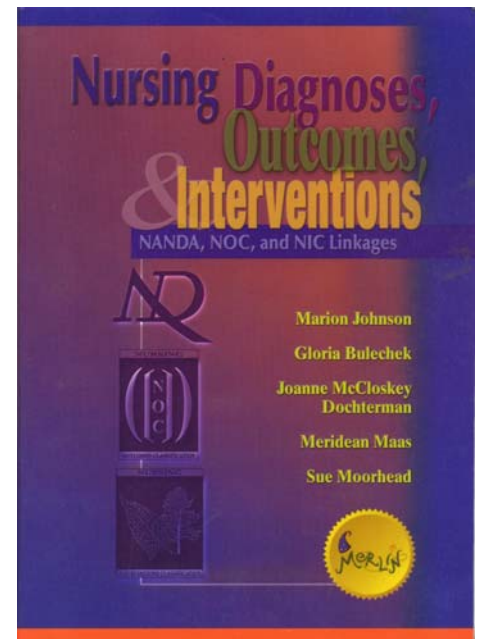


DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS, RESULTADOS ESPERADOS E INTERVENCIONES
RELACIONES ENTRE NANDA, NOC Y NIC

Cuando conocimos las diferentes taxonomías elaboradas por las compañeras Americanas, seguro que a muchas/os de nosotras/os, se nos ha pasado por la cabeza la posibilidad de investigar sobre las relaciones entre ellas. No es otra cosa que facilitar la secuencia establecida por el proceso enfermero, en otras palabras: una vez realizada una correcta valoración, con el sistema, modelo o método que la enfermera considere más adecuado, identificaremos una situación / problema de salud y a partir de aquí: sí, es preciso unificar el lenguaje. Para etiquetar dicha situación, usaremos NANDA; inmediatamente después estableceremos los objetivos / resultados esperados en el paciente, para tal efecto disponemos de la taxonomía de la NOC y por último, a la hora de seleccionar las Intervenciones a realizar, usaremos la taxonomía de la N.I.C.



Autoras P.: Jonson, Bulechek, McCloskey, Maas & Moorhead,
Editorial: Harcourt/Mosby, USA
Edición en Español

Considerando que, al día de hoy, existen 150 Dx. Enfermeros NANDAⁱ; 260 etiquetas de resultado de la N.O.Cⁱⁱ y 486 intervenciones de la N.I.Cⁱⁱⁱ, el proceso puede ser especialmente arduo. Es por lo que nos planteamos la posibilidad de relacionar los diferentes lenguajes, con la finalidad de incidir sobre las sugerencias que el trabajo de investigación nos pueda dar sobre las mencionadas relaciones.

Lógicamente este planteamiento ya ha sido abordado por las investigadoras principales de cada una de las taxonomías enumeradas anteriormente. Se forma un nuevo grupo de investigación liderado por por: Marion Jonson (NOC); Gloria Bulechek (NIC); Joanne McCloskey (NIC); Meridean Maas (NANDA, NOC) y Sue Moorhead (NOC), cuyo objetivo es definir la unión que dirige la relación o asociación entre los diferentes conceptos de cada una de las taxonomías. De este trabajo surge la publicación que es motivo de comentario en este artículo.

La finalidad fundamental del texto es la de sugerirnos como se pueden conectar los tres lenguajes enfermeros y usarlos conjuntamente para realizar el Plan de Cuidados de un individuo, familia o comunidad. En la 3ª Edición de la NIC (McCloskey & Bulechek 2000) proporcionan las intervenciones sugeridas para cada diagnóstico de la NANDA. Las intervenciones de la NIC para cada etiqueta de resultados de la NOC, esta disponible en una monografía (Iowa Intervencions Project,1998) del Centro para la Clasificación Enfermera. Los resultados de la NOC sugeridos para cada Dx. De la NANDA están recogidos en la 2ª edición de la NOC (Jonson, Maas & Moorhead, 2000). Todo este trabajo es el que se utiliza como base para el desarrollo de la relación múltiple NANDA, NOC y NIC, **en el que los Diagnósticos se toman como punto de entrada de todo el proceso.**

El Diseño de cada una de las investigaciones, viene descrito en los diferentes textos mencionados anteriormente y el correspondiente a las relaciones NANDA-NOC-NIC, se encuentra explicado en el texto que es la base de éste artículo (no disponible en español) 1ª edición (Jonson, Bulechek, McCloskey, Maas & Moorhead 2001).

Las aplicaciones del "estudio de las relaciones" son múltiples:

- 1.- Desarrollo de planes de Cuidados
- 2.- Desarrollo de software en relación con el PAE
- 3.- En la Docencia, puede ayudar a enseñar la toma de decisiones clínicas a los estudiantes o enfermeros noveles.
- 4.- En la investigación se abren multitud de vías de investigación: medir la eficacia de las intervenciones, buscar las relaciones más apropiadas para grupo de especialidad de enfermería, etc.

La escasez de espacio me impide haceros un desarrollo más detallado de cada una de estas aplicaciones, ya habrá ocasión.

Describiré a continuación, algunos ejemplos de las relaciones propuestas.

Como indicaba anteriormente, el punto de entrada es el diagnóstico enfermero:

Ejem.-

Diagnóstico Enfermero: ESTREÑIMIENTO

Definición.- *Reducción de la frecuencia normal de evacuación intestinal, acompañada de eliminación defectuosa o incompleta de heces excesivamente duras y secas.*

Resultado: ELIMINACIÓN INTESTINAL

INTERVENCIONES PRINCIPALES	
Manejo Intestinal Manejo del Estreñimiento/Impacción	INTERVENCIONES OPCIONALES Etapas de la Dieta Disminución de la Flautulencia Administración de la Medicación Cuidados de la Ostomía Manejo del prolapso rectal
INTERVENCIONES SUGERIDAS	
Irrigación Intestinal Entrenamiento Intestinal Promoción del ejercicio Manejo de los líquidos Manejo de la Medicación Prescripción de medicación Manejo de la Nutrición	Vigilancia de la piel Manejo de muestras

Resultado: HIDRATACIÓN

INTERVENCIONES PRINCIPALES	SUGERIDAS	INTERVENCIONES OPCIONALES
Manejo de líquidos Manejo de líquidos/Electrolitos	Monitorización de líquidos Punción Intravenosa Terapia Intravenosa Manejo de la Medicación Manejo de la Nutrición	Alimentación por biberón Alimentación enteral por sonda Alimentación Tratamiento de la fiebre
INTERVENCIONES		

Resultado: CONTROL DEL SÍNTOMA

INTERVENCIONES PRINCIPALES	INTERVENCIONES SUGERIDAS	INTERVENCIONES OPCIONALES
Manejo Intestinal	Irrigación Intestinal Manejo Estreñimiento /Impactación Promoción del ejercicio Manejo de líquidos Manejo de la Medicación Manejo de la Nutrición Manejo del Prolapso rectal	Disminución de la Ansiedad Disminución de la flatulencia Manejo del Dolor Terapia de relajación simple

Comentarios:

1.- Las investigadoras proponen 3 resultados para el Diagnóstico enfermero "Estreñimiento", la elección de los 3 de 2 ó de 1 e incluso de otros resultados no mencionados, es potestad del juicio clínico del profesional de enfermería.

2.- En la propuesta se establecen las Etiquetas y Definiciones de cada uno de los Diagnósticos de la NANDA, si se precisa seleccionar/consultar las Características definitorias, los Factores relacionados o, en su caso los Factores de riesgo, nos remitiremos a la taxonomía correspondiente.

En el caso de la N.O.C., se relacionan los nombres de identificación de cada uno de los resultados. Si precisamos seleccionar/consultar los indicadores más adecuados, operaríamos de la misma forma que en el caso anterior.

Solamente se describen las denominaciones de las intervenciones, en el caso de precisar seleccionar/consultar las actividades de cada intervención, igualmente nos dirigiremos a la taxonomía en cuestión.

3.- Cuando las autoras proponen intervenciones (clasificadas en función del uso más habitual), no implica que el profesional, en base a su juicio clínico, elija otras no sugeridas que estima las más adecuadas para su usuario.

Con el presente texto disponemos, una vez más, del material más avanzado para el desarrollo de nuestras propias líneas de investigación. Como bien refieren Argimón y Jiménez^{iv}: "La investigación no debe entenderse como el intento de responder a una pregunta partiendo de cero, sino que se enmarca en el conjunto de los conocimientos científicos existentes". De hecho cuando, en el desarrollo de las Fases del diseño de cualquier proyecto de investigación, se aborda la definición del objetivo es fundamental conocer el estado actual del conocimiento sobre el tema y, os aseguro que, la vanguardia se encuentra en el grupo de investigadoras descrito anteriormente.

Estoy planteando investigar dentro de un marco trascendente: trascendente en el entorno "cercano": la enfermería española y trascendente en un entorno más ambicioso: la enfermería mundial. Todos los proyectos iniciados por las compañeras americanas con desarrollo e implantación Internacional, están abiertos a las aportaciones de los demás países, como personas físicas o, mejor aún, como Sociedades Científicas. Luego, definitivamente, mi opinión es que éste es el mejor camino.

Estamos en el momento más emocionante de la enfermería moderna, no sólo en el ámbito internacional sino también en el ámbito nacional. Son muchos y muy importantes los cambios que se avecinan: la licenciatura y el doctorado; el desarrollo de las especialidades; la carrera profesional; la informatización de los procesos; la consolidación de la investigación enfermera... Es el momento de subirse al tren, el momento de formar parte del cambio. La enfermería española se mueve, pero lo hará más rápido cuanto más profesionales participen en el proceso, cada uno desde el puesto o foro que considere más adecuado a su capacidad y a sus necesidades.

Un saludo a todos.

BIBLIOGRAFÍA

-
- ⁱ Diagnósticos Enfermeros NANDA: Definiciones y Clasificación 2001 – 2002. Harcourt Brace de España, 2001.
- ⁱⁱ Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), 2º Edic., Harcourt. Edición española 2001.
- ⁱⁱⁱ Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), 3º Edic. Editorial Harcourt. Edición española 2001.
- ^{iv} Argimón, J.M., Jiémenez, J., Métodos de Investigación aplicados a la Atención Primaria. Edit. Mosby/Doyma libros