

PLAN DE CUIDADOS AL PACIENTE VASCULAR: UTILIZACIÓN DE TAXONOMIA NANDA-NIC-NOC

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva
Mauri Fabregas, Patricia; Pérez López, Cristina; Serrano Lucena, Clarines;
Raya Martínez, Ángela; García Fernández, Camelia

INTRODUCCIÓN

Los cuidados enfermeros en los pacientes con patología vascular son en nuestra unidad una prioridad por la frecuencia en que atendemos estos procesos. Son pacientes que por sus características de edad y patologías asociadas tienen una alta dependencia de cuidados y, por tanto, disponer de un estándar unificado, basado en una metodología sistematizada va a mejorar la calidad de estos cuidados así como los resultados en mejora de la salud del paciente.

OBJETIVOS

- Mejorar la calidad de cuidados en los pacientes hospitalizados con patología vascular.
- Disminuir la variabilidad en la práctica clínica.
- Evaluar los resultados obtenidos en el paciente mediante los criterios de resultado NOC.

MATERIAL Y MÉTODO

El plan de cuidados está enmarcado según las orientaciones del modelo de Virginia Henderson, utilizando la taxonomía NANDA-NIC-NOC, contemplando los problemas de colaboración, como parte interdependiente y los diagnósticos enfermeros y los problemas de autonomía como parte independiente. Se han realizado búsquedas bibliográficas en las principales fuentes de evidencia, que avalan la efectividad de los cuidados recogidos en el plan. La elaboración del plan se ha realizado a través de la constitución de un grupo de mejora constituido por enfermeros de la unidad, el mando intermedio y el apoyo metodológico de la unidad de calidad y formación.

RESULTADOS

Plan de cuidados estandarizado por escrito y en base informática.

CONCLUSIONES

El estandarizar los cuidados supone un avance en la incorporación del proceso enfermero en la unidad, al ser una actividad de formación y sensibilización de los profesionales. El contar con un plan de cuidados estándar NNN permite a la enfermera: tener una guía para poder individualizar y planificar sus cuidados sin obviar ninguna rea de importancia. Evaluar los resultados (NOC). Mejorar la continuidad de cuidados mediante la comunicación con Atención primaria a través de los informes de continuidad de cuidados, teniendo un lenguaje común. Realizar cuidados con criterios de efectividad basados en evidencia científica que le den peso a nuestras actuaciones. Realizar estudios de investigación. Y por último, solo con iniciar el proceso de estandarización repercute en una mejora de la calidad de los cuidados prestados en nuestra unidad.