores de la Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat, de Sant Cugat del Vallès (Barcelona), centro adscrito a la Universidad Autónoma de Barcelona: Joaquín Tomás-Sábado, Lidia Fernández, Pilar Fernández y Amor Aradilla.

¿Qué os motivó a desarrollar la revisión de la etiqueta Ansiedad ante la Muerte?

Hemos venido trabajando el tema de la ansiedad ante la muerte, enfocado, al impacto que ésta provocaba en las enfermeras y sus consecuencias sobre su salud física y mental y la calidad de los cuidados que dispensaban a sus pacientes. Dada nuestra preocupación como profesionales de la docencia por proporcionar estrategias de afrontamiento eficaces a los alumnos ante las situaciones de pérdida y muerte, dado que son las que generan mayor incomodidad y ansiedad en los estudiantes.

No obstante, no nos habíamos planteado el estudio y análisis de la ansiedad ante la muerte en los propios pacientes, al considerarlo un tema de difícil abordaje y que planteaba considerables dificultades difíciles de abordar en la práctica. La propuesta de la NANDA, en la edición 2001-2002, de la etiqueta diagnóstica Ansiedad ante la Muerte, provoca nuestro mayor interés, al considerar que su utilización facilitará la concreción y adecuación de cuidados específicos dirigidos a aquellas personas que se encuentran en proceso de muerte. Sin embargo, la definición planteada por NANDA no se ajustaba a la conceptualización de la ansiedad ante la muerte que nosotros veníamos utilizando en nuestros estudios, por lo



que nos planteamos desarrollar un proyecto con el objetivo de modificar y adecuar la etiqueta diagnóstica y sus características definitorias, así como formular los factores relacionados que se hallaban pendientes de desarrollar.

¿Cuál ha sido el proceso para desarrollarla?

Como primer paso para la elaboración del proyecto, realizamos una revisión sistemática y exhaustiva de la literatura científica disponible sobre el tema, a partir de la cual establecimos el diseño de una nueva definición para la etiqueta diagnóstica y procedimos al análisis minucioso y modificación de las 16 características definitorias originalmente propuestas. Paralelamente, aplicamos la base teórica al desarrollo de los factores relacionados que hasta ese momento se encontraban pendientes de elaboración.

¿Cómo se introdujo la modificación en la taxonomía NANDA?

Nos pusimos en contacto con la NANDA para conocer el proceso formal de revisión y posible inclusión de la nueva definición en la taxonomía. Se nos informó que, una vez recibida, sería derivada al Comité de Revisión de Diagnósticos que valoraría la pertinencia de la modificación de la definición de la etiqueta original.

En la reunión del Comité de Revisión de Diagnósticos de febrero de 2005, se sometió a consideración la propuesta realizada, aceptando, tanto la modificación de la definición de la etiqueta diagnóstica como la inclusión de los factores relacionados que el grupo había elaborado.

Más información en:

www.aentde.com>>Temas>> NANDA info



Cuidados de las quemaduras, una intervención enfermera validada en España

La intervención ha sido desarrollada en el Hospital Regional Universitario Carlos Haya bajo el liderazgo de Jesús Bujalance, Jefe de Bloque de gestión de Cuidados y Calidad, y socio de AENTDE.



¿Qué os motivó a desarrollar una nueva intervención?

La causa principal que nos indujo fue la dificultad que encontramos en nuestro hospital para realizar el Plan de Cuidados Estandarizado del paciente quemado. No encontramos una intervención donde se definieran todas las actividades que se realizan con estos pacientes.

Actualmente, el Hospital Regional Universitario Carlos Haya está inmerso en un intenso proceso de implementación de la metodología enfermera en nuestra práctica asistencial. Durante cuatro años, los profesionales de enfermería de las distintas unidades han estado realizando planes de cuidados estandarizados relacionando las taxonomías de diagnósticos de Enfermería (NANDA), de las intervenciones (NIC) y de los resultados (NOC).

Cuando asumí la Jefatura de Bloque de Cuidados y calidad del H. Carlos Haya e identifiqué esta déficit en el Plan de cuidados del paciente quemado, se me ocurrió la idea de solicitar una intervención de enfermería, que contemplara todas las actividades del proceso de la quemadura. En definitiva cuidados que se realizan en la práctica asistencial de una unidad de quemados.

¿Cual ha sido el proceso para desarrollarla?

Para desarrollar la intervención nos reunimos, M^a Teresa Pérez Boluda, supervisora de la Unidad de quemados, Susana Padín López supervisora de Investigación de nuestro hospital y yo mismo, les planteé la idea y comenzamos a trabajar.

Como base disponíamos de la guía de actuación del paciente quemado que se había realizado en la unidad. Pero claro, había que desarrollar una intervención en lenguaje NIC intentando evidenciar cada una de las actividades propuestas.

Disponíamos de dos intervenciones de referencia. Analizando todo esto, decidimos empezar a buscar evidencia científica sobre el cuidado de las quemaduras, y que se relacionaran con las actividades que nosotros realizamos en la práctica asistencial de nuestra unidad. Tuvimos que ampliar el campo de visión al incluir los cuidados extrahospitalarios en otros niveles asistenciales. Después de varias sesiones de trabajo y tras largas deliberaciones con el equipo, y fundamentándonos en la bibliografía encontrada, las actividades de la intervención fueron tomando forma. Una vez determinadas, sufrieron varios procesos de validación:

1. La primera prueba fue la Comisión de Planes de Cuidados de nuestro hospital formados por expertos en metodología enfermera. Se perfiló el lenguaje de alguna actividad intentando adaptarlo más al lenguaje NIC.

2. Posteriormente la analizamos con mi compañera y profesora de fundamentos de enfermería Concepción Fernández de la escuela universitaria de enfermería de la Diputación de Málaga que nos aportó algunas ideas y su enfoque teórico.

3. La envié al proyecto NIPE del Consejo general de enfermería que tras ser revisada por expertos, el Sr. José Luís Cobos me confirmó que había sido validada por ellos.

4. Por último, fue traducida y la adaptamos al lenguaje NiC en versión inglesa.

Más información en:

www.aentde.com >> Temas >> Intervenciones

Agenda



▶ 2007

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

Información: acendio.net

◆ VI Jornadas de Trabajo AENTDE.

Realidad clínica e investigación enfermera.

Valladolid, 26 y 27 de octubre de 2007

Información: www.aentde.com

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

AENTDE
CORREO 