

DESARROLLO COMPETENCIAL DEL PROCESO ENFERMERO: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

Fernández Trinidad, Miriam¹, Fernández Valcarce, Pablo, González Sanz, Pilar, Fernández Díaz M^a Ángeles

1: Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Europea de Madrid
C) Tajo s/n, Villaviciosa de Odón (Madrid 28670)
e-mail: miriam.fernandez@uem.es

Resumen. *La metodología enfermera, como modo sistemático de realizar nuestra práctica, continúa siendo tema de debate, a la hora de su explicación y entendimiento por parte de discentes, docentes y enfermeras/os asistenciales.*

Se han identificado falta de conocimiento, formación e instrumentos inadecuados de registro para las diferentes etapas del proceso, como factores que obstaculizan su implantación.

En el Departamento de Enfermería de la UEM hemos intercambiado reflexiones entre docentes y discentes, quedando constatadas estas dificultades, y por tanto la necesidad de unificar criterios respecto al proceso de enseñanza-aprendizaje. Se determina un equipo de trabajo con capacidad para integrar y delimitar el desarrollo competencial necesario en cada periodo del Grado.

Palabras clave: Metodología enfermera, competencias, grado en Enfermería.

1. INTRODUCCIÓN.

La metodología enfermera, como modo sistemático y organizado de realizar nuestra práctica, continúa siendo tema de debate, a la hora de su explicación y entendimiento por parte de discentes, docentes y enfermeras/os del ámbito asistencial.

Desde que surge el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), actualmente más denominado Proceso Enfermero (PE), como base de esta metodología, ha habido un gran esfuerzo para su implementación, intentando disminuir la distancia entre teoría y práctica.

Desde ambas perspectivas, se han reconocido múltiples ventajas en su utilización (Guillermo, Pastor, 2010) pero también, hoy por hoy continúan habiendo dificultades en su aplicación. En el ámbito docente, los estudiantes de enfermería manifiestan, tener experiencias limitadas en la aplicación del proceso enfermero, lo que dificulta su posterior utilización como graduados (Pecina, 2011) y en el ámbito profesional (tanto docente como asistencial). Se han identificado falta de conocimiento, formación e instrumentos inadecuados de registro para las diferentes etapas del proceso, como factores que obstaculizan su implantación.

En el Departamento de Enfermería de la Universidad Europea de Madrid (UEM), hemos intercambiado impresiones y reflexiones entre profesores, y de profesores con estudiantes, quedando constatadas estas dificultades, y por tanto la necesidad de unificar criterios respecto al proceso de enseñanza-aprendizaje.

Es importante, por tanto, primero consensuar a nivel docente claves para su comprensión y aplicación, y posteriormente transmitírselas a los estudiantes para que, desde su primer acercamiento a la realidad práctica tengan una actitud receptiva y

abierta que les permita a medida que progresa su formación, un pensamiento más completo, reflexivo y crítico en la utilización de la metodología, como pieza fundamental del cuidado en la práctica.

El eje director de la planificación didáctica son las competencias/aprendizajes a adquirir por los estudiantes que cursan el Grado en Enfermería (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, 2005). Su objetivo es el diseño y selección de unos escenarios, metodologías y modalidades de trabajo para profesores y estudiantes, que conduzcan de manera eficaz a las metas propuestas, y que permitan a los estudiantes la consecución de las competencias en su aprendizaje.

Hay diversas razones que justifican el enfoque de la enseñanza universitaria desde este punto de vista competencial (Campos, 2010):

- Mayor transparencia de los perfiles profesionales en los programas de estudio y énfasis en los resultados de aprendizaje que facilitan la evaluación.
- Cambio a un enfoque educativo más orientado a quien aprende (metodología).
- Demandas crecientes de una sociedad de aprendizaje permanente, lo que requiere mayor flexibilidad.
- Necesidad de niveles superiores de empleo y ciudadanía.
- Mejora de la dimensión europea de la Educación Superior.
- Necesidad de un lenguaje compartido para consulta entre todos los implicados.

Podríamos decir que conocer, comprender y aplicar la metodología enfermera sería una competencia específica a adquirir por los estudiantes de grado y a desarrollar en diferentes materias y tiempos.

Esta necesidad percibida por parte de los estudiantes y los docentes referente a la unificación de criterios, contenidos y consenso en el nivel de desarrollo competencial a adquirir en cada momento de la formación de los estudiantes, lleva al claustro de profesores del departamento de Enfermería a elegir a expertos en la materia que representen a todos los cursos; quedando el grupo de trabajo finalmente representado por un profesor de cada curso.

2. OBJETIVOS.

Durante el primer encuentro de trabajo, el grupo se planteó los siguientes objetivos:

- Actualizar el conocimiento mediante una revisión bibliográfica de la literatura existente.
- Definir los principales conceptos claves.
- Delimitar la metodología y terminología a emplear así como su modo de aplicación práctica.
- Establecer el grado de desarrollo de competencias óptimo para cada curso.
- Diseñar un mecanismo de evaluación de dichas competencias.
- Dotar al profesorado de las herramientas necesarias para llevar a cabo el proyecto.
- Minimizar la dificultad que pueda suponer en el proceso enseñanza – aprendizaje el hecho de que los docentes sigan diferentes modelos en la aplicación de la metodología enfermera.
- Incrementar el grado de satisfacción de los estudiantes durante el aprendizaje y uso de la metodología enfermera.
- Aumentar la calidad de la docencia impartida en la titulación.
- Acercar la teoría a la práctica mediante la resolución de casos clínicos.

3. PLANIFICACIÓN.

Tras la constitución del grupo de trabajo, se realizaron dos reuniones grupales a las que asistieron los cuatro componentes con el objetivo de unificar criterios, en todo lo relacionado con la metodología enfermera y poder establecer así un punto de partida para este proyecto.

Una vez sentadas las bases del trabajo a realizar y habiendo hecho una puesta en común de nuestros puntos de vista en relación a los principales elementos de discusión metodológica, se estableció:

3.1. Dinámica de trabajo:

3.1.1. Reparto de tareas en dos grupos de trabajo diferenciados.

3.1.2. Puesta en común en equipo para unificación de criterios, discusión y mejora de los contenidos elaborados.

3.2. Contenidos a elaborar:

3.2.1. Documento interno de consenso.

3.2.2. Documento único para los estudiantes que les ayude en su aprendizaje desde 1º hasta 4º curso.

3.2.3. Establecimiento del nivel de desarrollo competencial necesario para cada curso.

Para esto último el grupo se realizará una reunión con los directores de área, de departamento y con los coordinadores de curso.

4. RESULTADOS.

Tras un año de trabajo, los resultados obtenidos fueron:

4.1. Elaboración de una guía didáctica única para los estudiantes de los cuatro cursos:

Se pretende que esta guía de elaboración propia sea el documento de referencia que tengan los estudiantes a lo largo de toda la carrera para el aprendizaje de la metodología enfermera (pudiendo profundizar cada uno en la bibliografía de referencia incluida). Al mismo tiempo, los profesores lo utilizarán como eje conductor de su enseñanza de metodología enfermera.

En ella se desarrollan los siguientes contenidos relativos al **Proceso Enfermero**:

4.1.1. Evolución histórica (Kozier, Erb, Berman, Snyder, 2005).

4.1.2. Definición del Proceso Enfermero (Alfaro, 2005).

4.1.3. Fases del Proceso Enfermero.

4.1.3.1. Valoración:

4.1.3.1.2. Recogida de datos.

4.1.3.1.3. Validación de los datos.

4.1.3.1.4. Organización y registro de los datos.

4.1.3.1.4.1. Valoración de las 14 Necesidades Básicas Humanas de Virginia Henderson (Henderson, 1998).

4.1.3.1.4.2. Valoración de los 11 Patrones Funcionales de Salud de Marjorie Gordon (Gordon, 2007).

4.1.3.2. Diagnóstico.

4.1.3.2.1. Evolución histórica del diagnóstico enfermero.

4.1.3.2.2. Diagnósticos de enfermería: reales, de riesgo y de salud.

4.1.3.2.3. Problemas de colaboración, problemas interdependientes y complicaciones potenciales.

- 4.1.3.2.4. Taxonomía NANDA (NANDA, 2009).
- 4.1.3.2.5. Resumen.
- 4.1.3.3. Planificación:
 - 4.1.3.3.1. Establecimiento de prioridades.
 - 4.1.3.3.2. Formulación de objetivos o resultados esperados.
 - 4.1.3.3.2.1. Formulación de objetivos para los diagnósticos enfermeros.
 - 4.1.3.3.2.2. Formulación de objetivos para problemas interdependientes o de colaboración.
 - 4.1.3.3.2.3. Taxonomía NOC (Moorhead et al., 2009).
 - 4.1.3.3.3. Definición de las intervenciones de enfermería y desarrollo de las actividades/cuidados.
 - 4.1.3.3.3.1. Elaboración de actividades / cuidados dentro de los diagnósticos de enfermería.
 - 4.1.3.3.3.2. Elaboración de actividades / cuidados dentro de los problemas interdependientes o de colaboración.
 - 4.1.3.3.3.3. Taxonomía NIC (Mc Closkey y Bulechek, 2009.).
 - 4.1.3.3.4. Registro del plan de cuidados.
- 4.1.3.4. Ejecución.
- 4.1.3.5. Evaluación.
- 4.1.3.6. Bibliografía.

4.2. Creación de un documento interno para el claustro de profesores:

El objetivo de este documento, es hacer partícipe al resto de docentes del proceso de toma de decisiones llevado a cabo por el grupo de trabajo. De esta manera, pensamos que podríamos responder a los interrogantes surgidos tras la lectura del documento de los estudiantes. Nuestra idea era que todos ellos pudieran ver los elementos más discordantes que habíamos encontrado y el proceso de pensamiento crítico – reflexivo que nos había guiado a la hora de consensuar criterios e, incluso, “pequeñas licencias” que nos hemos tomado en ciertas formas de aplicación con el fin de favorecer el aprendizaje de los estudiantes.

4.3. Establecimiento del nivel competencial a desarrollar en cada curso:

4.3.1. Primer curso:

- 4.3.1.1. Valoración general, tanto por Necesidades Básicas como por Patrones Funcionales de Salud.
- 4.3.1.2. Identificación de problemas (DE y PC) y aproximación al diagnóstico enfermero a través del formato PES (Gordon, 2007; Luis, Fernández, Navarro, 2005). Iniciación en algunas etiquetas NANDA muy específicas relativas a los cuidados básicos.
- 4.3.1.3. Aproximación a la planificación de cuidados.

4.3.2. Segundo curso:

- 4.3.2.1. Valoración específica según materia.
- 4.3.2.2. Identificación de PC y DE. Uso de taxonomía NANDA (Heather, T., 2010) con etiquetas específicas según materia.
- 4.3.2.3. Desarrollo de casos clínicos enunciando DE y PC con la terminología correcta (Luis, 2008).

4.3.2.4. Planificación de cuidados (establecimiento de objetivos y actividades).

4.3.2.5. Introducción a NOC y NIC (durante el tercer trimestre).

4.3.3. Tercer curso:

4.3.3.1. Utilización de etiquetas NANDA, NOC, NIC según materia (Johnson, et al., 2006).

4.3.3.2. Casos clínicos enunciando DE y PC de forma correcta.

4.3.4. Cuarto curso:

4.3.4.1. Elección crítica en el uso de diferentes registros para la valoración.

4.3.4.2. Para el desarrollo del caso clínico del TFG podrán elegir de forma crítica si utilizan taxonomías NOC – NIC o no pero, sea cual sea el itinerario escogido, el desarrollo debe ser metodológicamente correcto.

4.4. Realización de un registro para la valoración enfermera:

Una vez que los estudiantes han aprendido durante el primer curso a realizar valoraciones generales siguiendo diferentes modelos, creímos oportuna la creación de un “registro UEM” en el que pudieran unificarse los principales ítems a valorar/trabajar en las diferentes materias, permitiendo de esta forma que cada profesor hiciera hincapié en sus contenidos de forma que el estudiante nunca olvidase que **el paciente es un todo** que no se puede separar en cada una de sus partes. Nuestra experiencia nos decía que los estudiantes se centraban más en las alteraciones de salud propias de la materia llegando a olvidar en algunos casos el resto de esferas de la vida de los pacientes, corriendo el riesgo de perder esa visión holística que en el Departamento de Enfermería de la UEM siempre hemos pretendido que fuera seña inequívoca de nuestros titulados. Por todo ello, llegamos a la conclusión de que tener un registro común para la resolución de todos los casos clínicos, no sólo agilizaría ésta, sino que al reflejar todas las áreas de las personas, les obligaría a pararse a pensar en todas ellas.

4.5. Elaboración de una rúbrica para evaluar las competencias desarrolladas en función de cada curso a través de los casos clínicos.

4.6. Establecimiento de criterios para el diseño de escenarios clínicos por parte de los docentes del Grado en Enfermería.

4.7. Constitución oficial del grupo como Comisión de Metodología Enfermera del Área de Enfermería.

4.7. Implementación de sesiones de formación interna para la capacitación del profesorado que se han iniciado en el mes de Junio.

4.8. Inclusión de la metodología enfermera siguiendo los resultados obtenidos por la comisión en las diferentes asignaturas del Grado en Enfermería:

Para ello cada coordinador de asignatura (en la que se incluya la administración de cuidados de enfermería) se reunirá con el resto de los profesores para integrar la metodología enfermera de forma homogénea en sus asignaturas. Este trabajo se inicia en los cursos de formación.

Los miembros de la comisión permanecen como recurso de asesoramiento para el resto del departamento.

5. CONCLUSIONES

La aplicación progresiva de la metodología enfermera en la práctica asistencial hace imprescindible que nuestros egresados tengan un nivel competencial óptimo en el manejo de la metodología enfermera. Para conseguirlo, es necesario comenzar por un proceso de autocritica de los docentes y homogeneizar la enseñanza que impartimos en la titulación.

Una guía de aprendizaje que los estudiantes puedan utilizar como documentación de referencia a lo largo de los cuatro cursos favorecerá el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Delimitar las competencias a desarrollar en cada uno de los cursos, facilitará la labor de los docentes e incrementará el pensamiento crítico – reflexivo de los estudiantes.

Tras la realización del curso de formación y la apertura de espacios de reflexión, los profesores estarán más capacitados para integrar la metodología enfermera en sus asignaturas.

Futuras líneas de investigación pueden ir encaminadas a indagar de forma más precisa acerca de si la variabilidad de la aplicación de la metodología enfermera ha sido trasladada a nuestras aulas durante los últimos años y, en caso de confirmarse, si los estudiantes lo han vivenciado como un elemento distorsionador del aprendizaje.

Tras la puesta en marcha de un proyecto de esta envergadura, se hará necesario realizar estudios de corte para conocer el efecto que éste está produciendo en los estudiantes de Grado en Enfermería.

REFERENCIAS:

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (2005). Libro Blanco: Título de Grado de Enfermería. Biblioteca Lascasas. Disponible en <<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0046.php>> Consultado el 20 de febrero de 2012
- Alfaro – Lefevre, R. (2003). *Aplicación del proceso enfermero: fomentar el cuidado en colaboración*. Barcelona: Masson.
- Gordon, M. (2007). *Manual de diagnósticos de enfermería*. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana, S.A.U.
- German de Bes, C. (2004). Tunning. Sintonía Enfermería para el Espacio Europeo de Educación Superior. *Rol de enfermería*, 27, (689 – 696).
- Guillermo, J y Pastor, P. (2010). Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. *Investigación y educación en enfermería*, 28(3):323-335
- Heather, T. (editor) (2010). *NANDA Internacional, diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009 – 2011*. Barcelona: Elsevier Espala, S.L.
- Johnson, M; et al. (Eds.)(2006). *Interrelaciones NANDA, NOC y NIC: diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones*. (2ª ed.). Madrid: Elsevier
- Kozier, B. Erb, G. Berman, A, Snyder, S. (2005). *Fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y práctica*. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana, S.A.U.

- Luis, M. T. (2008). *Los diagnósticos enfermeros: revisión crítica y guía práctica*. Barcelona: Elsevier Espala, S.L.
- Luis, M. T., Fernández, C., Navarro, M.V. (2005). *De la teoría a la práctica: El pensamiento de Virginia Henderson*. Barcelona: Elsevier Espala, S.L.
- Mc Closkey , J y Bulechek, GM (Eds.) (2009). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) (5ª ed.)* Madrid: Elsevier
- Moorhead, S. , Johnson M. y Maas, M (Eds.) (2009). *Clasificación de resultados en enfermería (NOC) (4ª ed.)*. Madrid: Elsevier
- North American Nursing Diagnosis Association. (2009) *NANDA. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011*. Madrid: Elsevier
- Pecina, RM. (2011) Experiencias de los alumnos sobre la aplicación del proceso enfermero en el área hospitalaria: estudio cualitativo. En: Las miradas del bienestar (resúmenes de comunicaciones). X Reunión Internacional sobre Investigación Cualitativa en Salud. *Revista Paraninfo Digital*, 2011; 14. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n14/001r.php>> Consultado el 14 de febrero de 2012