

Diagnósticos de enfermería en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada: continuidad de cuidados

Isabel Cepeda Pérez, Diana María Viera Cordero, María Pía Ortega Ladrón de Cegama, Ana Miguel Brea, Mónica Lorenzo Méndez, Beatriz Sánchez Salán

Hospital Universitario Infanta Sofía. Madrid

Introducción:

La sistematización de los conocimientos enfermeros en torno a la idea del método científico, denominado Proceso de Enfermería es uno de los avances más significativos. Esta tendencia universal en la Atención de Enfermería se lleva a cabo a través de los Planes de Cuidados con el objeto de unificar criterios y conseguir el máximo de calidad. La Enfermería como disciplina científica denomina los problemas de salud que pueden ser detectados y tratados por las/os enfermeras/os como diagnósticos de enfermería. Los planes de cuidados son una herramienta fundamental en nuestra consulta de ERCA y por ello hemos analizado los diagnósticos más comunes que orientarán nuestro trabajo diario.

Objetivos:

Establecer un lenguaje común y una metodología homogénea para describir la práctica de la enfermería. Identificar los diagnósticos de enfermería más comunes en los pacientes con IRC en ERCA.

Material y métodos:

Para la identificación de los diagnósticos de enfermería en los pacientes con IRC se ha utilizado el proceso de enfermería en sus fases de valoración y diagnóstico. La valoración se realiza a través de las Necesidades de Virginia Henderson. Se interpretan y se analizan los datos correspondientes del paciente, obteniéndose unos diagnósticos de enfermería. Para la denominación de los diagnósticos se aplica la Taxonomía NANDAII, clasificados según dominios, y en cada uno de ellos se considera las característi-

cas definitorias, los factores relacionados y los factores de riesgo, objetivos y actividades (NOC y NIC).

Para el análisis de datos se realizó un estudio observacional longitudinal retrospectivo, basado en una muestra aleatoria de setenta pacientes vistos en la consulta de enfermería en el segundo semestre de 2011.

Resultados:

Los diagnósticos de enfermería detectados con mayor frecuencia en los pacientes con IRC seguidos en nuestra consulta han sido:

- Conocimientos deficientes (00126): 58.57%
- Riesgo de desequilibrio del volumen de líquidos (00025): 52.86%
- Desequilibrio nutricional: ingesta superior a las necesidades (00001): 48.57%
- Temor (00148): 18.57%
- Ansiedad (00146): 17.14%
- Incumplimiento (00079): 17.14%
- Sedentarismo (00168): 15.75%

Discusión

Se debe fomentar en el profesional de enfermería la aplicación de su metodología científica, lo que significa

el uso de los planes de enfermería, y dentro de ellos de los diagnósticos enfermeros. Los pacientes renales tienen unas necesidades específicas y la correcta elaboración del plan de cuidados nos permite una atención integral, individualizada y continuada además de una sistematización del trabajo de todos los profesionales que trabajamos en la consulta de ERCA. Hemos detectado una serie de diagnósticos que se dan con mayor frecuencia y que guiarán nuestras acciones hacia el refuerzo de los aspectos más importantes en los que seguir trabajando y desarrollándonos profesionalmente para prestar la mejor atención posible.

Bibliografía:

- Salces, E; Del Campo, M. C; Carmona, M. C; Fernández, J. L; Fernández, J. J; Ramírez, A.
Guía de diagnósticos enfermeros del paciente en hemodiálisis. Grupo 2. Comunicación medica, SL.
- Johnson, M; Bulechek, G; Butcher, H; McCloskey, J; Sue Morread, M.M; Swanson, E. NANDA, NOC y NIC. Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones. Definiciones y Clasificación 2009-2011. Elsevier.
- ISICS Instituto Superior de Investigación para la Calidad Sanitaria. Consultado el 23 de noviembre de 2011. Disponible en www.nipe.enfermundi.com
- Consejo General de Enfermería. Consultado el 24 de noviembre de 2011. Disponible en

www.enfermundi.com