



Interrelación de diagnósticos de enfermería NANDA NIC NOC en medicina transfusional

Lucía Zamudio G,* Isabel Ibarra B,* Ma. Luisa Suaste,* Martina Hernández

Resumen

Introducción: La tendencia del ejercicio profesional de enfermería en la actualidad está encaminada a elaborar planes de cuidados basados en la taxonomía NANDA, los diagnósticos de enfermería, las intervenciones independientes (NIC) y los resultados esperados así como su evaluación (NOC). Dentro de la Medicina Transfusional, el trabajo de la enfermera es fundamental para preservar la salud del donante y el paciente, por lo que es importante estandarizar un plan de cuidados específico para brindarles una atención de calidad. **Metodología:** Se realizó una revisión de la evidencia científica existente, así como un consenso de enfermeras profesionales expertas en el área de medicina transfusional para elaborar los planes de cuidados. **Resultados:** Se seleccionaron los diagnósticos de enfermería específicos y se plantearon las intervenciones de enfermería así como los resultados esperados para posteriormente establecer una guía específica de cuidado enfermero en Medicina Transfusional. **Conclusiones:** El cuidado enfermero es un método dinámico que permite al profesional de enfermería identificar las respuestas humanas del donador y/o paciente para establecer un plan de cuidados oportuno de intervenciones independientes y ofrecer una atención de calidad basada en la evidencia científica que le da a la enfermera el nivel de profesionalismo.

Palabras clave: Cuidado enfermero, diagnósticos de enfermería, medicina transfusional.

Abstract

Introduction: The trend in the professional practice of nursing now aims to develop plans of care based on taxonomy NANDA, diagnoses of nursing, independent interventions (NIC) and the expected results as well as its assessment (NOC). Within the Transfusional Medicine nurse work is essential to preserve the health of the donor and the patient, it is important to standardize a specific care plan to provide quality care. **Methodology:** A review of existing scientific evidence, as well as a consensus of professional experts in the field of transfusion medicine nurses was realized to develop plans of care. **Results:** We selected specific nursing diagnosis, established nursing interventions; results expected and then set a specific guide for nursing care in Transfusional Medicine. **Conclusions:** The care nurse is a dynamic method that identifies the professional nursing human donor and/or patient responses to establish a plan of care appropriate independent interventions and service quality based on scientific evidence that gives the nurse the level of professionalism.

Key words: Nursing care, nursing diagnoses, transfusional medicine.

* Comité de Enfermería de la Asociación Mexicana de Medicina Transfusional A.C. México, D. F.

Introducción

La necesidad de trabajar bajo normas de gestión de calidad, nos han hecho replantear en más de una ocasión, la evidencia del cuidado en el donante. No es posible valorar si no disponemos de los mecanismos y herramientas para poder medir el trabajo real que la enfermera realiza.

La utilización de una taxonomía reconocida internacionalmente, facilita la gestión de cuidados, al poder valorar de forma efectiva la intervención enfermera en el proceso de la donación.

La finalidad del grupo de trabajo, se basa en la necesidad de unificar criterios en el ámbito profesional de enfermería para poder ofrecer un cuidado de calidad, por ello, el objetivo general es elaborar guías referentes al cuidado enfermero, tanto al donante como al enfermo durante la transfusión.

En este campo enfermería aporta su capacidad profesional para valorar al individuo desde una visión holística, en su conjunto, bio-psico-social-espiritual, por ello, utilizaremos dos objetos de cuidado:

- **El enfermo:** Es el individuo que por consecuencia de una patología primaria, requiere un acto transfusional.
- **El donante:** Considerado como un ser integral, proveedor del hemocomponente por lo que es de vital importancia un cuidado de calidad durante todo el proceso de donación.

Los procedimientos de donación y transfusión deberían ser estandarizados e individualizados dentro de un sistema de calidad, para poder cubrir las expectativas de los donantes y pacientes.

Cabe mencionar que el acto de la donación; donde el donante, deja un bien de gran valor en la vida, «su sangre», para garantizar la salud de un tercero, no es un procedimiento aplicado en un enfermo sino en un individuo sano por

lo que el objetivo del cuidado enfermero está enfocado en preservar su salud.

El Cuidado Enfermero se define como «**un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería, individualizados, que se centran en la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de la persona o grupos a las alteraciones de salud reales o potenciales**».

Y como anteriormente mencionamos que el proceso de la donación no está asociado a ningún proceso patológico, pero existen factores potenciales de riesgo asumibles, que han de ser valorados con anticipación, planificando las intervenciones necesarias para evitar esas reacciones.

Dentro del ejercicio profesional la enfermera plantea de forma dinámica diagnósticos y tratamiento ante las respuestas humanas a problemas de salud reales o potenciales.

Metodología

Para establecer las intervenciones de enfermería nos basamos en los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon e identificamos los diagnósticos más prevalentes según la taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) aplicados en Medicina Transfusional y establecimos resultados según la taxonomía NOC (Nursing Outcomes Classification) y se han propuesto intervenciones siguiendo la taxonomía NIC (Nursing Interventions Classification) y evaluamos resultados NOC.

Para lo anterior se revisó la evidencia científica existente en este terreno a través de la bibliografía y la experiencia profesional de enfermeras expertas en Medicina Transfusional.

Con la información obtenida se identificaron los diagnósticos más frecuentes sobre los que el profesional de enfermería tiene capacidad independiente para actuar. A partir de ellos se establecen los criterios de resultados que consideramos más adecuados, con sus correspon-

dientes intervenciones enfermeras y actividades a desarrollar en nuestra práctica clínica, así como su evaluación.

Resultados

El método enfermero es un proceso dinámico que nos permite organizar los cuidados que ofrecemos al paciente o donante (*Figura 1*).

Se seleccionaron los diagnósticos de enfermería de la NANDA que aplican a los donadores o pacientes que reciben una transfusión, se plantearon las intervenciones de enfermería y el resultado esperado del usuario.

La totalidad de los diagnósticos serán presentados posteriormente en una guía de cuidado enfermero en medicina transfusional que podrá ser consultada por el profesional de enfermería interesado en este ámbito de la medicina para la planeación de su ejercicio profesional, ya que requiere de un registro previo para darle la validez correspondiente. Mencionaremos un diagnóstico como ejemplo:

Ansiedad (Dominio 9: afrontamiento/tolerancia al estrés. Clase 2: respuestas de afrontamiento)

Definición: Sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica (cuyo origen con frecuencia es desconocido para el individuo)

Etiqueta diagnóstica: Ansiedad relacionada con estrés por el procedimiento manifestado por nerviosismo, aprensión y/o angustia.

Intervenciones de enfermería NIC: Disminución de la ansiedad, técnicas de relajación.

Acciones de enfermería

- Instalar al donador o paciente en una posición cómoda
- Explicar al donador o paciente el procedimiento que se va a realizar en un lenguaje claro.
- Brindar información con un trato amable y de confianza
- Animarlo a expresar cualquier situación de temor o ansiedad
- Realizar técnica de respiración para relajarlo
- Vigilar estrechamente para identificar cambios en el nivel de ansiedad o temor
- Ofrecer líquidos si es necesario

Resultado esperado NOC: Control de la ansiedad, el donador o paciente está relajado y disminuye el nerviosismo y la angustia.

Conclusión

Tanto en el proceso de donación de sangre como en el de transfusión, el profesional enfermero, debe contar con un plan de cuidados estandarizados para poder ofrecer una asistencia de calidad comenzando por una valoración por patrones que nos permita detectar los problemas, formulándolos a través de los diagnósticos enfermeros (NANDA), con sus resultados (NOC), que debemos ir alcanzando mediante las intervenciones (NIC); y todo ello sin olvidar una evaluación continua (NOC) durante todo el proceso.

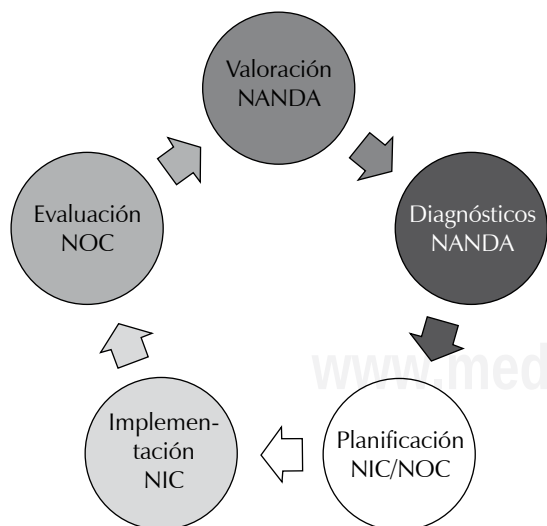


Figura 1. Dinámica del cuidado enfermero.

La relevancia de este trabajo radica en transmitir al profesional de enfermería la importancia de nuestra figura profesional en el campo de la medicina transfusional, tanto en la asistencia del donador de sangre como en el paciente que recibe una transfusión.

Referencias

1. NANDA International. Diagnósticos Enfermeros: Definición y clasificación 2009- 2011. Barcelona, España. Elsevier. 2010.
2. McCloskey J, Bulechek G. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. 4ª edición. Madrid, España. Editorial Elsevier 2007.
3. Moorhead S, Johnson M, Maas M. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Madrid, España. Elsevier, 2005.
4. Alfaro-Lefevre R. Aplicación del proceso enfermero. 5ª edición. Barcelona, España. Elsevier, 2003.
5. Zapata-Sampedro MA, Castro-Varela L. El donante de sangre: plan de cuidados enfermeros. Nure Investigación, nº 37, Noviembre-Diciembre 08.
6. Sociedad Española de Transfusión Sanguínea. Guía práctica de cuidados enfermeros en el donante de hemocomponentes. 2005.

Correspondencia:

Lucía Zamudio G

Banco de sangre. CMN Siglo XXI .

Correo electrónico: lucyzaago@msn.com

www.medigraphic.org.mx