

OsaNAIA: nueva herramienta de gestión de cuidados

OsaNAIA: new care management tool

A. M. Rodríguez Núñez¹, V. Tíscar González², M. T. Valtierra Aragón³, A. Rodríguez Molinuevo⁴, M. G. Landaluze Okeranza⁵

¹Enfermera referente OsaNAIA. OSI Bilbao Basurto área hospitalaria. ²Enfermera de la unidad de Docencia e Investigación de Enfermería. OSI Bilbao Basurto. ³Supervisora de Docencia e Investigación de Enfermería. OSI Bilbao Basurto. ⁴Coordinadora del área de Docencia, Investigación y Organización de Enfermería. OSI Bilbao Basurto. ⁵Enfermera de la Subdirección de Enfermería de Osakidetza

Autor para correspondencia: anamaria.rodrigueznuñez@osakidetza.eus

RESUMEN

El desarrollo de la profesión enfermera en los últimos años y la adquisición de nuevas competencias capacitan a los profesionales enfermeros para trabajar de forma independiente y en colaboración con otros profesionales.

Los registros enfermeros son documentos jurídico-legales de gran valor que evidencian el rol autónomo del profesional enfermero y destacan la complejidad de los cuidados que realizan.

Para poder facilitar el registro, cumplir con la legislación vigente y favorecer la gestión del cuidado y la práctica clínica basada en evidencia científica, el servicio Vasco de Salud (Osakidetza) ha implementado una nueva herramienta; esta herramienta es OsaNAIA.

En la unidad de cirugía sin ingreso del Hospital de Basurto, perteneciente a la OSI-Bilbao Basurto, la incorporación de la herramienta ha supuesto un cambio muy importante: el paso del registro en papel al registro en una aplicación informática.

Los planes de cuidados de los pacientes sometidos a Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) se establecen focalizando la actuación en el proceso agudo, priorizando los diagnósticos.

Palabras clave: Cuidados enfermeros, cirugía ambulatoria, aplicación informática, valoración enfermera.

ABSTRACT

The evolution of the nursing profession in the last years and the achievement of the new competences give the ability to the professionals to work in an independent way and in collaboration with other professionals.

The nurses records are legal documents with a great value that shows the autonomous role of nursing professionals and highlight care work complexity.

In order to facilitate registration and to comply with current legislation and management of care and evidence-based practice, the Basque Health Care Service (Osakidetza) has implemented a new tool called OsaNAIA.

In the Ambulatory Surgery Unit in Basurto Hospital (OSI-Bilbao Basurto), the incorporation of this tool has been a major change; developing the system from a paper format to a computer application registration.

Ambulatory Surgery patient care plans establish focusing action in the acute process, prioritizing the diagnoses.

Keywords: Nursing care, ambulatory surgical procedures, nursing informatics, nursing assessment.

El desarrollo de la profesión enfermera en los últimos años y la adquisición de nuevas competencias capacitan a los profesionales enfermeros para trabajar de forma autónoma, utilizando para ello un lenguaje común.

La utilización de la taxonomía enfermera mejora la comunicación entre los profesionales, favorece la discusión, facilita la toma de decisiones clínicas, fomenta la investigación y, por ende, el desarrollo del conocimiento enfermero.

De la mano de la ley, con la aprobación del Real Decreto 1093/2010, se aprueba el conjunto mínimo de datos que deben contener los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud y se especifica de manera concreta cómo deben quedar reflejados estos datos.

En el caso del Informe de Cuidados de Enfermería, este debe contener los diagnósticos, resultados e intervenciones incluidos en el proceso enfermero expresados, incorporando la taxonomía enfermera NANDA-NOC-NIC de forma literal y codificados. Es decir, cada uno con su correspondiente código.

Los registros son documentos jurídicos de gran valor y pertenecen a la Historia Clínica del paciente.

En el Servicio Vasco de Salud (Osakidetza) se ha desarrollado la Historia Clínica electrónica, que recoge todos los registros del paciente en una única carpeta electrónica. Para facilitar el registro, cumplir con la legislación vigente y mejorar la calidad de los cuidados ofertados se ha implementado una nueva aplicación, OsaNAIA, (OSA -Osakidetza) (NAIA - Nursing Application for Individual Assistant).

Con el objetivo de dar a conocer la herramienta de gestión de cuidados OsaNAIA y su aplicación en pacientes sometidos a Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) de la OSI Bilbao-Basurto, dentro del 11º Simposio Nacional de ASEEMA, Bilbao 2016, se presentó la comunicación oral "OsaNAIA: nueva herramienta de gestión de cuidados".

OsaNAIA es una aplicación para la gestión de los cuidados de enfermería que garantiza la continuidad de los mismos, ya que integra cuatro niveles asistenciales: Atención Comunitaria, Atención Especializada, Atención Sociosanitaria y Salud Mental.

En la unidad de CMA del Hospital Universitario Basurto, la incorporación de la herramienta ha supuesto un cambio importante al sustituir el registro en papel por un registro en soporte informático.

Los planes de cuidados de los pacientes sometidos a CMA se establecen focalizando la actuación en el proceso agudo, priorizando los diagnósticos enfermeros.

La utilización de la herramienta se lleva a cabo a través de la incorporación del método científico a los cuidados de

enfermería, es decir, el Proceso Enfermero en todas sus fases: valoración, diagnóstico, planificación, aplicación y evaluación.

El pilar fundamental del proceso es la valoración, que debe ser sistemática y rigurosa. Es fundamental la actualización de todos los cambios que se van produciendo en el paciente a lo largo del proceso para obtener planes de cuidados acordes a las necesidades que presenta la persona.

El registro de valoración en OsaNAIA, una vez que los datos recogidos están validados, se estructura en cinco apartados y cada uno tiene su correspondiente formulario:

- Cuidador principal.
- Prótesis.
- Escala de valoración de riesgo de UPP.
- Dispositivos y heridas.
- Dominios.

Los contenidos de estos formularios han sido elaborados por más de 250 profesionales expertos en distintas áreas y nos permiten, a través de la cumplimentación de múltiples variables clínicas, un registro detallado de los datos de valoración del paciente.

Algunas de estas variables son de obligado cumplimiento, por lo que la aplicación no permite validar el registro si no se selecciona, al menos, uno de los valores incluidos en ellas (Figura 1).

Una vez cumplimentados y guardados, OsaNAIA nos ofrece unos diagnósticos enfermeros (DXE) o planes de cuidados preconfigurados relacionados con los problemas detectados, en función del registro realizado.

Será el profesional el que, en función de su juicio clínico, priorice y seleccione aquellos diagnósticos a incluir en el plan de cuidados general.

A cada DXE OsaNAIA le vincula unos resultados (NOC) y unas intervenciones (NIC), y será de nuevo el profesional el encargado de individualizar el plan y establecer los indicadores de resultados para medir la eficacia de las intervenciones planificadas.

La aplicación permite desde una única pantalla obtener toda la información agrupada y resumida sobre la situación que presenta el paciente (Figura 2).

En los planes de cuidados de los pacientes sometidos a CMA se abordan, en un primer momento previo a la cirugía, aspectos relacionados con los cuidados prequirúrgicos, como el afrontamiento y la tolerancia al estrés. Se ofrece apoyo al paciente para minimizar, en la medida de lo posible, la ansiedad y el miedo, y se informa de la ruta quirúrgica que va a seguir.

Dominios > 04. Actividad/reposo > Añadir

Datos Concepto Clínico **Imágenes**

Reposo/Sueño

Calidad del sueño: Buena, Despertar precoz, Ayudas para dormir: No, Farmacológicas, Problemas del sueño: Apneas, Cambio ciclo vigili:

Autocuidado

Observaciones: Observaciones

Autonomía eliminación (*), Autonomía comer (*), Autonomía higiene (*), Autonomía vestirse (*), Situación BASAL: Autonomía todas AVD (*), Ayuda alimentación, Ayuda caminar

Actividad/Ejercicio

Indice Barthel, Autonomía moverse (*), Capacidad de movilidad: Marcha, Realiza giro en la march, Postura que no puede adoptar: Decúbito pronc, Decúbito supin, DLD, Amputación, Ayudas para deambulación: No, Acompañante, Grado de actividad, Marcha, Tipo de marcha, Paresia: EEII, FEES, Parálisis: EEII, ECSS, Parestesia: EID, EII, Alteraciones de la psicomotricidad: Acatisia, Agitación, Parestesia obs, Fuerza muscular: ESD, ESI, EID, EII

Fig. 1.

DOMINIOS

- 01.Promoción de la salud
Tto farmacológico: Si
Déficit de conocimientos: Recomendaciones sobre el proceso
Consumo tóxicos: No
- 09.Afrontamiento/tolerancia al estrés
Respuestas de afrontamiento (emocionales): Ansiedad
- 11.Seguridad/protección
Caídas previas: No
Estado de la piel: Adecuada

CONDICIONANTES AL PLAN

- Cirugía mayor ambulatoria

ESCALAS

Braden 15/03/2017
6 / 23
18

DISPOSITIVOS/HERIDAS

PRÓTESIS

- Dentadura postiza

EVALUACION DE INDICADORES

- Ansiedad / Nivel de ansiedad
Fecha última valoración 15/03/2017 1 / 0 0 1
- Dolor agudo / Nivel del dolor
Fecha última valoración 15/03/2017 1 / 0 0 1
- Gestión ineficaz de la propia salud / Conocimiento: cuidados en la enfermedad
Fecha última valoración 15/03/2017 1 / 0 0 1
- Riesgo de caídas / Caídas
Fecha última valoración 15/03/2017 2 / 2 0 0

CAIDAS

15/03/2017
1

Fig. 2.

La herramienta facilita también, por la rapidez del proceso, la incorporación de unos cuidados postquirúrgicos adaptados a CMA.

Se trabaja, entre otros diagnósticos, los relacionados con el dolor, el riesgo de sangrado, el riesgo de infección, el riesgo de retención urinaria, el riesgo de caídas, el riesgo de disfunción neurovascular periférica, el deterioro de la integridad cutánea, la tolerancia a la dieta y la promoción de la salud, incluyendo recomendaciones sobre el proceso (Figura 3).

El profesional individualiza el Plan de Cuidados con cada paciente y prioriza los diagnósticos.

Si el paciente cumple criterios de alta (criterios de Chung), OsaNAIA facilita la elaboración del informe de cuidados de enfermería en los términos que establece la ley. En el informe aparecerán reflejados los diagnósticos resueltos y la valoración activa que tenga el paciente.

Dicho informe proporciona una visión global rápida y clara del estado de salud de la persona y de los cuidados enfermeros que precisa. Reconoce también el derecho de los usuarios a que quede constancia por escrito de todo su proceso y permite dar continuidad a los cuidados.

El profesional del siguiente nivel asistencial recibe en su agenda administrativa un aviso. Valora el informe y realiza

una llamada de confort al paciente estableciendo la actuación más adecuada.

La implementación de una aplicación informática para la gestión de los cuidados de enfermería en CMA permite la utilización de un sistema estructurado proporcionando seguridad al profesional que realiza la valoración. Facilita la emisión de juicios clínicos dentro de su área de competencias y permite la gestión del cuidado y la Práctica Clínica Basada en Evidencia científica, fundamental para garantizar la seguridad clínica del paciente.

Las aplicaciones informáticas tienen como objetivo facilitar el registro; son una herramienta para el pensamiento crítico y nos ayudan en la toma de decisiones clínicas. Como profesionales enfermeros que somos no debemos olvidar que el sujeto objeto de cuidados es, por encima de todo, el paciente, la persona.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a todos los profesionales que componen el equipo de la Unidad de Cirugía Sin Ingreso del Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) por la colaboración y el esfuerzo realizado en la implantación de OsaNAIA, y por el buen hacer en la práctica clínica diaria que desarrollan.

DIAGNOSTICOS	RESULTADOS	INTERVENCIONES
Catéter venoso periférico - Mano derecha		
Riesgo de infección	Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Mantenimiento de dispositivos de acceso ven...
Heridas/lesiones - Abdomen		
Deterioro de la integridad cutánea	Curación de la herida: por primera intención	Cuidados del sitio de incisión
Paciente		
Ansiedad	Nivel de ansiedad	Disminución de la ansiedad
Dolor agudo	Nivel del dolor	Manejo del dolor
Gestión ineficaz de la propia salud	Conocimiento: cuidados en la enfermedad	Enseñanza: proceso de enfermedad
Riesgo de caídas	Caídas	Manejo ambiental: seguridad Prevención de caídas
Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Prevención de úlceras por presión
Riesgo de disfunción neurovascular periférica	Perfusión tisular: periférica	Precauciones en el embolismo
Riesgo de retención urinaria	Eliminación urinaria	Cuidados de la retención urinaria
Riesgo de sangrado	Severidad de la pérdida de sangre	Control de hemorragias

Fig. 3.