

EDITORIAL

Valoración enfermera estandarizada. Una necesidad en los cuidados profesionales

DOI: <https://doi.org/10.60108/ce.387>

EXISTEN DOS CONDICIONANTES básicos y esenciales en cualquier disciplina científica que permiten garantizar la existencia de un desarrollo adecuado y eficaz de sus fundamentos en su aplicación en la práctica profesional.

Estos condicionantes están definidos por la existencia de una metodología o sistemática de trabajo de calidad y la utilización de conocimientos contrastados y actualizados.

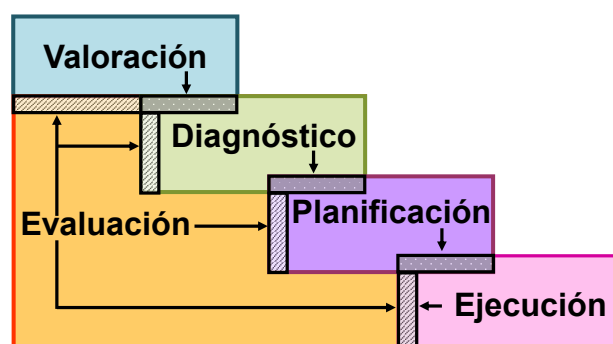
La metodología o sistemática de trabajo de calidad está delimitada a través de la existencia de un trayecto lógico, ordenado y estructurado que sirve de guía en la realización de las actuaciones que son necesarias implementar durante todo el proceso, desde su inicio y hasta su finalización. Por tanto, debe establecer un **ciclo completo de calidad del proceso**, que pretende evitar la omisión en la realización de actuaciones necesarias durante el proceso o su realización de manera descoordinada con el resto de las actuaciones. Cualquiera de estas dos situaciones podría llevar a la obtención de apreciaciones prematuras o falsas durante el proceso y, por tanto, la consecución final de resultados erróneos o no deseados.

Por su parte, la utilización de conocimientos contrastados y actualizados es un condicionante imprescindible, que en una disciplina científica se traduce en la utilización de **conocimientos dotados de evidencia** en todas las fases del proceso. Este condicionante permite aportar la mayor seguridad y eficacia posible en las actuaciones ejecutadas, y por tanto conseguir los mejores resultados posibles en cada situación.

Estos condicionantes están presentes en Enfermería, como disciplina científica, en el desarrollo de su labor profesional de atención a las necesidades de cuidados de la población.

Por este motivo, Enfermería ha desarrollado su propia metodología de trabajo, la **metodología enfermera**. La metodología enfermera está formada por distintas fases (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación), que definen un ciclo completo de calidad en la aplicación de cuidados profesionales.

FIGURA 1. Fases de la metodología enfermera.



Esta metodología está basada en los principios y estructura del método científico, adaptado características propias de la disciplina enfermera, estando reconocida internacionalmente como la sistemática de trabajo de calidad de las enfermeras.

FIGURA 2. Metodología enfermera – método científico.

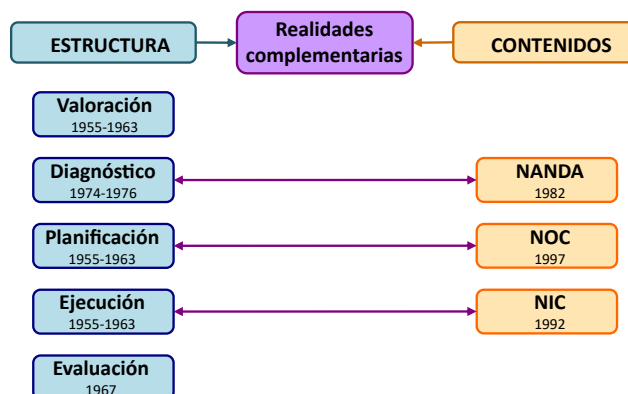


Por otra parte, Enfermería también utiliza conocimientos contrastados, dotados de evidencia, en el desarrollo de sus actuaciones a través de los contenidos de las **taxonomías de cuidados** existentes.

Las taxonomías de cuidados recopilan, ordenan, estructuran y estandarizan conocimientos contrastados, dotados de evidencia, de cada una de las fases del proceso de atención a los cuidados.

En la actualidad se dispone de taxonomías diagnósticas, que aportan conocimientos dotados de evidencia para la fase diagnóstica del proceso de cuidados, entre las que destaca la taxonomía NANDA-I. También existen taxonomías que aportan conocimientos dotados de evidencia para la fase de planificación, entre las que destaca la taxonomía NOC; y taxonomías que aportan conocimientos dotados de evidencia para la fase de implementación, entre las que destaca la taxonomía NIC.

FIGURA 3. Taxonomías de cuidados en la actualidad.



Los contenidos de estas taxonomías forman parte del cuerpo propio de conocimientos de la Enfermería.

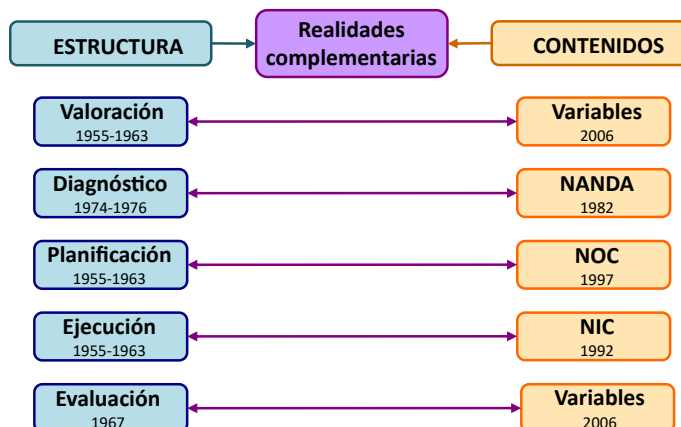
Sin embargo, en la actualidad no existe una taxonomía dedicada a recopilar, estructurar y estandarizar los conocimientos de la fase de valoración.

Existen sistemas y modelos de organización de la información, como los patrones funcionales de Marjory Gordon o las necesidades básicas humanas de Virginia Henderson, pero que no estandarizan.

zan conocimientos contrastados de la fase de valoración ya que no constituyen taxonomías de cuidados. Esto supone un claro déficit en el desarrollo profesional de la Enfermería.

La existencia de una taxonomía de la fase de valoración permite completar la utilización de conocimientos dotados de evidencia en todas las fases del ciclo de calidad establecido por la metodología enfermera:

FIGURA 4. Utilización integral de conocimientos contrastados.



Permite elaborar protocolos eficientes y unificados de valoración de cuidados con todas las ventajas que esto aporta:

- A nivel profesional permite unificar y simplificar la práctica asistencial de la enfermera en su práctica diaria.
- A nivel de investigación enfermera permite la comparación de datos para disponer de información válida para la realización de estudios.
- A nivel disciplinar permite incrementar el cuerpo propio de conocimientos enfermeros.

FIGURA 5. Protocolo de valoración del diagnóstico "Limpieza ineficaz de las vías aéreas".

LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS				
NIVEL 1	MANIFESTACIONES CLÍNICAS Variables determinantes			
	Llave general: + Secreciones bronquiales <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Llave específica: + Tos efectiva <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		RESULTADO Diag. sugerido	
NIVEL 2	+ Ruidos respiratorios	Anormal	+ Ortopnea	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	+ Disnea	Sustancial	+ Problemas con el habla	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	+ Agitación/intranquilidad	Moderada	+ Frecuencia respiratoria (FR)	Normal
	+ Aleteo nasal	Sustancial	+ Ritmo respiratorio	Normal
NIVEL 3	+ Cianosis	Leve	FIABILIDAD DIAGNÓSTICA 83 % <input type="radio"/> Diag. seguro	
	AGENTES CAUSALES Variables etiológicas			SUGERENCIA TERAPÉUTICA GENÉRICA ▶
	+ Tubo endotraqueal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	+ Secreciones bronquiales	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	+ Traqueostomía	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	+ Estado músculo-esquelético	Normal
	+ Espasmo de vías aéreas	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	+ Tabaco. Fuma	Diariamente
	+ Deterioro neuromuscular	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	+ Fumador pasivo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
	+ Infección/inflamación respiratoria	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	SUGERENCIA TERAPÉUTICA ESPECÍFICA ▶	

La única experiencia existente en este sentido fue la publicación en 2006 de: "VALORACIÓN ENFERMERA ESTANDARIZADA. Clasificación de los criterios de valoración enfermera", que tuvo su conti-

nidad en 2011 con la publicación de “VALORACIÓN ENFERMERA ESTANDARIZADA. Clasificación de las variables del cuidado”

En la actualidad este proyecto en fase de análisis de su viabilidad para darle continuidad y expandir sus contenidos, cuestión que sería fundamental.

Antonio Arribas