

Estandarización del cuidado mediante el plan de cuidados de enfermería

María de Jesús Posos-González,¹ Juana Jiménez-Sánchez²

¹Coordinación Normativa de Enfermería de la Dirección de Enfermería, Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs).

²Dirección de Enfermería y Coordinación General de la Comisión Permanente de Enfermería (CPE), DGCEs. Secretaría de Salud, México, Distrito Federal, México

Palabras clave:

Atención de enfermería
Normas
Proceso de enfermería
Normas
Guía de práctica clínica

Resumen

Introducción: la enfermería, como disciplina, es una ciencia joven que está en constante transformación y cambio. En las últimas décadas se ha propuesto que esta disciplina contribuya a lograr la homogeneización del conocimiento, a coadyuvar en la garantía de la seguridad del paciente y a mejorar la calidad de la atención de las enfermeras. Este panorama ha permitido retomar la esencia del cuidado y la importancia de sistematizar la práctica.

Desarrollo: por medio de la generación de políticas públicas en el ámbito nacional, como la emisión de un Lineamiento General para elaborar Planes de Cuidados de Enfermería (PLACE), se pretende guiar a los profesionales de la enfermería en la construcción de los planes de cuidado, utilizando y adecuando las clasificaciones taxonómicas de uso internacional y la metodología del Proceso de Atención de Enfermería para estandarizar la práctica.

Conclusión: la práctica sistematizada de enfermería por medio de los PLACE es un asunto de interés del gobierno mexicano para impulsar las acciones de estandarización de la práctica de enfermería.

Keywords:

Nursing Care
Standards
Nursing Process
Standards
Practice Guideline

Abstract

Introduction: Nursing, as a discipline, is a young science that is constantly evolving and changing. In recent decades it has been proposed that nursing contributes to standardization of knowledge, to assist in ensuring patient safety and improving the quality of nursing care. This situation has allowed to retake the essence of care and the importance of systematic practice.

Development: Through the creation of public policies on a national level, such as issuing a General Guideline for Developing the Nursing Care Plans (PLACE, according to its initials in Spanish), the purpose consists of guiding nurses in the construction of care plans, using and adapting the taxonomic classifications used internationally and the methodology of Nursing Care Process to standardize this practice.

Conclusion: Systematized nursing practice through the PLACE is a matter of the Mexican government to promote activities of standardization of nursing practice.

Correspondencia:

María de Jesús Posos-González

Correo electrónico:

mariaj.posos@salud.gob.mx

Fecha de recibido: 09/09/2012

Fecha de aceptado: 23/11/2012

Introducción

El presente artículo aborda puntos estratégicos para guiar la práctica de enfermería hacia la estandarización del cuidado y la importancia de este en los diferentes escenarios en los que se desarrolla dicha práctica. La generación de un instrumento normativo como el *Lineamiento general para elaborar planes de cuidados* pretende lograr que los profesionales de enfermería realicen una práctica sistematizada que contribuya a garantizar la seguridad del paciente y a proporcionar un cuidado individualizado a la persona sana, enferma, a su familia y a su comunidad, lo que sin duda servirá para evidenciar el hacer y el ser científico y humanístico del profesional de enfermería en todos los niveles de atención a la salud.

Con esta acción propositiva de estandarizar la práctica de enfermería y la participación activa de los integrantes de la Comisión Permanente de Enfermería, coordinaciones estatales de enfermería en las entidades federativas, de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, de escuelas y asociaciones profesionales de representación gremial, se ha logrado la construcción de un Catálogo Nacional del Plan de Cuidado de Enfermería para uso hospitalario y la conformación de un segundo catálogo dirigido a la atención primaria con el fin de generar una conciencia social de salud comunitaria.

Práctica estandarizada de enfermería

La enfermería mexicana es una profesión que respeta las formas de comportamiento y la visión de la salud, la enfermedad, el cuerpo, la vida y la muerte, en los contextos económico, político y social, derivados de las transformaciones históricas. Del mismo modo, la enfermería mexicana también ha transformado el cuidado con base en el avance científico, las ideas dominantes de cada época, las percepciones religiosas, los procesos productivos y tecnológicos, así como los usos y costumbres de las poblaciones.

En cada momento ha sido indispensable definir las necesidades de salud para conocer, dar respuesta y atender esta problemática por medio de actuaciones profesionales responsables y competentes en los respectivos ámbitos profesionales de la disciplina.¹ No obstante lo anterior, es reciente que en México se hayan generado e implementado políticas de salud para impulsar la realización de las mejores prácticas y garantizar la seguridad del paciente en todos los niveles de atención.²

En este sentido, la enfermería, como ciencia joven en constante transformación y cambio, ha ganado posicionamiento en las últimas décadas como profesión, a partir de la aplicación de una metodología científica basada en conocimientos, habilidades, actitudes y pensamiento crítico para el cuidado de la persona.

El término “cuidado” procede del latín *cogitatus*, el cual significa pensamiento e incluye la acción encaminada que se va a hacer por una persona, lo que no puede hacer esta por sí sola con respecto a sus necesidades básicas. El término incluye también la enseñanza de métodos y formas para mejorar la salud, un proceso que facilita la expresión de sentimientos, el apoyo para mejorar la calidad de la vida del enfermo —y su familia— ante la nueva experiencia que debe(n) afrontar.³ La acción de cuidar para el profesional de enfermería debe representar una forma de amor y una expresión de sentimientos volcados en un hacer; implica un conocimiento propio de cada enfermo, un darse cuenta de sus actitudes, aptitudes, intereses, motivaciones, conocimientos y manifestaciones como persona única y auténtica. Por otro lado, cuidar es un arte y una ciencia, en la que el cuidado de la vida humana es respaldado por el conocimiento de la persona.⁴ Es en este sentido que el panorama actual de la enfermería mexicana es el replanteamiento del cuidado en la enfermería desde la perspectiva ética, humanística e integral.

Una condición favorable para esa transformación han sido los cambios estructurales que se han venido presentando en los últimos años. Uno de ellos es contar, desde hace más de tres décadas, con un Plan Nacional de Desarrollo en el que se identifica una visión prospectiva de servicios de salud con calidad y seguridad. El sistema de salud retoma esta estrategia, sitúa la calidad en la agenda permanente del Sistema Nacional de Salud⁵ e inserta una línea de acción para la estandarización de los planes de cuidados de enfermería. Es por medio de la Dirección de Enfermería, en coordinación con la Comisión Permanente de Enfermería (CPE), que en el Programa Específico de Enfermería 2007-2012 se desarrolla un proyecto encaminado a transformar la atención en la enfermería.⁶

La estandarización del cuidado y su aplicación en la práctica asistencial, en forma de planes de cuidados, supone un paso importante para el proceso de normalización y protocolización de los cuidados de enfermería con el propósito de facilitar y orientar su trabajo. Es decir, hay que llegar a acuerdos sobre los objetivos o los resultados que se esperan y las actividades de enfermería que se van a desarrollar para disminuir las ineficiencias

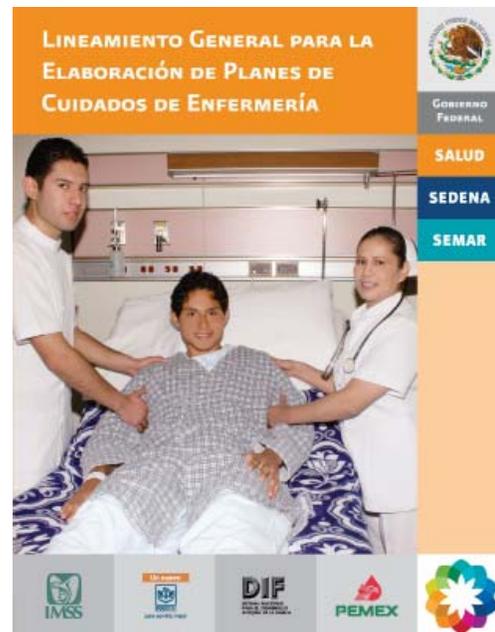
y la incertidumbre, y contribuir en la toma de decisiones de las enfermeras y los enfermeros. Por tanto, las organizaciones sanitarias deben asumir el hecho de estandarizar los cuidados de enfermería son elementos indispensables para la calidad de la atención a la salud.⁷

Con la estandarización del cuidado se pretende disminuir la brecha entre el estado actual de las cosas y el estado ideal de los cuidados que proporciona la enfermería mexicana. Los planes de cuidado pueden servir de guía para sistematizar la práctica diaria, dada su variabilidad, no solamente en el área clínica sino también en la comunitaria. La estandarización del cuidado se entiende como la aplicación metodológica y científica de conocimientos, habilidades y actitudes del personal de enfermería, con la finalidad de homologar, ordenar y mejorar las prácticas de enfermería dirigidas a la promoción, la prevención y el fomento de la salud. Según Mayers, “estandarizado” consiste en “un protocolo específico de cuidados, apropiado para aquellos pacientes que padecen los problemas normales o previsibles relacionados con el diagnóstico concreto o una enfermedad”.⁸ La sistematización del cuidado se refiere no solo a la estructura y la clasificación de los cuidados, sino también a la búsqueda de la calidad, la eficacia y la eficiencia de estos.⁹

Con algunas posturas de la enfermería internacional, al igual que pasa en México, se está trabajando por cambios cualitativos en el cuidado de la enfermería para asegurar una atención de calidad mediante la satisfacción de las necesidades de la persona sana o enferma con cuidados individualizados y sistematizados. Sistematizar la práctica por medio de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una estrategia que se aplica a nivel mundial y que día a día se utiliza cada vez más para disminuir la variabilidad en la práctica y la atención del paciente/persona, familia y comunidad o grupos.^{10,11} Es por ello que la Dirección de Enfermería, con la colaboración de la Comisión Permanente de Enfermería (CPE), publicó el Lineamiento General para la elaboración de Plan de Cuidado de Enfermería (PLACE) (figura 1) para que se constituyera en la herramienta que permita guiar la práctica de enfermería. Asimismo, sirve para motivar e impulsar a los profesionales de enfermería a desarrollar investigación respecto al cuidado, las respuestas humanas, el estado de salud o enfermedad o sobre la aplicación de intervenciones en contextos culturales y epidemiológicos en los que se desenvuelven las personas.¹¹ Para integrar el lineamiento general, se consideraron dos elementos: el PAE y las clasificaciones taxonómicas de la North American Nursing Diagnosis

Association (NANDA, por sus siglas en inglés), la Nursing Outcomes Classification (NOC, por sus siglas en inglés) y la Nursing Interventions Classification (NIC, por sus siglas en inglés) para homogeneizar el lenguaje, haciendo una adecuación lingüística de los contenidos de estas clasificaciones a nuestra idiosincrasia mexicana, al momento de ser utilizadas para la construcción de planes de cuidados estandarizados.

Figura 1. Lineamiento General para la elaboración de Planes de Cuidado de Enfermería (PLACE)



El lineamiento es una herramienta metodológica que permite estructurar, implementar y evaluar los PLACE con el fin de propiciar una comunicación eficaz y eficiente entre los mismos profesionales. También permite el ejercicio de una práctica reflexiva y crítica de mayor calidad en la administración del cuidado individualizado que responda a las necesidades particulares de la persona y para la implementación de intervenciones seguras e integradoras del arte y la ciencia de la disciplina.

Es importante mencionar que el conocimiento sobre la fisiopatología y la experiencia clínica son indispensables para fundamentar cada una de las acciones vertidas en los PLACE en forma realista y adecuada a la población mexicana.

Con base en esto también se pretende fortalecer la cultura de calidad en los servicios de enfermería en los establecimientos de salud e institucionalizar la aplicación del PAE como elementos sustantivos y requisitos para la garantía de la seguridad del paciente.

México cumple así con una de las estrategias a nivel nacional del SICalidad (Sistema Integral de Calidad), en busca de promover las mejores prácticas del profesional de enfermería, difundiendo desde el 2011 el contenido del primer Catálogo Nacional de Planes de Cuidados de Enfermería, el cual contiene 25 PLACE dirigidos a la atención, la promoción y la prevención de las principales causas de morbimortalidad en el país.¹² Se pretende que este aporte constituya la base de la práctica diaria de enfermería para resolver problemas reales y potenciales de salud con intervenciones independientes e interdependientes.

Para fortalecer esta acción, del 2011 a la fecha se han llevado a cabo, en las diferentes entidades federativas, cursos-taller cuyo fin es dar a conocer la metodología para la elaboración de los PLACE. En cada uno de estos cursos-taller se integra a líderes con competencias y habilidades en la disciplina y expertos en el área clínica capaces de difundir el conocimiento de la metodología en su respectiva entidad. Hasta el momento se ha capacitado a más de 800 enfermeras y enfermeros del país y el conocimiento se ha difundido en más de 10 000 diferentes foros nacionales e internacionales.

Como una acción más, se ha impulsado la construcción de los PLACE, con un enfoque eminentemente dirigido a la atención primaria, mismos que integrarán la segunda edición del Catálogo Nacional de Planes de Cuidados de Enfermería.

Además de los Servicios Estatales de Salud, la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad se ha comprometido con el cambio, y se suma también a los líderes de enfermería de escuelas y asociaciones de representación profesional que integran la CPE, para lograr la estandarización del cuidado hacia la promoción, la difusión de la salud y la enseñanza de estilos de vida favorable que generen conciencia social de salud comunitaria.

La estandarización del cuidado de enfermería es ya una política de salud en el país, implica difundir dichas herramientas en foros, congresos, jornadas, eventos académicos, videoconferencias y en todo tipo de escenarios a nivel nacional e internacional.

Estas mismas acciones exigen que la práctica estandarizada se refleje en la documentación y que la evaluación de la implementación de los PLACE se asiente en notas y registros clínicos de enfermería, con lo que se garantiza-

rá el ser y el hacer del cuidado científico y metodológico que realiza el profesional de enfermería día a día, como constancia de la calidad de la atención individualizada, humanista y holística que brinda. Debido al compromiso que caracteriza a los profesionistas de esta disciplina, no dudamos de que en un futuro próximo habrá resultados consistentes de la enfermería basada en evidencia.

Conclusiones

En la última década, la práctica sistematizada para homogeneizar el cuidado de enfermería se ha visto fortalecida mediante la aplicación del PAE y el uso de las clasificaciones taxonómicas de enfermería. De esta manera, la organización y el ordenamiento de la información permiten disminuir al máximo la variación de las prácticas o que estas cada vez sean mínimas; así, también tienen la intención de adecuarse al contexto y al nivel de atención, respondiendo a los resultados establecidos y a las necesidades de salud de forma individualizada de cada paciente, cada familia y cada comunidad. Actualmente, los planes de cuidados de enfermería, como protocolos de intervención consensuados en la comunidad científica de profesionales de enfermería, tienen la intencionalidad de guiar el trabajo de dichos profesionales. El proceso de atención de enfermería, como la base principal para sistematizar y homologar los cuidados de la enfermería mexicana, se transforma, pasa de ser un pensamiento tradicional a ser un pensamiento crítico, autónomo, independiente y competente de dichos profesionales.

Con base en esto, fortalecer la cultura de calidad en los servicios de enfermería es hoy una prioridad. Se requiere dar un viraje al hacer y al ser de esta profesión. Hay que disminuir la brecha de la incertidumbre a la variabilidad de los cuidados en los diferentes ámbitos y escenarios de desempeño: tal es la importancia y la necesidad que la Comisión Permanente de Enfermería impulsa para el desarrollo, la implementación y la documentación de los planes de cuidados para el fortalecimiento de la salud de la población mexicana en espera de un futuro deseable para las siguientes generaciones. No cabe duda de que estas acciones son una pequeña aportación de la comunidad de enfermería para continuar homologando la atención de la salud de la población mexicana.

Referencias

1. Almaguer González JA (editor). Interculturalidad en salud: experiencia y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. 2a ed. México: UNAM, Imprenta Universitaria: Secretaría de Salud; 2009.
2. Secretaría de Salud (México). Programa Sectorial de Salud 2007-2012. "Por un México Sano: Construyendo Alianzas para una Mejor Salud". 2008. [En línea] http://www.dgplades.salud.gob.mx/descargas/pro170108_prog_sectorial_salud_prosesa.pdf [Consultado 05/06/2012].
3. Velandía Mora AL, *et al.* Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Cuidado de la Facultad de Enfermería. El arte y la ciencia del cuidado. 1a. ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2002. pp. 207-216.
4. Lucena de Cordero GC. Lineamiento para la elaboración de los registros clínicos del Programa de Enfermería del Decanato de Medicina de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" Barquisimeto Estado Lara 2006. (Tesis Asistente - Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado". Decanato de medicina) [en línea] <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0349.pdf> [Consultado 15/07/2012].
5. Secretaría de Salud (México). Programa Nacional de Salud 2007-2012. Por un México sano: construyendo alianzas para una mejor salud. 2007. [En línea] http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/programa_nacional_salud.pdf [Consultado 05/06/2012].
6. Secretaría de Salud (México). Comisión Permanente de Enfermería. Programa de acción específico 2007-2012. A mitad del camino. México: Secretaría de Salud; 2010.
7. González Linares RM. La estandarización de cuidados en la gestión del proceso asistencial. *Rev Calid Asist.* 1999;14:273-278.
8. Secretaría de Salud (México). Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Dirección de Enfermería. Comisión Permanente de Enfermería. Lineamiento general para la elaboración de planes de cuidados de enfermería. México: Secretaría de Salud; 2011.
9. García Palacios R. Plan de cuidados personalizados aplicando la taxonomía II NANDA, NOC y NIC. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol.* 2002;5(18):69-72.
10. Gonzalo Jiménez E, Morales Asencio JM, Ruiz Barbosa C, Herrera JC, Terol Fernández J, Martín Santos F. Guías de práctica clínica. ¿mejoran la efectividad de los cuidados? *Enferm Clin.* 2003;13(1):41-47.
11. Galí López J, Puig Rossell C, Hernández Remón J, Carrasco Gómez G, Rosell Salvadó G, Sánchez Coll B. ¿Disminuye la variabilidad entre profesionales con la aplicación de protocolos? Resultados en el proceso asistencial de la fractura de cadera. *Rev Calid Asist.* 1999;14(4):296-306.
12. Secretaría de Salud (México). Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Catálogo nacional de planes de cuidados de enfermería. México: Secretaría de Salud; 2012.

Cómo citar este artículo:

Posos-González MJ, Jiménez-Sánchez J. Estandarización del cuidado mediante el plan de cuidados de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2013;21(1): 29-33