

La enfermería y el método clínico en el paciente con enfermedad cardiovascular

Nursing and the clinical method in patients with cardiovascular disease

MSc. Lic. Lizcet Horta de Basterra^a✉, Lic. Esteyer Ávalo Torres^b y Lic. Maily Estupiñán Bécquer^b

^a Unidad Quirúrgica.

^b Unidad de Cuidados Intensivos.

Cardiocentro Ernesto Che Guevara. Villa Clara.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido: 10 de junio de 2014

Modificado: 12 de enero de 2015

Aceptado: 3 de febrero de 2015

Palabras clave: Diagnóstico clínico, Atención de enfermería, Procesos de enfermería, Atención dirigida al paciente, Enfermería cardiovascular

Key words: Clinical Diagnosis, Nursing Care, Nursing Process, Patient-centered care, Cardiovascular nursing

Señor Editor:

El que sabe explorar y lo hace minuciosa y concienzudamente, es o será un buen médico, porque tiene la base indispensable para diagnosticar con precisión, pronosticar con acierto y tratar convenientemente a sus enfermos. En cambio, quien torpe, perezoso y precipitado explora, habitualmente mal, podrá ser un polemista formidable, un escritor que cause admiración por el número y profundidad de sus conocimientos, pero nunca será un buen médico práctico. ¿De

qué le servirá conocer los síntomas de todas las enfermedades, si frente al paciente no se encuentra en condiciones de recogerlos?¹

Esta frase, escrita en 1927, resume las bases de lo que conocemos hoy como «el método clínico». Para la enfermería, este método se basa en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), valoración, intervención y evaluación, que diariamente se realiza por parte de los enfermeros asistenciales²⁻⁵.

En el Cardiocentro Ernesto Che Guevara de Villa Clara, Cuba, se atienden pacientes de cirugía cardiovascular, cardiología intervencionista y electrofisiología, y el papel del personal de enfermería es imprescindible para lograr su evolución satisfactoria y egreso.

En este contexto se realizó una investigación donde participaron 32 licenciados en enfermería y se identificaron múltiples diagnósticos, para lo cual se analizaron

✉ L Horta de Basterra

Cardiocentro Ernesto Che Guevara

Cuba 610, e/ Barcelona y Capitán Velazco

Santa Clara, CP 50200. Villa Clara, Cuba.

Correo electrónico: corsalud@infomed.sld.cu

167 cuidados de enfermería relacionados directamente con los procedimientos mencionados. Luego de haber analizado cada uno de ellos, incluidos los que por prioridad resolvían problemas que estaban previstos que se resolvieran con otros cuidados preestablecidos, se revisaron las acciones de enfermería para discernir con claridad las más adecuadas; y se confeccionó un plan de atención de enfermería óptimo para el cuidado del paciente sujeto a pruebas diagnósticas y terapéuticas en la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de este centro.

También se analizó el plan de cuidados del Servicio de Terapia Intensiva y se revisaron 38 historias clínicas de pacientes de ambos departamentos, donde se identificaron los 14 diagnósticos de enfermería más frecuentes (**Tabla**).

Cada día en las salas de hospitalización de este centro se identifican entre 5 y 7 diagnósticos de enfermería como promedio por paciente, muchos de estos permanecen activos durante varios días, los más duraderos son el deterioro de la integridad hística, relacionado con la alteración de la circulación sanguínea o la inmovilidad física (14 días), el deterioro de la integridad cutánea relacionada con la intervención quirúrgica o el procedimiento intervencionista (8 días) y el potencial de infección, debido a los procedimientos cruentos (catéteres venosos, tubo endotraqueal, línea arterial, sonda vesical, herida quirúrgica), que también dura activo, como promedio, 8 días.

La forma de detectar los problemas de este tipo de pacientes y generar acciones para resolverlos son requisitos esenciales de nuestro departamento.

Existen dos grandes formas de ejercer esta profesión: la enferme-

ría social y la individual. El PAE, en la segunda, no es más que la aplicación del método clínico; su importancia en la práctica de la Enfermería asistencial es premisa en la calidad de la atención integral al paciente^{4,5}.

Para cumplir sus cometidos la enfermería práctica o asistencial requiere la aplicación de un método, a partir del cual se puedan estructurar de una manera eficaz todas las intervenciones o actuaciones, desde el primer contacto con el paciente hasta la finalización de las actividades comprendidas dentro de su ámbito de responsabilidades. En la actualidad existe un modelo, basado en el método científico, que es considerado el más idóneo, con en una secuencia lógica: a) comprensión del problema, b) recogida de datos, c) formulación de hipótesis y d) comprobación de las conclusiones^{4,5}. Este método aplicado al campo de la enfermería hace posible una mejor aproximación a los problemas o necesidades del paciente, formular adecuadamente las estrategias de actuación oportunas y establecer sus prioridades, todo lo cual lleva a una máxima eficacia y continuidad en el trabajo asistencial y a la óptima coordinación de las diferentes interven-

Tabla. Diagnósticos de enfermería más frecuentemente encontrados en las historias clínicas revisadas.

Diagnósticos	Días activos
Deterioro de la integridad hística, relacionado con (r/c) alteración de la circulación sanguínea, inmovilidad física	14
Deterioro de la integridad cutánea r/c intervención quirúrgica o procedimientos intervencionistas	8
Potencial de infección r/c procedimientos cruentos (catéteres venosos, tubo endotraqueal, línea arterial, sonda vesical, herida quirúrgica)	8
Trastorno de la movilidad r/c reposo obligado en cama	5
Alteración de la perfusión hística cardiopulmonar r/c obstrucción parcial del flujo arterial	4
Exceso de volumen líquido r/c alteración de los mecanismos reguladores	4
Hipertermia r/c aumento de la actividad metabólica	horas
Limpieza ineficaz de las vías aéreas r/c secreciones tráqueo-bronquiales	horas
Estreñimiento r/c inactividad física	3
Alteración de la perfusión renal r/c bajo gasto cardíaco	2
Disminución del gasto cardíaco r/c cirugía cardíaca	1
Deterioro del intercambio gaseoso r/c desequilibrio ventilación/perfusión	3
Hipertermia r/c procesos infecciosos	2
Alteración potencial de la temperatura corporal r/c medicamentos que provocan vasodilatación, inactividad física	2

ciones del equipo sanitario⁴⁻⁶.

El PAE ha sido legitimado como sistema de la práctica de la enfermería profesional en varios países desde 1980, se utiliza como guía para el desarrollo de las pautas de la asistencia, ha sido incorporado al sistema conceptual de la mayor parte de los planes de estudios de enfermería e incluido en la definición de enfermería^{6,7}.

Su enfoque hacia el conjunto de actividades sucesivas e interdependientes, dirigidas a ayudar a la persona sana para mantener su equilibrio con el medio, y al enfermo para restaurarlo, acelera la recuperación del bienestar físico, social y mental⁵.

El PAE es el método por el que se aplica la base técnica de ejercicio de la especialidad, sirve de guía para el trabajo práctico, permite organizar precisamente observaciones e interpretaciones, proporciona la base para la investigación, hace más eficiente y efectiva la práctica, mantenimiento y situación de salud de la persona, la familia y la comunidad, y permite sintetizar conocimientos técnicos y prácticos para la realización de las intervenciones⁶⁻⁸.

En el Cardiocentro Ernesto Che Guevara se utiliza adecuadamente el PAE. Sus beneficios se constatan a diario en cada paciente que se egresa, en su opinión y en la de sus familiares al respecto, y en el reconocimiento por parte del personal médico. El PAE es, sin lugar a dudas, primordial para mantener una excelente atención al paciente por parte del personal de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Noguer Molins L. Exploración Clínica: Prólogo del Dr. Martín Vallejo. 17ma. Ed. Barcelona: Editorial Científico-Médica; 1970.
2. Rodríguez Blanco S, Almeida Gómez J, Cruz Her-

nández J, Martínez Ávila D. El método clínico y la creciente presencia tecnológica en la cardiología ¿relación excluyente? CorSalud [Internet]. 2014 [citado 18 Dic 2014];6:235-45. Disponible en:

<http://www.corsalud.sld.cu/sumario/2014/v6n3a14/clinico.html>

3. Amaro Cano MC. El método científico de enfermería, el Proceso de Atención, y sus implicaciones éticas y bioéticas. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 [citado 9 Ene 2015];20:[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100010&lng=es
4. NANDA International. Nursing Diagnoses: Definitions and classification 2015-2017. 10th Ed. New York: Wiley-Blackwell; 2014.
5. Berdayes Martínez D. El método científico de enfermería. Proceso de atención de enfermería. Comparación con otros métodos. En: Berdayes D, Expósito Y, García A, *et al*; eds. Bases conceptuales de Enfermería. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. p. 100-16.
6. Nunciaroni AT, Gallani MC, Agondi Rde F, Rodrigues RC, Castro LT. Caracterización de diagnósticos de enfermería de pacientes en una unidad de cardiología. Rev Gaucha Enferm. 2012;33:32-41.
7. Zampieron A, Aldo S, Corso M. A retrospective study of nursing diagnoses, outcomes, and interventions for patients admitted to a cardiology rehabilitation unit. Int J Nurs Terminol Classif. 2011;22:148-56.
8. Gould KA. A randomized controlled trial of a discharge nursing intervention to promote self-regulation of care for early discharge interventional cardiology patients. Dimens Crit Care Nurs. 2011;30:117-25.