

## La investigación en el contexto de las taxonomías. Perspectiva de AENTDE.\*

Dra. M<sup>a</sup> Teresa Lluch Canut

### Algunos puntos iniciales de reflexión.

En primer lugar quisiera agradecer a las compañeras de la Junta de AENTDE y, muy especialmente a su Presidenta, el haberme seleccionado a mí para impartir esta conferencia. Es una responsabilidad que asumo con mucha ilusión y espero no defraudar en la confianza.

En segundo lugar, quisiera dar las gracias a todos/as las participantes en este *Symposium* por estar aquí dedicando su tiempo personal y profesional. El objetivo principal de mi intervención quedará cubierto si, al finalizar, he sido capaz de aportar algún ingrediente novedoso, creativo, ingenioso o simplemente confirmatorio de aquello que la gran mayoría conocemos sobre el término “investigación” ya sea en sentido conceptual, metodológico, analítico o de divulgación.

Todas las enfermeras sabemos, desde que iniciamos nuestros estudios en la Universidad que investigar es una de las funciones de nuestra profesión. Actualmente los Grados en Enfermería finalizan con un trabajo de investigación. Las especialidades de enfermería exigen la elaboración de un proyecto de investigación para la obtención final del título de especialista. Los másters oficiales (y también la mayoría de másters y cursos de postgrado profesionalizadores) exigen tesinas y, como bien sabemos, el doctorado, finaliza con un trabajo de investigación que se presenta en forma de tesis doctoral. En toda esta trayectoria de formación, la investigación está presente. Y en este contexto, podemos afirmar que las taxonomías son instrumentos muy útiles para la investigación por todas aquellas razones que, edición tras edición, las autoras de los sistemas taxonómicos NNN, señalan en los capítulos introductorios de sus manuales y, por supuesto, en diversos artículos de divulgación. Asimismo, la investigación es una actividad fundamental para el propio desarrollo de esas taxonomías y para una evolución positiva de los lenguajes estandarizados en el contexto de los cuidados de enfermería.

Cuando empecé a contactar con las taxonomías enfermeras me encontré con algunos documentos y algunos trabajos que todavía hoy considero que son auténticos “incunables”, en

**Referencia:** Lluch M.T. (2012). *La investigación en el contexto de las taxonomías . Perspectiva de AENTDE*. Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE en Gijón, los días 8 y 9 de junio de 2012. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28802>

relación a la investigación en taxonomías. Si me permiten voy a establecer el orden cronológico en función de mi propia ruta de contacto personal en este tema. De este modo mi primera aproximación al tema fue a través del artículo de Del Pino y Ugalde (1999), "Líneas de investigación en diagnósticos enfermeros", cuya finalidad era "servir de base para la promoción de la investigación sobre diagnósticos enfermeros mediante la definición de líneas concretas de investigación". Creo que, 13 años después y desde el espacio de esta ponencia sólo me quedaría cambiar la palabra diagnósticos por la palabra taxonomías NNN ampliando la perspectiva para el desarrollo de líneas de investigación en las 3 taxonomías, ya sea de forma conjunta o por separado.

El siguiente documento que recuerdo fue el capítulo del Dr. Guirao-Goris (2001): "investigación en nomenclatura enfermera". Un capítulo de libro que recogía de forma exhaustiva las posibilidades de investigación en diagnósticos enfermeros que habían sido planteadas hasta la fecha por los diferentes autores internacionales y nacionales, fundamentándose además en los manuales básicos de metodología de la investigación. Desde mi opinión, todavía hoy sigue siendo un material didáctico muy interesante.

En mi recorrido por el estudio y los lenguajes enfermeros y su investigación, contacte con los manuales de Ugalde y Rigol (1995) y Luis (2008) que planteaban cuestiones conceptuales y de desarrollo muy interesantes para investigar: ¿Cuáles son las características definitorias principales de un diagnóstico?, ¿realmente, en nuestro contexto el "dolor" es un diagnóstico enfermero?. Creo que actualmente aún podemos recurrir a esos manuales para encontrar preguntas de investigación pendientes de resolución.

Guiada por estos documentos, y sin salir del contexto español, fui contactando con los múltiples enfermeros y enfermeras que a lo largo de los años han investigado en terminologías; inicialmente en diagnósticos NANDA pero en la actualidad ya hay una cierta abundancia de estudios con NIC, con NOC y con NNN.

En el contexto internacional, toda una lista de autoras que nos han ido guiando y que aún en la actualidad son importantes referentes para la investigación, tanto en el ámbito de los diagnósticos como en el de las intervenciones y resultados esperados. Por ejemplo, Fehring (1986), Gordon (1996), Whitley (1999), Lunney (2010); Müller-Staub (2009); Scrogging (2010). Y, por supuesto las autoras de los manuales taxonómicos, Bulechek, Butcher y McCloskey (2009) y Moorhead, Johnson, Maas y Swanson (2009).

En este recorrido de autores (sin ser exhaustivo), las enfermeras hemos podido generar y apoyar nuestra investigación. Nos han señalado las necesidades de investigación que cada taxonomía por sí sola tiene y también en el conjunto de las tres NNN; han dado ideas para aplicar diferentes metodologías, tanto de carácter cuantitativo como cualitativo, tanto en investigación básica como en investigación aplicada o clínica; y nos han mostrado diversos procedimientos y técnicas para la recogida y el análisis de los datos. Todo ello ha servido para generar un volumen de investigación en taxonomías enfermeras de carácter moderadamente aceptable pero, lo verdaderamente alentador es que es de carácter creciente.

Sin embargo, el volumen de información contenida en las taxonomías NNN es tan grande, que las necesidades y las posibilidades de investigación son “casi” infinitas. Esto, lejos de ser un problema, es una fuente inagotable de estímulo para hacer crecer y fortalecer nuestra profesión. Si a esta situación le añadimos el estado actual de desarrollo académico de la enfermería, con la formación superior (másters y doctorados) en plena expansión, el futuro de la investigación en taxonomías enfermeras (al menos en nuestro país) pensamos que es muy alentador. En países como Estados Unidos con una mayor historia académica de doctorado, existe ya un volumen considerable de tesis doctorales en taxonomías enfermeras. En nuestro contexto, el desarrollo es menor pero está activo. A modo de ejemplo podemos citar las tesis doctorales de Morilla (2005,2006) y Porcel (2011). También existen, cada vez más, grandes bases de datos en centros asistenciales donde se aplican lenguajes estandarizados.

### **¿Qué significa investigar en el contexto de las taxonomías?.**

A partir de esta reflexión inicial, para seguir avanzando en el contenido de esta ponencia nos planteamos responder a la siguiente cuestión ¿Qué significa investigar en el contexto de las taxonomías?. Con un apéndice añadido que es la importancia de reflejar en ello la perspectiva de AENTDE, una asociación que vi nacer en 1996, y que siempre ha tenido una fuerte implicación y sensibilidad hacia la investigación.

Analizaremos el significado de la investigación en el contexto de las taxonomías a tres niveles: nivel oficial, nivel conceptual y nivel metodológico.

### **A nivel oficial investigar en taxonomías enfermeras tiene 3 significados complementarios.**

**Referencia:** Lluch M.T. (2012). *La investigación en el contexto de las taxonomías . Perspectiva de AENTDE*. Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE en Gijón, los días 8 y 9 de junio de 2012. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28802>

1- Significa **realizar I+D+I (Investigación Científica + Desarrollo Tecnológico + Innovación)** en el marco de instituciones y estructuras nacionales e internacionales, reconocidas de forma oficial por los diversos gobiernos y entidades públicas. La investigación denominada “oficial” es aquella que cuenta con fondos económicos, generalmente fondos públicos, aunque también hay mucha investigación “oficial” subvencionada por entidades privadas y/o fundaciones especializadas en investigación.

Por lo tanto, **¿qué hay que hacer?**. Pues controlar bien todas las instituciones y entidades susceptibles de aportar fondos para la investigación.

2- Significa **trabajar dentro de unas estructuras**. La investigación se configura en el marco de Planes y Programas de Investigación que determinan los objetivos y las actividades a desarrollar así como las líneas de actuación prioritaria en periodos de tiempo concretos. Esta estructuración se formula desde diferentes espacios –internacionales, estatales, autonómicos, regionales, provinciales y locales.

Esto genera una estructura organizativa que conviene tener en cuenta a la hora de plantearse llevar a cabo una investigación oficial ya que las ayudas y subvenciones que se plantean desde los diferentes organismos oficiales van encaminadas a potenciar y favorecer la consecución de los objetivos establecidos en los diferentes planes y programas de investigación.

Por lo tanto, **¿qué hay que hacer?**. Pues controlar bien todos los planes, programas y líneas de investigación de todas las instituciones y entidades susceptibles de aportar fondos para la investigación. Y, por supuesto, plantear proyectos que estén en consonancia con los programas y planes oficiales de investigación.

En este espacio también debemos mencionar la necesidad de empowerment, de implicación de la enfermería en el máximo número de instituciones, comités y grupos de expertos en investigación que, en gran parte de las ocasiones, son los encargados de asesorar y elaborar propuestas para establecer los tópicos centrales de la investigación. Un ejemplo es el Programa Marco Europeo que se elabora cada 5 años y cuando se inicia la preparación del siguiente, se hace una “llamada científica” pública, para hacer llegar propuestas de temas a investigar.

Quizás existan pocas convocatorias oficiales para acceder a la investigación básica de las taxonomías (conceptualización, validación métrica de indicadores, relaciones NNN,...) pero es importante resaltar que las taxonomías son instrumentos para la investigación de los cuidados de enfermería y, por tanto, pueden ser utilizadas en todos los proyectos de investigación

enfermera que se quiera. No es necesario cambiar ni nuestros enfoques de cuidados ni nuestra forma de identificar necesidades/ problemas de salud, intervenir y/o evaluar los resultados de nuestras acciones. Para recibir subvenciones oficiales hay que plantear proyectos de investigación de enfermería dirigidos a demostrar la Eficiencia, Eficacia y Efectividad de los cuidados de enfermería, con o sin taxonomías. Los profesionales que trabajamos con taxonomías sabemos que éstas contribuyen a aumentar la calidad de los cuidados y, por tanto, debemos plantear nuestras investigaciones utilizándolas. Pero sabiendo que, en muchas ocasiones, nos subvencionaran los proyectos de investigación de cuidados enfermeros (y no de taxonomías de forma explícita).

3- Investigar significa **trabajar en equipo**. Desde un nivel oficial de la investigación, el trabajo en equipo se refleja en los denominados **Grupos de Investigación (GIs) y Redes de Investigación (RIs)**. En España, desde las convocatorias oficiales de reconocimiento de redes, éstas se forman a partir de la existencia de grupos de investigación de zonas geográficas diferentes y de instituciones diferentes que investigan en temas comunes. Por tanto, primero será necesario crear grupos y luego redes.

Desde AENTDE estamos plenamente convencidos de que este es uno de los puntos más fuertes que podemos desarrollar gracias a las taxonomías ya que podemos configurar grupos y redes internacionales de investigación disponiendo de un lenguaje y unos instrumentos comunes. Si a esto le añadimos que las fuentes originales (tanto la NANDA-I como los equipos de NIC y NOC) tienen y han demostrado siempre una predisposición absoluta a su desarrollo internacional y al trabajo en equipo. Y además le añadimos la existencia de muchas enfermeras y enfermeros interesados en el tema que pueden aportar la materia base de la investigación (IDEAS/PROYECTOS) configuramos **la fórmula magistral** para desarrollar y potenciar la investigación en taxonomías enfermeras **ITE= RECURSOS HUMANOS + IDEAS + MOTIVACIÓN (ITE- RH + I + M)**

Por supuesto que, serán necesarios otros ingredientes para obtener **la fórmula ideal**, especialmente, **Recursos Materiales (RM) y Apoyo Institucional (AI)**. Pero la fórmula magistral para potenciar la investigación de enfermería con taxonomías, a nivel local, autonómico, nacional e internacional está en nuestras manos y depende fundamentalmente de todas nosotras. Y eso es bueno, porque la autonomía indica que, al menos hasta un cierto nivel, podremos desarrollar la investigación en taxonomías tanto como “queramos / podamos” y, las limitaciones más básicas, seguramente nos vendrán impuestas a todas nosotras por la falta de tiempo para realizar todo lo que seríamos capaces de hacer. Y creo que también “es bueno y saludable que no seamos capaces de hacerlo todo, por que las nuevas generaciones también tienen muchas cosas que aportar”.

En este sentido se recomienda.

Crear grupos de investigación a todos los niveles (locales, autonómicos, nacionales, internacionales) que nos permitan, posteriormente, crear redes de investigación. Y, muy importante, incorporar enfermeras de todos los ámbitos (asistencial, docente, gestión) y de todas las edades ,si es posible, ya que la conjunción de novel y sénior es la ideal.

Para todo ello, por supuesto, **hay que tener ganas de “sumar”, ganas de compartir y ganas de admirar y respetar el trabajo ajeno.** Y en esta línea planteo dos componentes de la investigación:

#### Los **principios nucleares de la investigación.**

- El trabajo de investigación se hace poco a poco – las ideas se han de documentar y diseñar.
- Es necesario hacer investigación en temas que nos motiven – encontrar nuestras líneas de interés profesional / científico.
- Hacer investigación es siempre un reto y es necesario saber pedir ayuda si hace falta.
- Es aconsejable mantener una perspectiva positiva de la investigación considerándola como una actividad inherente a nuestro propio crecimiento profesional y personal.
- Trabajar en equipo es “un lujo”.
- El trabajo bien hecho, en un momento u otro, tiene su reconocimiento.
- Si se tiene ganas de trabajar no hace falta esperar.
- “Replicar” no es copiar. Los estudios replica son la base de la Enfermería Basada en la Evidencia.
- Hay que publicar los resultados.

#### **El Código Ético** para realizar investigación en grupo:

- Valoración y respeto por el trabajo de los otros.
- Presentación del trabajo propio correctamente firmado y con todos los datos para poder ser referenciado fácilmente.

- “Estar cuando hay que estar”. Los plazos de tiempo son fundamentales en investigación y si se necesita que un investigador haga llegar los datos al analista para la fecha x no puede demorarse. Si la convocatoria finaliza el día x hay que enviar la información en ese día.
- Tener claro que en investigación hay sitio para todos, pero que los sitios han de estar organizados. A veces podemos estar en todo el proyecto y somos IP y otras veces recogemos datos y constamos en agradecimientos. Es necesario aclarar autorías y funciones antes de iniciar un proyecto.

**A nivel conceptual y metodológico la investigación enfermera en el contexto de las taxonomías** tiene diferentes significados que establecen diversas líneas de investigación, por supuesto, todas ellas complementarias.

Investigar significa **“construir conocimiento”**: aportar nuevos conocimientos y confirmar, rechazar, ampliar o reforzar conocimientos existentes. Para ello será necesario utilizar el método científico de trabajo que “entraña la aplicación formal de procedimientos sistemáticos lógicos que guían la investigación de los fenómenos que interesan” (Polit y Hungler, 2000:8).

En esta línea, las guías que tanto NANDA como NOC y NIC han elaborado y ponen a disposición de todos los investigadores (tanto desde sus páginas web como desde los manuales) son instrumentos de gran utilidad para trabajar, desde una base científica, en la construcción del conocimiento en taxonomías enfermeras. “Guía para la presentación de una intervención nueva o revisada” (NIC: pp. 868–872). “Guía para sugerir un resultado nuevo o revisado” (NOC: pp. 834–835)

En este sentido se recomienda usar esas guías.

Investigar significa **aportar evidencia científica**, en relación a todas las etapas del Proceso de Enfermería. Es necesario tener evidencia en relación a las formas más precisas de identificar características diagnósticas y factores relacionados (etapa de diagnóstico), los resultados esperados que pueden generarse en cada situación de cuidados así como las intervenciones que pueden resultar más efectivas (etapas de planificación e implementación). Por último, es necesario disponer de evidencia científica acerca del nivel en el que se han conseguido los resultados esperados.

La base de la Enfermería Basada en la Evidencia son los **estudios “replica”**, es decir, la repetición de un estudio de investigación, en situaciones, contextos o muestras diferentes, para ver si las conclusiones básicas del estudio original se pueden generalizar a otros participantes y/o a otras circunstancias y/o a otros contextos socio-culturales.

La NANDA está utilizando un criterio de nivel de evidencia existente en el desarrollo de los diagnósticos (NANDA pp412-414). La mayoría de etiquetas diagnósticas tienen un nivel de evidencia 2.1 /2.2 (“Etiqueta, definición, características definitorias o factores de riesgo, factores relacionados y bibliografía / Análisis conceptual). Son muy pocas las etiquetas que tienen mayor evidencia y, por tanto, es muy necesaria la investigación.

Pensamos en ese sentido que es fundamental replicar el máximo número de estudios para incrementar el nivel de evidencia. Y, por otro lado, también es necesario hacer llegar a las instituciones originales (sea NANDA, NIC y/o NOC) los resultados de investigaciones que se realicen. Hay DX que no consta el nivel de evidencia clínica y, sin embargo, hay estudios clínicos realizados.

Asimismo, la NIC en su 5ª edición presenta un conjunto de recomendaciones para tener en cuenta a la hora de elaborar los registros informáticos con el objetivo de poder investigar en relación a la efectividad de los cuidados de enfermería, a partir de los datos recogidos en la documentación clínica. Las propuestas que plantean permiten dar respuesta a tres preguntas de investigación: (NIC,pp. 53-58).

¿Cuáles son las intervenciones que habitualmente se realizan juntas?

¿Qué enfermeras utilizan determinadas intervenciones?

¿Cuáles son los diagnósticos y los resultados relacionados de una determinada intervención?

Igualmente, la NOC en su 4ª edición dedica especial atención a la investigación señalando la necesidad de investigar en diferentes frentes.

Evaluación de la propia Clasificación. Necesidad de evaluar la fiabilidad y validez de los resultados, tanto de aquellos que ya fueron validados inicialmente (n=169) como, y muy especialmente, de aquellos resultados que carecen de validez psicométrica.



También es muy importante investigar la relación de los resultados NOC con determinadas intervenciones enfermeras para poder realizar estudios de efectividad y eficacia de enfermería.

En el ámbito de los resultados hay muchos otros elementos que deberían también investigarse. Entre ellos, el efecto del entorno sanitario (plantillas profesionales, circuitos asistenciales, nivel de formación de los profesionales,...) en los resultados del paciente.

En los momentos actuales la investigación en taxonomías enfermeras se encuentra ubicada a dos niveles. El nivel que podemos denominar “micro” es aquel en que los sistemas de documentación electrónica de la atención sanitaria no han introducido los lenguajes estandarizados de enfermería y, por tanto, las enfermeras que quieran investigar con taxonomías han de hacerlo “a mano”, transcribiendo registros, reinterpretando y conectando datos de las historias clínicas, etc. Pero también existe el nivel “macro” en el que las taxonómicas NNN están introducidas en los sistemas de documentación electrónica y que, por lo tanto, permiten desarrollar investigaciones mucho más amplias y profundas acerca de diversas cuestiones tanto de carácter intraclasificadoras como interclasificadoras y de relación con el resto de indicadores del sistema.

Es en este nivel en el que diversos autores están enviando avisos ya que si el sistema no contempla la recogida correcta y completa de toda la información que se necesitará posteriormente para la investigación, determinados aspectos no podrán ser investigados. En este sentido tanto los autores del NOC como del NIC aportan recomendaciones y ejemplos para tener en cuenta a la hora de elaborar los registros informáticos con el objetivo de poder investigar en relación a la efectividad de los cuidados de enfermería, a partir de los datos recogidos en la documentación clínica. (NIC pp 53-58 y NOC pp. 113-120).

Vinculado con la investigación de las taxonomías a partir de grandes bases de datos informatizados hay dos aspectos clave que si no se tienen en cuenta pueden llegar a generar importantes sesgos. Un aspecto está relacionado con la selección previa de información que se haya introducido en el sistema informático. Sabemos que la mayoría de sistemas seleccionan un número determinado de NNN para los cuidados de enfermería, en función de diversas variables (tipos de pacientes atendidos, características del centro, etc.). Por tanto, a la hora de extraer resultados es importante tenerlo en cuenta. El otro aspecto que hay que tener en consideración está relacionado con la precisión tanto diagnóstica (señalada ya hace años por autoras tan relevantes como Margaret Lunney) como de todo el proceso NNN. En este sentido, las investigaciones de Maria Müller (de quien tenemos el placer de tenerla entre nosotros) van dirigidas a señalar la necesidad de contemplar el criterio de precisión en todo el proceso. En definitiva creo que la lectura simple es la que de hecho ya sabemos pero que no debemos olvidar: “las máquinas están vacías hasta que el ser humano no las llena; sólo pueden

interpretar y actuar en la dirección en la que determine el ser humano y si el ser humano se equivoca en su programación, la máquina reproducirá el error”.

**A nivel metodológico** investigar en el contexto de las taxonomías significa seleccionar el método más adecuado en cada caso. Para elegir el método más adecuado al emprender una determinada investigación hay algunas preguntas de reflexión que nos pueden ayudar, siguiendo el guión planteado por el profesor Martínez Miguelez:

1- ¿Se busca la *magnitud* o la *naturaleza* del fenómeno?

En investigación en taxonomías enfermeras se necesitan ambos planteamientos. Se necesitan estudios extensos con muchas cantidades de muestras que permitan acercarnos a ciertos niveles de generalización, homogeneizando la efectividad de ciertas intervenciones enfermeras o de determinadas respuestas frente a las situaciones de salud enfermedad o determinados resultados esperados de salud. Pero también se necesitan estudios cualitativos que permitan analizar la esencia de los cuidados entendiendo la naturaleza heterogénea de los seres humanos.

2- ¿Se desea conocer un *promedio* o una *estructura dinámica*?

En taxonomías nos interesa la investigación en ambas perspectivas. Necesitamos conocer medidas de tendencia central y dispersión de los diferentes componentes de las taxonomías así como las relaciones entre NNN, en poblaciones y muestras de personas con situaciones específicas de salud / enfermedad. Pero también es necesario explorar relaciones estructurales de los fenómenos, especialmente aquellos de carácter complejo donde la comprensión del todo no es igual a la suma de las partes.

3- ¿Se persigue la *extensión nomotética* o la *comprensión idiográfica*?

5 ¿Cuál es el nivel de *adecuación* entre el modelo conceptual y la estructura de la realidad?

6 ¿Es la *generalización* el objetivo principal de nuestra investigación?

En el ámbito de los cuidados de enfermería es igual de importante estudiar las respuestas humanas de una persona en particular que el patrón estructural de respuesta de las personas a una situación específica. Es por ello que los estudios de caso único son importantes. Y, en definitiva, y tal y como señala Martínez-Miguelez “la generalización *es posible* porque lo general sólo se da en lo particular”.

7- ¿Es posible la integración de lo cualitativo y lo cuantitativo?

En los últimos tiempos se ha venido usando cada vez más la *triangulación* que consiste en combinar en diferentes formas, técnicas y procedimientos cualitativos y cuantitativos.

### **Síntesis de la investigación en taxonomías desde la perspectiva de AENTDE**

Desde la perspectiva de AENTDE defendemos la necesidad de investigar en taxonomías enfermeras desde las dos perspectivas (cuantitativa y cualitativa) con el pleno convencimiento de que solo así podremos acercarnos de la forma más completa posible a la validación científica de los lenguajes estandarizados y de su clasificación.

Desde AENTDE queremos transmitir este mensaje con fuerza. Y si tuviéramos que desglosarlo en *slogans*, algunos de los principales titulares deberían de ser:

- Investigación igual a acción. Si tienes ganas de investigar ya puedes empezar (leer, pensar, documentarte, generar ideas, pensar como las podrías desarrollar, con quien, donde, cuando, .....
- Las taxonomías requieren investigación (analízalas, haz propuestas de mejora, aplícalas en tu ámbito de desarrollo profesional, intercambia información con colegas de diversos contextos,.....).
- Todos los enfoques de investigación aportan información (utiliza el método y /o la técnica que consideres más adecuada, divulga tus resultados y aplica la evidencia para potenciar cuidados de máxima calidad).
- Tu y yo, ya somos dos. AENTDE quiere sumar (tus avances científicos y los míos, juntos suman más; toma y da; intercambia y comparte).
- Desde hoy hacia el pasado y desde hoy hacia el futuro, AENTDE te acompaña (utiliza lo que ya se sabe, respeta lo que se ha construido pero piensa que el futuro de las taxonomías ha de mejorar tanto en la cantidad como en la calidad de la investigación).
- Investigar y gestar conocimiento es propio de AENTDE (contacta con nosotras, responde cuando contactemos y hagamos proyectos de investigación que ayuden a avanzar en el desarrollo de los lenguajes estandarizados en nuestra profesión).

Desde AENTDE trabajamos desde el espacio real (lo que hay en estos momentos) hacia la meta de conseguir acercarnos al máximo posible hacia el espacio ideal de la investigación en taxonomías enfermeras: un espacio en el que hay sitio para todas las enfermeras y enfermeros que quieran estar y en el que se investiga desde el respeto y la reflexión, con ganas de hacer avanzar la profesión.

Muchas gracias.

Dra. M<sup>a</sup> Teresa Lluch

e-mail: [lluch@ub.edu](mailto:lluch@ub.edu)

web: [https://webgrec.ub.edu/webs/00602\\_CAS.html](https://webgrec.ub.edu/webs/00602_CAS.html)

Gijón, 7 de junio de 2012.

### Referencias

Bulechek, G.M., Butcher, H.K. y McCloskey, J. (2009). Clasificación de intervenciones de enfermería.(5<sup>a</sup> ed.). Madrid: Elsevier

Del Pino, R. y Ugalde, M. (1999). Líneas de investigación en diagnósticos enfermeros. *Enfermería Clínica*, 9(3), 115-120.

Fehring, R.J. (1986). Validating diagnostic labels: standarized methodology. En M.E. Hurley (ed.), *Classification of nursing diagnoses. Proceedings of the sixth conference NANDA*. St. Louis: Mosby Company.

Gordon, M. (1996). Diagnóstico enfermero. Proceso y aplicación. 3<sup>a</sup> ed. Madrid: Mosby/Doyma.

Guirao-Goris, J.A. (2001). Investigación en nomenclatura enfermera. En J.A. Guirao-Goris, R.E. Camaño y A. Cuesta (dirs.), *Diagnóstico de enfermería. Categorías, formulación e investigación* (pp. 127-162). España: Ediversitas Multimedia, SL.

**Referencia:** Lluch M.T. (2012). *La investigación en el contexto de las taxonomías . Perspectiva de AENTDE*. Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE en Gijón, los días 8 y 9 de junio de 2012. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28802>

Herdman, T.H. (Ed.) (2010), NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2009–2011. Barcelona: Elsevier España

Lluch, M.T. (2005). ¿Qué significa investigar?. Reflexiones y sugerencias para la promoción de la investigación en enfermería. *Presencia*, ene–jun; 1(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/presencia/n1/4articulo.php>

Luis, M.T. (dir.) (2008). *Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica* (8ª edic.). Barcelona: Masson.

Lunney, M. (2010). Diagnósticos enfermeros e investigación. En T.H. Herdman (Ed.), NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2009–2011 (pp. 32–36). Barcelona: Elsevier España.

Martínez Miguélez, M. (.). Criterios para la superación del debate metodológico “cuantitativo / cualitativo”. Disponible en <http://prof.usb.ve/miguelm/superaciondebate.html>

Moorhead, S; Johnson, M; Maas, M; Swanson, E (2009). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). (4º ed). Madrid: Elsevier.

Morilla Herrera JC, Morales Asencio JM, Martín Santos FJ, Cuevas Fernández–Gallego C. El juicio clínico enfermero: conjugación de modelo, lenguaje y efectividad de las intervenciones enfermeras (1a parte)». *Metas Enfermería*, 2005;8(10): 58–62.

Morilla Herrera JC, Morales Asencio JM, Martín Santos FJ, Cuevas Fernández–Gallego C. El juicio clínico enfermero: conjugación de modelo, lenguaje y efectividad de las intervenciones enfermeras (2a parte). *Metas Enfermería*, 2006; 9(2): 6–12.

Müller–Staub, M. (2009). Evaluation of the implementation of the Nursing Diagnosis, Interventions and Outcomes. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications*, 20(1), 9–15.

Polit DF, Hungler BP (2000). Investigación científica en ciencias de la salud (6ª ed.). México: McGraw–Hill Interamericana.

Porcel, A.M. (2011). *Construcción y validación de un sistema de evaluación del nivel de dependencia para el cuidado de pacientes hospitalizados*. Granada: Editorial de la Universidad de Granada, Tesis Doctoral. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/19204/1/19902578.pdf>

**Referencia:** Lluch M.T. (2012). *La investigación en el contexto de las taxonomías . Perspectiva de AENTDE*. Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE en Gijón, los días 8 y 9 de junio de 2012. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28802>

Scroggin, L.M. (2010). Proceso para el desarrollo de un diagnóstico enfermero aprobado por NANDA-I. En T.H. Herdman (Ed.), NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2009-2011 (pp. 41-51). Barcelona: Elsevier España.

Ugalde, M. y Rigol, A. (1995). *Diagnósticos de enfermería. Taxonomía NANDA. Traducción, revisión y comentarios*. Barcelona: Masson

Whitley, G.G. (1999). Processes and methodologies for research validation of nursing diagnoses. *Nursing Diagnosis*, 10(1), 5-13.

**\*Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE (Asociación Española de Nomenclaturas, Taxonomías y Diagnósticos de Enfermería) , en Gijón los días 7 y 8 de junio de 2012. Disponible en <http://hdl.handle.net/2445/28802>**

**Referencia:** Lluch M.T. (2012). *La investigación en el contexto de las taxonomías . Perspectiva de AENTDE*. Conferencia presentada en el IX Symposium Internacional de Diagnósticos de Enfermería, organizado por AENTDE en Gijón, los días 8 y 9 de junio de 2012. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28802>