

Diagnósticos de enfermería y las investigaciones científicas

Nursing diagnosis and scientific researches

Yrma Simón Lauzan^I. Jorge Luis Leiva Torres^{II}. Elizabeth Viña González^{III}. Ivian Góngora Cuza^{IV}

I Licenciada en Enfermería. Profesora asistente. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

II Licenciado en Enfermería. MSc. en Urgencias. Profesor asistente. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

III Licenciada en Enfermería. MSc. en Infectología. Profesora auxiliar. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

IV Licenciada en Enfermería. MSc. en Atención Integral a la Mujer. Profesor Asistente. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio cualitativo de los Diagnósticos de Enfermería y su relación con la investigación científica. El registro de actividades en enfermería nos permite realizar controles de actividades, favoreciendo la investigación retrospectiva como mejor atención al paciente. El objetivo del presente trabajo es exponer la relación existente, entre los diagnósticos de enfermería implícitos en el proceso de atención de enfermería, que permitan una valoración precisa

de las alteraciones que presenta el paciente y las investigaciones que genera este proceso. Para lograr éxito en los avances mediante la investigación científica, se destacan los componentes de ética en los diagnósticos de enfermería.

Palabras clave: diagnósticos de enfermería, investigación científica, alteraciones.

ABSTRACT

A qualitative study of Nursing Diagnoses and its relationship with scientific research was carried out. The registration of activities in nursing allows us to perform activity controls, favoring retrospective research as better patient care. The objective of this paper is to expose the relationship between the nursing diagnoses implicit in the nursing care process that allows a precise assessment of the alterations that the patient presents and the investigations that this process generates. To achieve success in advances through scientific research, the ethics components in nursing diagnoses are highlighted.

Keywords: nursing diagnoses, scientific researches, alterations.

INTRODUCCION

Se realizó un análisis sobre la necesidad de investigar acerca de Diagnósticos de Enfermería. Es frecuente que nos preguntemos sobre el rol que debemos desempeñar. Suponemos que debemos asumir nuevas responsabilidades y perspectivas y yo en particular creo que debo defender el papel que puede representar el Diagnostico de Enfermería en el desarrollo investigativo.

Consiente estamos del rechazo que genera en algunos enfermeros el Proceso de Atención de Enfermería y la investigación. Tal vez porque no sabemos con claridad la relación entre ambos, nos motivamos a profundizar en la vinculación de la investigación y los Diagnósticos de Enfermería.

Partiendo de mis propias percepciones y experiencias sobre el tema, los invito a reflexionar sobre sus propias vivencias y verificar si son diferentes o similares

a las mías. Les recuerdo, que hacer ciencia implica conocer el método científico y usarlo para generar nuevos conocimientos. Entonces, ¿a quién le corresponde con más fuerza la responsabilidad de esta misión?

DESARROLLO

Mucho se ha discutido cual es el campo de acción de enfermería y si es una profesión o no, sin lugar a dudas en la evaluación de enfermería ha contribuido el desarrollo de la filosofía, teorías y modelos que han proporcionado los conocimientos necesarios para perfeccionarla práctica, su conocimiento da autonomía e identidad profesional, tanto la formación como para la investigación.

Actualmente existen varias definiciones sobre enfermería. La primera la hizo Florence Nigtingale cuando afirmo:¹

Enfermería es un arte progresivo en el cual quedarse ahí, es volver atrás. Pensaba que el ser humano es creativo y tiene el derecho inalienable de luchar para alcanzar su propio desarrollo, interés y metas. Señala con apremio: Nadie nos va a regalar un mundo mejor, empecemos cuanto antes a construirlo.

En el momento actual, el objetivo del Proceso de Atención de Enfermería es proporcionar un medio para conocer los problemas de salud de un individuo, familia o comunidad y aprender a descubrir las bases para resolverlo. Es un sistema de planificación en la ejecución de los cuidados de enfermería compuesto de 5 fases:⁸

- 1- Valoración
- 2- Diagnostico
- 3- Planificación
- 4- Ejecución
- 5- Evaluación

El conocimiento del diagnóstico (2da Fase) es necesario porque es la mejor manera de definir nuestra función. Es el juicio clínico que se logra como resultado de la valoración de enfermería.

Independientemente de la comprensión de lo antes expuesto, es importante esclarecer que para utilizar cualquier método de registro de actuación científica, se necesita un sólido conocimiento del proceso de Atención de Enfermería, el cual permite al enfermero, aplicar el método para buscar vías de solución a los problemas y mantener la calidad de la atención de enfermería².

Las investigaciones científicas han producido grandes beneficios para la humanidad. Sin embargo, también han planteado muchos dilemas éticos a lo largo de la historia por los abusos cometidos con los participantes en estos experimentos. La mayoría de los autores sitúan como hitos básicos de la historia de la ética en la investigación el Código de Núremberg, la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont⁴.

Tres son los principios básicos para la investigación, Respeto a las personas, Beneficencia y Justicia, principios que se consideran Universales, lo que significa que trascienden fronteras geográficas, culturales, económicas, jurídicas y políticas.

La investigación en Enfermería surge de la necesidad de profundizar en el cuerpo propio de los conocimientos de forma continua. Ello permite mejorar la calidad de la asistencia prestada por los profesionales y potenciar el desarrollo de la enfermería. Constituye una parte fundamental para una correcta atención a los enfermos, por lo tanto la acción de investigar debe estar al alcance de todo enfermero³.

En el ámbito de la enfermería, la Ética estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión y valores que regulan dichas conductas.

Antes de iniciar una investigación, el profesional de Enfermería debe plantearse la conveniencia y la corrección tanto de los objetivos que pretende conseguir, como de los medios que piensa emplear para llevarlo a cabo. Esta consideración de objetivos y acciones es el objeto de la Ética^{6, 11}.

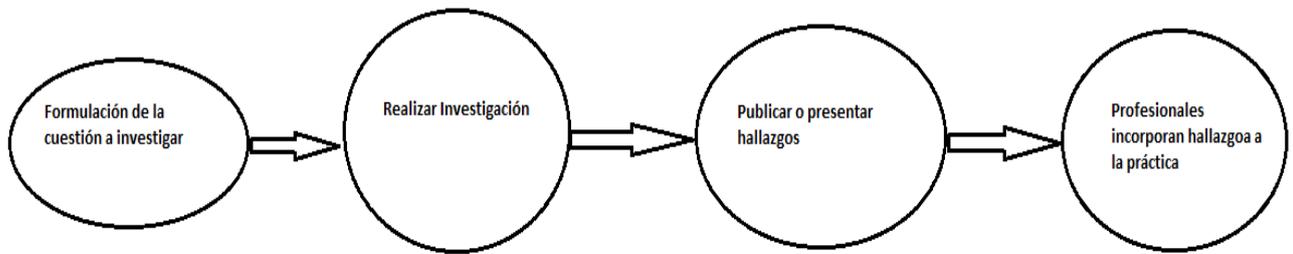
La investigación en enfermería valora tanto la investigación cuantitativa como la cualitativa, la nueva visión de la enfermería basada en la evidencia (EBE) donde se complementan la investigación cuantitativa y cualitativa, entregando evidencias que son utilizadas en las diferentes instancias, siendo el que aporte el apoyo

científico necesario ala experiencia profesional. Para poder realizar la práctica en la evidencia, se hacen necesarios los registros de enfermería.

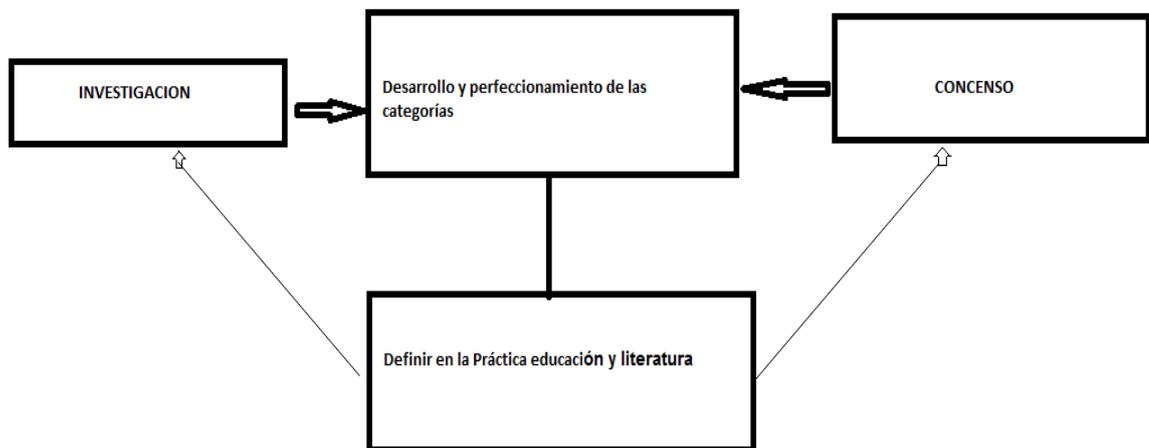
Para la participación en proyectos de investigación enfermera es imprescindible el Consentimiento Informado por parte de los participantes, así como la intervención de los Comités Éticos de Investigación encargados de velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos que participen y de ofrecer garantía pública.

MODELO TRADICIONAL FRENTE AL METODO DE LA NANDA DE INCORPORAR LOS ADELANTOS CIENTIFICOS A LA PRÁCTICA^{6,7}

Método Tradicional:



Método de la NANDA:



Eye, Breu, Dracap y Wualder (1987) describieron la incorporación de avances científicos, como el Diagnóstico de Enfermería, a la práctica clínica, en forma de un proceso. Inicialmente se formula la cuestión a investigar y se realiza la misma.

Se tomó en cuenta lo referido en el material de apoyo de la aplicación práctica del proceso de atención de enfermería en los distintos servicios del sistema nacional de salud donde se recoge: “El propósito del método de registro es un modelo de registro y solución de los problemas de una vez llevado a la práctica, puede ser mejorado o ampliado por todo el personal que lo utilice”

Todos somos conscientes de las dificultades que actualmente plantea la investigación en enfermería como:

- Escasa accesibilidad a los recursos.
- Dificultad para acceder a la formación de pos-grado
- La percepción del papel de la investigación
- Inexistencia de una cultura de investigación
- Tiempo disponible para la función investigadora-asistencial
- Evasión de la actualidad investigativa por cualquier actividad que no sea asistencial.

A estas dificultades, la investigación en Diagnósticos de Enfermería se le añade otras más, las cuales son⁹:

- Escaso nivel de implantación del Diagnóstico de Enfermería
- Inexistencia de un lenguaje común
- Deficiente información literaria
- Desconocimiento del proceso de atención de enfermería, que conlleva al rechazo del método en algunos enfermeros
- Tiempo disponible e incorporación de otras actividades

A pesar de todo lo anteriormente expuesto, la investigación en diagnóstico es posible y necesaria. Posible porque a pesar de todos los inconvenientes, estamos en un estadio inicial donde las escasas experiencias realizadas nos dan ideas de que existe un camino de definir nuestra labor y por tanto nuestro campo de actuación propio y determinar los problemas de salud que atendemos y solucionamos. Es el único camino para llegar a resolver los problemas, está constituido por estudios de investigación sobre el diagnóstico de enfermería.

Partiendo del nivel inicial en que nos encontramos, puede que la finalidad más inmediata de aquellas instituciones que pretenden el fomento de la aplicación de los diagnósticos de enfermería deban:

- Garantizar el mantenimiento de la motivación de los grupos de investigación que decidan comenzar a trabajar en el terreno.
- La definición de la línea de investigación.
- La definición de fuentes de recursos como financiación, documentación, formación y asesoría.

Estas actividades son de carácter básico y poco costoso, pero a la vez de un importante impacto, al fijar el camino a seguir, favorecer el intercambio de experiencias y utilizar elemento de ayuda.

Creación y formalización de los conceptos.

La formalización de diagnósticos necesita de una validación mediante investigación que utilice métodos cualitativos o cuantitativos. Los conceptos

pocos claros e imprecisos en la literatura aumentan el riesgo de cometer error diagnóstico de actuaciones clínicas.

Para seguir conduciendo estos problemas el plan estratégico de la NANDA contiene seis prioridades para depuración y validación:

- 1- Evaluar la consistencia y fiabilidad de los diagnósticos aprobados, según definición de diagnósticos de enfermería de la NANDA.
- 2- Identificar carencias en las características definitorias que requiera a los cambios inherentes en la Taxonomía II.
- 3- Genera temas de investigación para proponer y facilitar la creación de grupos investigadores.
- 4- Establecer un plan para el desarrollo de un banco de datos para la investigación.
- 5- Dirigir las actividades de investigación hacia la validación de los diagnósticos aprobados.
- 6- Difundir la monografía de la conferencia sobre investigación.

Según *Maas, Hardy y Craft*¹¹: “Para que la ciencia de una disciplina practica progresiva, debe identificarse, definirse y validarse los conceptos que describen las materias y objeto de la especialidad”

CONCLUSIONES

El tema expuesto nos permitió reflexionar, sobre la necesidad de hacer investigaciones en diagnósticos de enfermería y las estrategias que nos permiten avanzar en esta actividad, abrir nuevos horizontes en el saber y la práctica de cuidados en enfermería.

A partir de estas experiencias se puede pensar en nuestras ideas de modificar y la creación de nuevos diagnósticos de enfermería. Su experiencia representa un importante trabajo que no se debe rechazar, pero deben ser conocidas, debatidas y aceptadas previo proceso de validación.

El camino a recorrer es largo y en algunos puntos puede llegar a ser tortuoso, pero ya es hora de empezar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. D'Antonio P. Toward a history of research in nursing. *Nursing Research*. 1997;46:105-110.
2. Parahoo K. *Nursing research: Principles, process, and issues*. 2nded. New York: Palgrave Macmillan; 2006.
3. Grove SK, Burns N, Gray JR. *The practice of nursing research: Appraisal, synthesis, and generation of evidence*. 7thed. St. Louis: Elsevier/Saunders; 2013.
4. Stetler CB. Updating the Stetler model of research utilization to facilitate evidence-based practice. *Nursing Outlook*. 2001b;49:272-279.
5. Fawcett J, Garity J. *Evaluating research for evidence-based nursing research*. Philadelphia: F. A. Davis; 2009.
6. Popper KR. *Conjectures and refutations: The growth of scientific knowledge*. New York: Harper and Row; 1965.
7. Fawcett J. The added value of nursing conceptual model-based research. *Journal of Advanced Nursing*. 2008;61:583.
8. LeonRoman. Carlos. *Aplicación del método cubano de registro clínico del proceso de atención de enfermería 2008*
9. Beyea SC. Data fields for intraoperative records using the perioperative nursing data set. *AORN Journal*[En línea]. 2001; 73(5) [Consulta: 26 diciembre 2007]. URL disponible en:
<http://proquest.umi.com/pqdweb?did=72793880&sid=13&Fmt=4>
10. Caballero E, Becerra R, Latrach C. *Grado de uso del proceso de enfermería*. Santiago de Chile:
- 11- Amaro MC. *El método científico de enfermería, el proceso de atención, y sus implicaciones éticas*

y bioéticas. *Rev Cubana Enfermer*[En línea]. 2004; 20(1) [Consulta: 05 mayo 2006]. URLdisponible en:
<http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100010.

Yrma Simón Lauzán. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. Calle 216 esquina a 11b. Siboney. Playa.La Habana, Cuba.

Teléfono: 7 858 1000

Correo electrónico: yrmason@infomed.sld.cu