

Metodología NANDA-NOC-NIC para el EIR de salud mental

Julían Carretero Román
Javier Sánchez Alfonso
Natalia Cámara Conde
Ángela García Pozo
Marta Menéndez Rubiera
Nuria Sekade Gutiérrez

Enfermer@s Intern@s Residentes
Comunidad de Madrid. 2007/2008

Cuaderno del residente

INTRODUCCIÓN

Como residentes de la especialidad de salud mental, realizamos un plan de cuidados con metodología NANDA-NIC-NOC (NNN) en cada uno de nuestros rotatorios. Debido a que todavía no hay un consenso sobre cómo utilizar esta metodología, realizamos este póster con nuestra propuesta.

OBJETIVOS

Proponer una forma práctica y estandarizada de llevar a cabo los planes de cuidados
Orientar a futuros EIRs en sus planes de cuidados

MÉTODO

- Revisión de los modelos de valoraciones de enfermería existentes en la actualidad así como de la clasificación NNN.
- Elaboración y exposición de un póster

RESULTADOS

Propuesta de estructura en un plan de cuidados:

Valoración

A través de los patrones funcionales de M. Gordon

Diagnóstico

Respetando el formato PES:
- Problema: enunciado con la taxonomía NANDA
- Etiología: factores relacionados
- Signos y síntomas: características definitorias

Planificación:

En función de los diagnósticos enunciados, se pactan los NOCs. También se definen los indicadores de resultados, concretando el estado actual, así como el nivel a mantener/conseguir y el tiempo en el que se volverán a evaluar. Por último se proponen las intervenciones (NIC) y se desarrollan las actividades a llevar a cabo para conseguir los resultados.

Ejecución:

Puesta en práctica de las intervenciones y actividades

Evaluación:

Se revisan los indicadores de resultados, evaluando el nivel alcanzado en función de la situación actual del paciente, y proponiendo medidas correctoras si fuese necesario.

Ejemplo práctico (diagnóstico, planificación y evaluación):

Déficit de autocuidado: baño/higiene R/C dominación de motivación N/B escasa higiene bucal

NOC: Autocuidados: higiene bucal
- Se cepilla los dientes (2-3-4)
- Acude al dentista (3-4)

Revisar
en
45 días

NIC: Fortificar autoresponsabilidad

- Observar nivel responsabilidad que asume el paciente.
- Animar al paciente a que asuma tanta responsabilidad sobre sus autocuidados como le sea posible.

NIC: Potenciación de la imagen corporal

- Ayudar al paciente a determinar el alcance real de los cambios reales producidos en el cuerpo o en su nivel de funcionamiento
- Ayudar al paciente a determinar acciones que mejoren su aspecto

NIC: Acuerdo con el paciente

- Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre su salud que desea cambiar
- Ayudar al paciente a establecer objetivos positivos a corto plazo.
- Explorar con el paciente mejores formas de conseguir los objetivos.

Evaluación:

Al cabo de mes y medio, los resultados conseguidos son:
- Autocuidados, higiene bucal: continúa sin cepillarse habitualmente los dientes (nivel 2), aunque sí está acudiendo al dentista (nivel 4)

CONCLUSIONES

- Hemos utilizado en nuestras rotaciones esta estructura, de forma que hemos estandarizado "nuestra forma de hacer".
- Este póster se colgará en la escuela de enfermería para que sea visto por los futuros EIRs de salud mental

