

Estrategias para la aplicación del proceso enfermero y su impacto en la calidad de atención.

Valentina Rivas Acuña*

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

ENSAYO

FECHA DE RECIBIDO: 10 de febrero de 2008.

FECHA DE ACEPTACIÓN: 20 de abril de 2008.

* Doctora en Ciencias de Enfermería

Prof. Inv. División Académica de Ciencias de la Salud

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

DIRECCION PARA RECIBIR
CORRESPONDENCIA

Av. Gregorio Méndez Magaña No. 2838-A, Col
Tamultè, Villahermosa, Tabasco. C.P.86150
TELÉFONO: Tel. +52 (993) 3 58-15-81, ext. 6328

FAX: +52(993) 3 51-11-32
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:
valentina.rivas@ujat.mx

Estrategias para la aplicación del proceso enfermero y su impacto en la calidad de atención.

Valentina Rivas Acuña*

HORIZONTE SANITARIO

RESUMEN:

El objetivo de este ensayo es mostrar los elementos para la aplicación clínica de un proceso que guíe y mejore la práctica de enfermería para diseñar una entrega de cuidado estructurada, organizada y enfocada al cuidado del paciente con el potencial para incrementar la eficiencia y la efectividad además de otros beneficios. Contiene una estructura para pensar en el cuidado del paciente y da una dirección para organizar el trabajo de enfermería enfocado en un cuidado comprensivo y holístico para los pacientes y sus familias, advierte que el proceso de implementación es complejo y extenso, pero que los resultados esperados suelen ser benéficos.

Además enfatiza en que el éxito de la implementación del modelo requiere la presencia de múltiples condiciones positivas y el uso de una variedad de estrategias y procesos para apoyar el cambio además del apoyo y el reconocimiento de definir el rol de enfermería en la organización, entre otros factores incluyen reconocer: la educación; la selección del modelo; el compromiso y apoyo; la visión; el proceso de cambio y los factores del ambiente.

Palabras clave: Proceso enfermero. Calidad de la atención.

SUMMARY

The objective of this essay is to show the elements for the clinical application of the nursing process in order to guide and improve nursing practice, it offers the opportunity for designing a structured, organized approach to patient care delivery focused on care for patients with the potential for increased efficiency and effectiveness besides other benefits. It contains a structure for thinking about patient care and directions for organizing nursing work focused on comprehensive and holistic care for patients and families, also it reveals that, although the implementation process is complex and extensive, many beneficial outcomes are achieved.

In addition, successful model implementation requires the presence of multiple positive conditions and the use of a variety of strategies and processes to support change. Paramount among these is support and recognition of the value of defining the role of nursing in the organization, other factors include recognition of education, model selection, commitment and support, vision, the change process and environmental factors.

Key words: Nursing process. Quality of care.

Introducción

En un entorno marcado por el significativo proceso de transformación de los sistemas de salud, Enfermería tiene la necesidad de definir el alcance de su trabajo y la aportación que realiza como profesión a la mejora de la salud de la población, mostrando el impacto de su actividad en el sistema de prestación de cuidados de salud. De esta forma, el desarrollo de la profesión de Enfermería se enfoca hacia la mejora de la calidad de la práctica, porque la calidad es la vía para potenciar la profesión y a quienes la ejercen y es la vía para ofrecer cada día mejores servicios de salud a los ciudadanos

El proceso de enfermería es la base del quehacer del profesional enfermero, lo que le permite investigar para poder administrar los cuidados y educar, es decir, construir y participar con el cliente en su cuidado. Todo enfermero debe poseer un marco de referencia susceptible de cambios que sustenten su actuación en la práctica diaria (Villalobos, 1999).

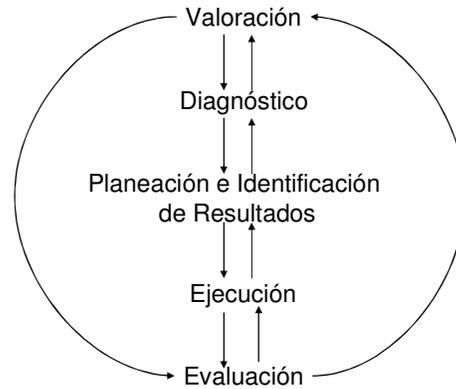
La profesión de enfermería es responsable ante la sociedad de proporcionar cuidados de calidad y cuidados rentables a los pacientes y sus familias. Por esa razón, el cuidado debe ser constantemente evaluado y mejorado basándose en nuevos conocimientos. El conocimiento puede ser desarrollado con el fin de mejorar los cuidados enfermeros, los resultados de los pacientes y el sistema de administración de los cuidados de salud, pues la calidad de la práctica depende de la calidad del conocimiento adquirido (Burns & Grove, 2004).

La calidad de cuidado se observa en las intervenciones de enfermería, la persona que es cuidada "sabe" que el cuidado que marca la diferencia favorece el desarrollo y crecimiento personal. El proceso enfermero es el método sistemático de planear y proveer cuidado a los pacientes. El propósito de este proceso, es otorgar un cuidado individualizado, holístico, efectivo y eficiente. Aunque los pasos del proceso enfermero; valoración, diagnóstico, planeación e identificación de resultados, implementación y evaluación se presentan de manera lineal, no lo son en realidad. Cada paso se traslapa con el previo y los subsecuentes (Figura 1).

El proceso enfermero es dinámico y requiere creatividad en su aplicación. Aunque aparentemente son los mismos pasos que se aplican a cada situación del paciente, la ejecución y los resultados serán diferentes en cada uno. Una de las habilidades más importantes que se requieren en la utilización del proceso enfermero es el pensamiento crítico, el cual consiste en poseer la capacidad de razonamiento crítico como individuo y como profesional, esto es, tener la

capacidad de tomar decisiones personales informadas y todas las necesarias para dar una atención de enfermería segura, competente y calificada.

Figura 1. Proceso Enfermero



PROCESO DE ENFERMERÍA

El proceso de enfermería exige que se posea una amplia base de conocimientos de varias disciplinas. Esta base de conocimientos incluye conceptos básicos de anatomía, fisiología, química, nutrición, microbiología, psicología y sociología. Estos componentes le permitirán valorar el estado fisiológico y psicológico del paciente. Las habilidades para ejecutar el proceso enfermero pueden ser de naturaleza técnica o interpersonal. En sentido profesional, el proceso enfermero define el alcance de la práctica de enfermería e identifica las directrices de la asistencia de enfermería. El uso del proceso enfermero en la práctica tiene consecuencias para la profesión de enfermería, para el cliente y para cada profesional de enfermería en particular.

El paciente se beneficia del uso del proceso enfermero ya que le asegura la calidad de la asistencia, al tiempo que estimula al paciente a participar en la misma y finalmente las ventajas para el profesional de enfermería será una mayor satisfacción por el trabajo y un aumento en el desarrollo profesional; aunque la entrega efectiva de cuidados requiere que estos sean apropiados culturalmente, dirigidos por el conocimiento, holístico y un cuidado humano.

La enfermería interviene para promover la salud, prevenir la enfermedad, dar cuidado directo, crear modelos de cuidado y desarrollar la salud y la política social. De igual manera la enfermería usa los recursos disponibles para asegurar y mejorar la salud de los individuos, las familias y las comunidades; sin embargo, los retos como la mal

distribución de los recursos compromete la habilidad del personal de enfermería para maximizar sus contribuciones dirigidas a la salud en general (Dickenson-Hazard, 2004).

La búsqueda de herramientas adecuadas para vigilar y evaluar la calidad del cuidado de enfermería no es nuevo, existe evidencia suficiente que muestra la influencia de enfermería en los resultados clínicos tanto positivos como negativos. El mundo de la práctica es un sistema complejo de múltiples factores y causas. Los factores relacionados a los clientes que reciben el cuidado, a las enfermeras que proporcionan el cuidado, al ambiente o el contexto en el cual el cuidado es otorgado y a la naturaleza del cuidado proveído interactúan y afectan los resultados esperados como un resultado del cuidado. Una evaluación realista de la calidad del cuidado de enfermería requiere atender los factores que afectan los resultados. Estos factores incluyen las características de los pacientes, enfermeras y unidades u organizaciones así como los procesos del cuidado, propuestos en varios modelos vinculados a las estructuras y procesos de resultados (Dickenson-Hazard, 2004; Sidani, Doran & Mitchell, 2004).

El desempeño de las funciones en los roles del personal de enfermería y de las intervenciones que proveen son los mecanismos responsables para producir resultados favorables en los pacientes. Los resultados son los cambios observados de las condiciones de salud de los pacientes que resultan del cuidado proporcionado

Bellack and O'Neil (2000) listaron 21 competencias que los profesionales del cuidado de la salud necesitan. De hecho, las competencias esenciales incluirán pensamiento crítico y habilidades para el juicio clínico, organización efectiva y habilidades para el trabajo en equipo, orientación de servicio, conciencia de costos, responsabilidad para los resultados clínicos y la calidad del cuidado, deseos para continuar la mejora del cuidado de salud, comprender los enfoques para el cuidado basados en la población y el compromiso para el aprendizaje y el desarrollo.

Implementación del Modelo: Teoría y proceso

El proceso de implementación de un modelo de atención de enfermería usado para guiar la práctica entre otras funciones, requiere de compromiso y perseverancia. Lograr la completa institucionalización del modelo requiere un periodo de varios años. La aplicación clínica de un proceso que guíe y mejore la práctica de enfermería ofrece la oportunidad para diseñar una entrega de cuidado estructurada, organizada y enfocada al cuidado del paciente con el potencial

para incrementar la eficiencia y la efectividad. También ayuda a definir los roles de enfermería, los objetivos, identifica los elementos esenciales para la base de datos de los pacientes, ofrece parámetros de valoración, dirige las intervenciones de enfermería y mejora los medios para una comunicación efectiva de la práctica de enfermería (Roy & Andrews, 1999).

Un modelo que guíe la práctica de enfermería provee una estructura para pensar en el cuidado del paciente y da una dirección para organizar el trabajo de enfermería enfocado en un cuidado comprensivo y holístico para los pacientes y sus familias. Aunque el proceso de implementación es complejo y extenso, se logran muchos resultados benéficos, sobretodo la expresión armónica en la práctica de los valores de enfermería, creencias y supuestos relacionados a los seres humanos, salud, ambiente y enfermería.

El éxito de la implementación del modelo requiere la presencia de múltiples condiciones positivas y el uso de una variedad de estrategias y procesos para apoyar el cambio. De suma importancia es el apoyo y el reconocimiento de definir el rol de enfermería en la organización. Otros factores incluyen: reconocer la educación; la selección del modelo; compromiso y apoyo; visión; el proceso de cambio y los factores del ambiente.

Reconocimiento del valor

Un ambiente de confianza debe estar fuertemente presente en las enfermeras y otros cuidadores para hacer mejores cambios en el rol de interpretación, expresión y enfoque a la práctica. Los patrones tradicionales del rol transmitidos son reconstruidos en la transformación a la práctica basada en un modelo. La comprensión y valor de un modelo para la práctica está presente con frecuencia en las enfermeras quienes se han expuesto a los conceptos de la práctica avanzada, sin embargo, muchas enfermeras tienen una comprensión limitada de la utilidad del modelo más allá del ambiente académico. Una percepción puede ser que esos modelos son perjudiciales, innecesarios, consumen demasiado tiempo, o son inútiles. Esto puede contribuir al negativismo cuando un modelo de enfermería es introducido. Las respuestas pueden incluir bloqueo a la implementación del modelo regresando a la práctica usual o haciendo observaciones graciosas acerca del modelo.

Educación

Una variedad de actividades educativas previas al esfuerzo de implementación formal es vital para asegurar que las enfermeras tengan oportunidades para obtener conocimiento y forma actitudes positivas hacia los modelos y los beneficios de la aplicación del modelo en la

práctica. Cada esfuerzo educativo requiere de una sincronización cuidadosa y la comunicación de todas las actividades para apoyar el éxito de la implementación.

Selección del Modelo

La selección de un modelo apropiado es esencial. Debe haber consideración de la conveniencia del modelo en términos de las áreas de servicio implicadas y las aplicaciones potenciales. Lo más importante es asegurarse que el modelo es congruente con la misión, la filosofía, los valores y la cultura de la organización. La aceptabilidad de los conceptos y la terminología por las enfermeras y otros profesionales deben ser consideradas, también, evitar la jerga que puede tener poco significado para las enfermeras u otras disciplinas que cuidan la salud.

Compromiso y apoyo

El éxito o el fracaso de implementación pueden estar vinculados al compromiso y apoyo de la alta gerencia de la institución y de enfermería, a la amplia variedad de actividades en la implementación y a la claridad y a la honestidad de la comunicación acerca del modelo elegido. Cuando el cambio rápido ocurre en el cuidado de la salud, debe estar presente la firme creencia de que un modelo servirá como una fuerza ambiental estabilizadora. Como esta creencia es compartida por la dirección o gerencia y una base de quienes dan el cuidado, los líderes de la implementación del proyecto serán capaces de generar entusiasmo, energía participativa y apoyo en la aplicación del modelo. La demostración temprana de que el modelo es un recurso en el enfoque del diseño y organización de la entrega del cuidado del paciente es necesaria para mantener el compromiso para la transformación de la práctica.

Visión

La transformación frecuentemente ocurre debido a la visión y el liderazgo visionario. La visión es definida como la oportunidad para dar vuelta al kaleidoscopio del pasado y el presente a una nueva visión de futuro. Esta nueva visión ayuda a desarrollar y clarificar los objetivos y especifica los medios para lograr los objetivos organizacionales.

La visión del líder formal es esencial para el logro de cualquier cambio planeado, incluyendo el éxito de la implementación del modelo. El liderazgo visionario ayuda a actualizar la visión permitiendo que esta conduzca la agenda del cambio incluyendo la asignación de recursos. La importancia de la credibilidad y la aceptación del liderazgo estimulan a otros a dar más de su tiempo, talento y apoyo. El equipo de dirección de enfermería debe compartir la visión de que el modelo para la práctica influenciará positivamente la entrega del cuidado de enfermería. Esta visión

de cuidado de alta calidad, provisto de un conocimiento base, servirá como un guía para la implementación.

Cambio planeado o enfoque de calidad total

La aplicación de la teoría del cambio aumenta el proceso de logro de la visión. En un mundo golpeado por el cambio y enfrentado diariamente por nuevas amenazas a la seguridad, se cree que una manera de conservarlo es por la innovación. La innovación por sí misma requiere el cambio. Entonces, el éxito en la implementación de un modelo de atención de enfermería ocurre en un contexto de cambio planeado.

El cambio planeado, involucra acciones estratégicas dirigidas a los objetivos. Aquí el liderazgo formal es un instrumento que da guía para influenciar la dirección del cambio. El cambio planeado contrasta agudamente con la inconsciencia del cambio no planeado el cual ocurre para mantener la homeostasis. Existen muchas teorías y modelos del cambio planeado. Las enfermeras y las líderes de enfermería deben evaluar los modelos del cambio y seleccionar un enfoque que apoye el logro de los objetivos deseados.

Implicación

El grado de cambio individual e institucional que se requiere con la implementación del modelo no puede ser sobreestimado. El cambio ocurre en varios niveles, personal, profesional, y organizacional. Tan pronto como sea posible en un proceso de cambio planeado, aquellos que serán afectados por el cambio necesitan estar implicados en la planeación.

Comprender y predecir las respuestas de la gente al cambio y de su magnitud es prerequisite para el éxito. La sensibilidad y la apertura mental a la respuesta y adaptación del individuo y grupos es esencial para los cambios internos necesarios para la implementación del modelo o proceso de enfermería.

Factores ambientales

Las organizaciones sirven como el centro para la entrega del cuidado de salud. Tres premisas acerca de las organizaciones y el cambio son: 1) Existen en un ambiente que está en constante cambio, 2) las organizaciones deben cambiar sistemáticamente; y 3) deben tener mecanismos formalizados para lo cual las fuerzas ambientales pueden ser interpretadas y determinar nuevas prioridades. Si ello no existe, la organización no puede cambiar o adaptarse efectivamente y puede dejar de existir. Si esos mecanismos formalizados están bien establecidos, la innovación y la adaptación efectiva pueden ocurrir continuamente. Esto contribuye a la estabilidad a largo plazo.

Conclusión

El uso de modelos para la práctica se extiende ahora más allá de la investigación y de los ambientes académicos a los lugares de la práctica clínica. Está comprobado que la aplicación de guías, modelos y estándares de enfermería mejoran sustancialmente la práctica de la enfermería por la integración de la teoría en los procesos diarios del cuidado al paciente y la administración de enfermería. Es necesario reconocer cuales procesos están involucrados en producir resultados inefectivos para mejorar la calidad y seguridad del cuidado de enfermería. Además de que se fundamenta así una práctica de la enfermería basada en la evidencia.

Bibliografía

- Burns, N. & Grove, S.K. Investigación en enfermería. (3a. ed). Madrid, España: Elsevier. (2004). p. 5
- Dickenson-Hazard, N. Global Health Issues and Challenges. J of Nurs Sch (2004). 36 (1), 6-10.
- Roy, Sr. C. & Andrews, H.A. The Roy Adaptation Model. (2nd ed.). Stamford, Connecticut. USA: Appleton & Lange. (1999). p. 515-534.
- Sidani, S., Doran, D.M. & Mitchell, P.H. A theory-driven approach to evaluating quality of nursing care. J of Nurs Sch (2004). 36 (1), 60-65.
- Villalobos, N.A.V. La implementación del proceso de enfermería. Rev. Latinoam. Enfermagem. (1999). 7 (1), 67-73.