

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PLAN DE INTERVENCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS
CAPACIDADES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA
APLICACIÓN DE LA TAXONOMÍA NANDA EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL A.
CARRIÓN – CALLAO 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

MARIA TERESA RUIZ RUIZ

Callao - 2022
PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DR. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ PRESIDENTE
- DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ SECRETARIA
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN VOCAL

ASESORA: DRA. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL

Nº de Libro: 07

Nº de Acta: 108-2022

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico: 03 de Agosto del 2022

Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU/FCS, de fecha 30 de Junio del 2021, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

*A mi grandiosa familia que con su gran soporte avanzo
en el logro de mis metas profesionales.*

*A mis colegas del Servicio de Emergencias Pediátricas
Que están siempre en el reto de cuidar con
profesionalismo a los niños chalacos.*

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarme y acompañarme siempre

A mis familiares por su aliento y apoyo incondicional,

A mis estimados docentes, por su paciencia y dedicación

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao, por prepararme para ser
una enfermera especialista de excelencia.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	2
I. Descripción de la situación problemática	4
II. Marco Teórico	8
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Marco conceptual o referencial	18
III. Desarrollo de actividades para plan de mejoramiento en relación a la situación problemática	24
Plan de Intervención	24
3.1. Justificación	24
3.2. Objetivos	26
3.2.1 Objetivos General	26
3.2.2 Objetivos Específicos	26
3.3. Metas	27
3.4. Programación de actividades	28
3.5. Recursos	30
3.5.1. Materiales	30
3.5.2 Humanos	30
3.6 Ejecución	30
3.7 Evaluación	31
IV. Conclusiones	32
V. Recomendaciones	33
VI. Referencias Bibliográficas	34
VII. Anexos	38

INTRODUCCIÓN

Las enfermeras enfocan su trabajo en el cuidado profesional sustentado en el Proceso de atención de enfermería (PAE), a través del cual realizan las etapas de diagnóstico, planeamiento, ejecución y evaluación. (1) La Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan a las actividades del PAE como procedimientos científicos, necesarios para tomar decisiones y poder brindar cuidados garantizados. (2)

La NANDA define a los diagnósticos de Enfermería (DE) como “el juicio clínico sobre la respuesta humana del individuo, sus familiares o su comunidad a los problemas de salud”. Constituyen un instrumento indispensable durante el desempeño profesional de enfermería, dotándola con un lenguaje universal capaz de poner orden y cuantificación a la actividad de los enfermeros (3)

Esta taxonomía diagnóstica de enfermería forma parte del Plan de Cuidados elaborado para cada paciente y constituyen una herramienta que aplica la metodología científica, para poder tomar acciones específicas en la práctica clínica. Por ello, requiere un conocimiento actualizado en su concepto, utilidad, aplicabilidad y práctica por parte de los enfermeros. (4)

El presente trabajo académico titulado **“Plan de Intervención para el fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la taxonomía NANDA en el servicio de emergencia pediátrica del Hospital Daniel A. Carrión – Callao 2022”**, presenta como finalidad fortalecer las competencias intelectuales y cualidades valiosas de los enfermeros en el conocimiento y utilización de la taxonomía NANDA actualizada y vigente en las notas de enfermería, que le permitan enfrentar de forma responsable, unificada, autónoma, original y con sustento científico la respuesta a los problemas en la salud de los niños en situaciones de emergencia tanto medicas como quirúrgicas.

El motivo para realizar el trabajo recae en la observación realizada en el ejercicio profesional en las áreas de emergencia pediátrica del Hospital Daniel A Carrión. Callao. Al realizar la revisión interna en las notas de

enfermería en el último trimestre del 2021 por parte de la jefatura de enfermería sea identificado que las enfermeras presentan ciertas limitaciones en la formulación diagnóstica con la taxonomía NANDA, situación que coloca en riesgo la calidad de la nota de enfermería, al interactuar con las enfermeras, refirieron que el área de emergencia, No es adecuada para aplicar el método científico PAE, debido básicamente a la sobrecarga de trabajo, demanda de los pacientes, falta de personal entre otras apreciaciones.

El uso de PAE y los DE en las notas de enfermería, es una guía que mide la excelencia del trabajo profesional de los enfermeros, como lo establece el decreto 22315, Colegio de enfermeros del Perú, la ley del Enfermero Peruano N°27669, por tanto, la labor profesional debe de realizarse siempre considerando el marco legal de la profesión.

En la realización del trabajo académico, se ejecutó un Plan de Intervención para el mejorar las capacidades cognitivas del profesional de enfermería para la aplicación de la taxonomía NANDA 2021-2023, conteniendo el motivo que justifica el plan de intervención, los fines, sus metas, las actividades, los recursos utilizados, la etapa de ejecución y la evaluación. El plan de intervención fue elaborado por la autora del trabajo académico y se entregará a la jefa de emergencia, con el objetivo de implementar formalmente y permanente, además que pueda servir de referencia para otros servicios del hospital, dado que demuestra la evidencia de haber conseguido actualizar las capacidades cognitivas de las enfermeras en la taxonomía NANDA. Evidenciando un ejercicio profesional actualizado y de calidad.

Para terminar, el trabajo realizado detalla los capítulos: Capítulo I: donde se describe el problema, Capítulo II: se sustenta el Marco teórico conceptual, Capítulo III: se describe las Actividades del Plan de Mejoramiento, terminado con los capítulos IV, V VI y VII donde se presentan las conclusiones, se brinda además las recomendaciones, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Ha transcurrido cerca de medio ciclo de la creación del PAE, herramienta metodológica utilizada por los profesionales de enfermería estructurada sistemáticamente para brindar cuidados profesionales. Este PAE se inició al entender al método científico como ente primordial que logra el crecimiento profesional de los enfermeros, estableciéndose como instrumento de trabajo; se entiende entonces que el PAE es la utilización de la metodología científica, en la problemática del paciente y la elección prioritaria de los cuidados de enfermería oportunos (5).

El PAE es indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un sistema de cuidados propios de la enfermera acerca de la condición de salud del paciente, las familias, las comunidades, o ambos". Conlleva a utilizar el método científico para poder determinar la problemática de salud. Estas acciones suponen la utilización de procesos mentales, para tomar decisiones y poder brindar cuidados óptimos. (3)

La actuación de enfermería no se concibe sin el uso del PAE como herramienta para la práctica de la profesión. Como método incluye en su desarrollo 5 etapas donde se realiza la valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución y evaluación (6)

Actualmente la aplicación del PAE durante el cuidado profesional ha cambiado con la incorporación del lenguaje enfermero conocido como taxonomías de enfermería: North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Outcomes Classification (NOC) y Nursing Interventions Classification (NIC). Estas taxonomías se han transformado en un lenguaje reconocido internacionalmente, compatible con cualquier modelo o teoría de enfermería. Su implementación brinda la posibilidad de establecer un orden de prioridad ante un conjunto de problemas que comprometen el estado de salud del individuo, lo cual favorece el crecimiento de las habilidades en los enfermeros. (7)

Para NANDA 2019, El concepto de Diagnóstico de Enfermería (DE) describe a un juicio clínico acerca de las respuestas humanas a situaciones en la salud, etapas de vida, realizado por el paciente, su cuidador, su familia, su comunidad. (3)

Los profesionales de enfermería usan los DE NANDA-I para formular sus juicios clínicos de las respuestas humanas / procesos de vida, o las susceptibilidades a estas respuestas, que están experimentando sus sujetos de cuidado. Estos DE son el cimiento para la elección de intervenciones de enfermería que buscan resultados que solucionen los problemas de salud del paciente. (8)

Las áreas de emergencia en los hospitales son servicios que ameritan una atención rápida y de gran demanda donde el profesional de enfermería enfrenta día a día cuidados altamente especializados de atención directa (9)

A nivel mundial En España Fernández Gonzalo, J.C., González Villanueva, P., Velado Cuadrado, S. describe que los enfermeros de los servicios de emergencias no están familiarizados con la metodología del PAE ni con la taxonomía NANDA. Asimismo, los enfermeros no consideran las áreas de emergencias como inherentes para ejecutar una metodología de pensamiento crítico, sustentando déficit del tiempo por la sobrecarga laboral, insuficiente personal de enfermería entre otras excusas. (9)

En Europa, en el país de Albania, solo el 60.47% de los enfermeros, utilizan los DE en el trabajo y el 53,49% refieren no usarlo, las enfermeras que utilizan DE relataron que las dificultades están relacionadas con la falta de tiempo y de un lenguaje comprensible. Entre los DE citados por los enfermeros se identificaron lagunas en el conocimiento y confusión con el diagnóstico médico. Los hallazgos sugieren que la mejora de la práctica clínica de enfermería a través de una mayor capacitación permanente de los enfermeros y la mejoría de los currículos de estudios para la Taxonomía NANDA pueden influir en su uso adecuado, con una gran significancia en la calidad de los cuidados que se brindan. (10)

A nivel de Latinoamérica en Brasil, D'avila L., Venâncio M., Augusto Da Silva D., Gonçalves Da Silva R. determinaron el nivel de conocimiento en DE y la relación desde la perspectiva de proceso de enfermería y teorías de enfermería solo el 22,22%, respondió al uso basado en Teorías y uso de Taxonomía Nanda-I. sin embargo, muchas veces los diagnósticos de Enfermería no se aplicaron correctamente. (11)

Así mismo Rea M., Benites J en Ecuador al evaluar la metodología enfermera NANDA, NIC, NOC evidencio el déficit del dominio cognitivo en las etapas de planeación de los cuidados de enfermería, igualmente como el déficit en el dominio de la taxonomía NANDA, NIC y NOC. Considerando la aplicación de las taxonomías en los cuidados de los pacientes aporta significativamente a la calidad de atención. (12)

En el Perú el uso del PAE se justifica desde el ámbito legal, porque las leyes solicitan la inclusión del PAE en la documentación de enfermería, el Colegio de Profesionales de Enfermería y la Ley del Enfermero Peruano desde el 2002 solicita esta evidencia de uso del PAE. (13)

El uso de los DE, en nuestro país fue legalizado en el año 2015 a través de la Normativa para las Competencias Profesionales. Los instrumentos de evaluación utilizados en el proceso incluyeron la utilización de la clasificación NANDA-I, en las anotaciones de enfermería, mostrando la relevancia de la utilización de la taxonomía NANDA durante el cuidado del paciente. Igualmente, el Ministerio de Salud, aprobó las Guías de Intervención de Enfermería utilizando la clasificación NANDA-I en el área hospitalaria clínica a nivel nacional, así también aprobó las notas de progreso de enfermería, que fueron aceptadas y publicadas. (14)

Los diagnósticos NANDA-I se han implementado en varios hospitales estatales en las historias clínicas electrónicas, basado en el programa de generación de los registros nacionales de historia clínica electrónica. (14)

En el hospital Carrión del Callao, el servicio de emergencia utiliza los DE NANDA, aplicado en el formato SOAPIE y para la etapa de valoración se utiliza el formato según patrones funcionales de Maryori Gordon.

Al realizar la evaluación interna en las notas de enfermería en el último semestre 2021 por parte de la jefatura de enfermería se obtuvo que el 40% de las notas de enfermería auditadas no presentan la formulación diagnóstica correcta, el 40% no utilizaron la taxonomía NANDA, vigentes. Así también al interactuar con algunas enfermeras del servicio, refirieron considerar el área de emergencia como No adecuadas para ejecutar una metodología de pensamiento enfermero, fundamentado por la excesiva carga laboral, demanda de los pacientes y sus familiares, déficit de personal entre otras apreciaciones, situación que pone en riesgo la calidad del método científico profesional.

Situaciones que motivo el desarrollo del plan de intervención presentado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

SEÇER S. & KARACA A. (2021). En su estudio “Percepción de los enfermeros sobre los DE y sus opiniones sobre la aplicación del PAE y determinar los factores que los afectan”. Estambul, Turquía. Es un estudio descriptivo transversal. La muestra fue 320 enfermeros. Los resultados señalan que mas de la mitad de los enfermeros (50,9%) afirman tener dificultad durante la fase de evaluación del PAE y que diagnosticaron con mayor frecuencia el riesgo de infección (74,4%). Hubo relación estadísticamente significativa entre la puntuación media total de la escala con el sexo, el nivel educativo y la creencia de que se debe utilizar el proceso de enfermería ($p < .001$; $p < .001$; $p < .05$). Concluyen que los enfermeros tienen una percepción sobre los DE en un nivel moderado. La percepción positiva de los DE podría mejorar los cuidados al permitir a los enfermeros concentrarse durante la atención a sus pacientes. (15)

La investigación se vincula con el trabajo académico porque en el servicio de emergencia del hospital las enfermeras muestran cierto grado de dificultad en realizar adecuadamente los diagnósticos de enfermería

CACHÓN J.M ET AL. (2021) En su investigación “Uso del diagnóstico de enfermería y el significado del DE para la emergencia hospitalaria”. Madrid, España, es un estudio cualitativo fenomenológico. Los datos fueron recolectados mediante entrevistas en profundidad, campo de los investigadores, apuntes y análisis documental. Los resultados mostraron cómo el uso del DE en el área de emergencia de los hospitales depende de que las enfermeras apliquen un diagnóstico de trabajo. Metodología en su práctica, junto con otras dimensiones

como las características de emergencia atención, el tipo de problemática en su salud y la complejidad de los cuidados. Conclusiones: La utilización del lenguaje estandarizados en los departamentos de emergencia es complejo debido a la naturaleza superpoblada de la atención en situación de urgencia. (16)

En el servicio de emergencia del Hospital algunas enfermeras igualmente refirieron que se torna dificultoso la aplicación de la taxonomía NANDA y como No adecuadas para desarrollar el de pensamiento científico enfermero, sustentado en las cargas de trabajo excesivo, mucha demanda por parte del paciente pediátrico y sus familiares, poco personal de enfermería entre otras apreciaciones.

REA M., BENITES J (2021), Este estudio evalúa la metodología de enfermería con la taxonomía NANDA el NIC y uso del NOC, además de la calidad de cuidados a los usuarios en un establecimiento Hospitalario del Ecuador. Presenta una investigación descriptiva de corte correlacional y tiempo longitudinal, a través de una intervención educativa. La población fue de 99 pacientes en los servicios de internamiento y áreas de emergencia. Además, sobre la información de los enfermeros de dichas áreas. Se busco identificar el grado de conocimiento sobre el PAE. Los hallazgos muestran un nivel de satisfacción con una percepción media, no mostrando un nivel de satisfacción alto. Se pudo observar que no hay mucho conocimiento sobre la etapa de planificación de enfermería, igualmente poco conocimiento sobre la taxonomía NANDA, NIC y NOC. Concluyendo que es importante utilizar el método científico de enfermería por que mejora significativamente la calidad de atención. (12)

Este antecedente tiene relación con el trabajo académico porque a pesar que el servicio de emergencia pediátrica ya tiene varios años utilizando la taxonomía NANDA en las notas de enfermería, se hace necesario el reforzamiento de las capacidades de los profesionales de enfermería en la formulación diagnóstica del uso actualizado de la taxonomía NANDA para certificar la calidad del cuidado enfermero brindada al niño y su familia.

HUANCA M (2019). En su estudio “Cumplimiento de registros de Enfermería según el Proceso Enfermero, NANDA-NIC-NOC y normas internacionales realizado por enfermeros en personas hospitalizadas con ventilación no invasiva ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos Adultos”. La Paz Bolivia Investigación cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, transversal. La población fueron 48 registros de Enfermería. Para la obtención de la información se usó la ficha de registro. Resultados: Los registros de enfermería en el 71% denotan cumplimiento mínimo en el uso de NANDA, el 58% dan cumplimiento mínimo al NIC, el 69% no cumple con NOC, el 65% dan cumplimiento mínimo a la objetividad. Por otro lado, el 83% dan cumplimiento mínimo a la precisión y claridad, el 46% dan cumplimiento mínimo a registrar hechos reales, el 71% dan cumplimiento mínimo en tener un registro completo. Se concluye que los registros no dan cumplimiento a las normas internacionales. (17)

El estudio realizado por Huanca M tiene gran impacto en el presente trabajo académico ya que servirá como referente y guía en la ejecución del plan de intervención a aplicarse en el servicio de emergencia pediátrica

JIMÉNEZ S. (2018). En su estudio sobre “El conocimiento y la aplicación de las taxonomías NANDA NOC NIC por los enfermeros de un servicio de hospitalización”. La Paz- Bolivia. La metodología utilizada fue descriptiva, observacional y transversal. En un total de 20 licenciados de enfermería. Utilizando como instrumentos la encuesta y la guía de observación. Muestra como resultados: los años de experiencia del profesional de Enfermería en un 60% tienen de 5 a 10 años, el 95% no recibió capacitación de las taxonomías, el 90% confirma de la inexistencia de una guía que respalde la aplicación del PAE utilizando NANDA NOC NIC. Para la variable conocimiento el 75% demostró un conocimiento excelente, el 20% un conocimiento bueno y regular el 5%. En los resultados de la variable aplicación, el 93% no aplica NANDA NOC NIC y solamente el 7% aplica, de esta manera refleja los registros de enfermería. En cuanto al beneficio del paciente con la aplicación de las taxonomías, el 55% responde como un juicio clínico enfermero que es el eje primordial de la actuación de Enfermería hacia el paciente. Se

concluye que el profesional de Enfermería tiene conocimiento sobre las taxonomías NANDA NOC NIC sin embargo no se aplica. (18)

Este antecedente tiene relación con el trabajo académico ya que se hace necesario que en unidades de emergencia al paciente pediátrico los profesionales de enfermería estén constantemente capacitados y actualizados y sirve como evidencia de la importancia de generar y propiciar el autoaprendizaje.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

TOYOHAMA G, DÍAZ MM, AGIP AE, MOSCOSO J. (2020). En su estudio “Aplicación del PAE usando la taxonomía NANDA, NIC, NOC con la COVID-19”. Basado en el caso clínico de un paciente con Insuficiencia Respiratoria Aguda, Neumonía Viral por COVID- 19. Lima – Perú. La metodología utilizada muestra un estudio descriptivo de análisis, usaron para recolectar los datos la entrevista estructurada según patrones funcionales, el examen físico, la historia clínica y las anotaciones de los enfermeros. Los resultados evidencian el uso mayoritario de los siguientes DE: Deterioro del intercambio de gases, respuesta ventilatoria disfuncional al destete del respirador. Se concluye, la utilización del PAE es primordial en el actuar y en las intervenciones de los enfermeros porque está basado en el método científico, alcanzando una recuperación satisfactoria de la condición de salud del paciente y el logro de los objetivos alcanzados. (19)

Este trabajo se relaciona con el trabajo académico porque en el área de emergencia pediátrica también se está cuidando pacientes con patología respiratorias y de Covid 19, siendo necesario el uso de las taxonomías NANDA que se basa en fundamentos científicos con evidencia científica que asegura el cumplimiento de objetivos trazados

TELLO W. (2019), el estudio tuvo como fin determinar las variables que se asocian a los Diagnósticos e Intervenciones de enfermería en infarto agudo de miocardio que recibieron atención en unidades de emergencia. Loreto – Perú. Presenta un estudio de tipo cuantitativo, forma descriptiva, según el tiempo retrospectivo,

transversal de formato correlacional. Como población se usaron 40 historias clínicas, se usó la técnica de revisión documentaria. Los resultados identifican ocho DE más empleados; siendo las etiquetas diagnosticas más relevantes el DE dolor agudo con un 95.0%, DE ansiedad con un 80,0%, DE disminución del gasto cardiaco (GC) con un 77.5%, DE conocimientos deficientes alcanzando un 50.0%. La conclusión muestra la asociación de carácter directo entre el signo frecuencia cardiaca (FC) y la intolerancia a la actividad; el signo saturación de oxígeno y el DE ansiedad, el sexo y el déficit del gasto cardiaco, el DE ansiedad y el déficit de gasto cardiaco. Asi también mantiene asociación indirecta entre el signo frecuencia respiratoria y el DE disminución de gasto cardiaco; el signo vital presión arterial y el DE dolor Agudo, respectivamente. (20)

Además, señala que es importante actualizar permanente las etiquetas y formulación diagnosticas de enfermería en las diversas patologías a través del uso de las taxonomías de NANDA para asegura una evidencia científica fidedigna.

VILLANUEVA M., SILVA K., MONTEZAN., CARMEN N., CARDENAS CH., LEITON Z. (2019) El estudio determina las variables asociadas a los DE en personas con politraumatismo hospitalizados en emergencia. Perú. Según la metodología presento un diseño descriptivo correlacional; el estudio se realizó en 105 pacientes. Los resultados identifican doce DE basados en el problema que pertenecen a 6 dominios, los dominios con más afectación fueron el Confort en un 97,1 % en el DE Dolor Agudo, El dominio Afrontamiento/tolerancia al estrés con un 89,5 % en el DE Ansiedad, el dominio Actividad/reposo en un 58 % en el DE Deterioro de la movilidad física. En los DE con el tipo de riesgo, sufrió afectación la Seguridad/protección en los Diagnósticos de Riesgo de Infección y Riesgo de disfunción neurovascular periférica. Se concluye que la FC muestra mayor asociación con los DE siendo $r=0,506$. El diagnóstico disminución del gasto cardiaco se correlaciona positivamente a los DE identificados, siendo fuerte y directa la relación con los DE patrón respiratorio ineficaz con un $r=0,783$ y el DE deterioro de la ventilación espontanea con un $r=0,748$. (21)

El artículo se relaciona con el trabajo académico porque se hace primordial que los enfermeros estén constantemente capacitándose sobre los Diagnósticos de enfermería taxonomía NANDA al paciente poli traumatizados al ser una patología de gran prevalencia en nuestro país.

VALENZUELA L. (2018). El estudio busca relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas con la interacción de las taxonomías NANDA, NOC y NIC en los enfermeros que laboran en un hospital de Huánuco, Perú. La muestra fue de 30 licenciados en enfermería, muestra un estudio de metodología cuantitativa de forma descriptiva, de correlación, retrospectivo y de tendencia transversal. Los hallazgos de la investigación muestran que el conocimiento de los licenciados de enfermería sobre la interacción NANDA, NOC, NIC alcanzó un nivel alto en un 62%, mostraron una actitud negativa el 73% en la realización de la interacción NANDA, NOC, NIC. Así también el 88% realizan inadecuadamente la interacción de la metodología en la práctica. Las conclusiones muestran una relación de significancia entre el conocimiento, actitud y práctica con el uso de la interacción del NANDA, NOC Y NIC en los licenciados de enfermería. (22)

El trabajo académico ofrece información acerca del estado cognitivo, la actitud y como practican los enfermeros con la interacción de las taxonomías NANDA, NIC y NOC en una realidad peruana, asemejándose a lo visto en el hospital Daniel A Carrión del Callao corroborando que se hace vital que los enfermeros estén actualizados en el uso de las taxonomías vigentes.

CCUSI S. (2018). El estudio titulado Relación entre el Conocimiento y aplicación del PAE con la taxonomía NANDA, NOC y NIC, en los profesionales enfermeros en unidades de emergencia. Tacna – Perú. Utilizo una metodología descriptiva, correlacional, con un diseño no experimental, transversal. Fue aplicada en 25 enfermeros. Los instrumentos utilizados fueron una lista de cotejo y un cuestionario considerando los manuscritos de la NANDA, NOC y NIC. Presentan como respuesta que 56% de los enfermeros tiene un nivel medio de Conocimiento sobre el PAE con el lenguaje enfermero y el 76% de los enfermeros no utilizan el PAE, NANDA, NOC Y NIC en forma correcta. Concluye la existencia de una significativa

relación entre el conocimiento y la aplicación del NANDA, NOC y NIC ($p= 0,038$)
(23)

El estudio realizado por Ccusi tiene relación directa con el presente estudio porque en el servicio de emergencia pediátrica los enfermeros tienen conocimiento de la taxonomía, NANDA para la formulación diagnóstica y las cuales se evidencian en sus notas de enfermería, pero no se han actualizado permanentemente lo que indica el uso de etiquetas retiradas de la taxonomía.

2.2 Base Teórica

2.2.1 Teoría del Proceso de Enfermería. Ida Jean Orlando Pelletier

La teoría resalta la interrelación entre el usuario y el profesional de enfermería. Se presenta como una líder de enfermería que identifico y resalto las etapas del PAE y la relevancia que el paciente participe en ese proceso. (24)

Orlando considera que las enfermeras deberán decidir por ellas mismas las intervenciones de enfermería que debe realizar, sin considerar solamente las indicaciones médicas, las necesidades del paciente y las experiencias personales anteriores o pasadas. Es así que las intervenciones de enfermería, deben estar sustentadas en la experiencia de cuidado reciente con el usuario y en sus necesidades de ayuda actuales. (24)

Siendo el objetivo de esta teoría la aplicación científica del PAE a la práctica de enfermería de manera efectiva, la cual muestra un rol diferente para los profesionales de enfermería, brindando una fuente base para el estudio sistemático de la enfermería. Orlando presenta una teoría que muestra un mérito sobresaliente para ser aplicado en la práctica asistencial comunitaria, para las investigaciones, para el área docente y el área de la administración. (24)

La teoría del PAE donde Orlando desarrollo óptimos aportes a la teoría y a la práctica para los profesionales. Sus conceptos sobre el PAE tan reflexivos confirman todos los criterios para una gran teoría. Esta teoría incluye: la representación de conceptos interrelacionados que muestran la visión

sistemática de los fenómenos enfermeros, presenta la especificación de las relaciones entre conceptos. Brinda las razones de los sucesos durante el PAE y el por qué. También realiza una preinscripción de cómo los fenómenos de enfermería pueden controlarse. Brinda las razones explicando como el control conduce a la predicción del resultado. (24)

A. Ámbito de aplicación

A.1 Comunitario

Esta teoría es aplicable al ámbito comunitario ya que la enfermera profesional brinda sus cuidados preventivos promocionales utilizando permanentemente su método científico que es el PAE y el sustento de la teoría de Orlando con sus estipulados hace referencia a que todo cuidado que brinden los enfermeros serán decididos por ellos mismos, las acciones enfermeras, no deberán tener solo de base las indicaciones medicas de forma exclusiva, las necesidades organizativas y las experiencias personales del pasado.

A.2 Hospitalario

Esta teoría se aplica al ámbito hospitalario ya que utiliza las teorías de enfermería, considerando la teoría de PAE de Orlando y este es aplicable a las notas de enfermería, siendo este un documento legal que se encuentra en la historia clínica en donde se pone en evidencia los cuidados de enfermería brindados, tomando un gran significado la formulación diagnóstica ya que esta emite el juicio del profesional de enfermería ante los problemas que evidencio en su paciente. Por tanto, se debe de hacer la aplicación y uso permanente de los Diagnósticos de enfermería utilizando el pensamiento enfermero a través de la taxonomía NANDA que muestra un sustento científico y que se actualiza permanentemente, siendo acciones que el profesional de enfermería realiza en forma independiente basadas en el paciente, considerando la relación que se forma entre el profesional enfermero y el usuario durante su cuidado.

B. Metaparadigmas

B.1 Persona

Orlando señala que los seres humanos poseen conductas verbales y no verbales. Y que es muy importante observar los cambios de conductas en los pacientes.

Asimismo, indica que los seres humanos manifiestan el don de poder satisfacer sus necesidades propias, pero sufren de gran angustia cuando no pueden realizar esta satisfacción. Orlando, a su vez afirma que los enfermeros se deberán solo preocupar por los pacientes que no tienen la capacidad de satisfacer sus necesidades de ayuda por sí mismos. Todos los enfermeros deberán valorar a los pacientes secuencialmente y tener una comunicación directa con el paciente para identificar si presenta algún nuevo problema o necesidad que necesita de ayuda. Además, manifiesta que cada persona es única y responderá de distinta forma. Un enfermero podrá notar que a conductas similares en diferentes pacientes distintos puede mostrar la satisfacción de necesidades diferentes. (25)

B.2 Cuidado

La profesión de enfermería es autónoma en su quehacer, trabaja en estrecho lazo con la ciencia médica y mantiene una relación muy cercana, al respecto Orlando describe que la profesión de enfermería y el actuar de la práctica médica son definitivamente profesiones totalmente independientes. (25)

La función de los enfermeros es identificar las necesidades que necesitan de ayuda en el paciente y satisfacerla. Además, indica que los enfermeros tienen como deber apoyar a los pacientes a mitigar sus dolencias físicas o mentales. Un compromiso de los profesionales de enfermería es cerciorarse que las necesidades de ayuda de la persona sean satisfechas, ya sea en forma directa por la acción del mismo enfermero o indirectamente con apoyo de otros. Este panorama se acrecienta en la teoría de Orlando sobre el PAE, según su planteamiento presenta elementos básicos: describe a la conducta del usuario, la reacción de los enfermeros y las intervenciones de los

enfermeros, que han sido diseñadas para favorecer al sujeto de cuidado. (25)

B.3 Entorno

Un cuidado profesional de enfermería se evidencia cuando existe una conexión entre la enfermera y su paciente, donde los dos sienten, perciben, actúan y piensan, de forma inmediata. (25)

Una persona puede responder con molestias frente a un elemento del entorno que, ha sido creado con fines terapéuticos o para brindar apoyo. Entonces los enfermeros observan conductas distintas en la persona de su cuidado, debe analizar señales de malestar. (25)

B.4 Salud

Orlando sustenta que las expresiones de bienestar, los sentimientos de adecuación que vienen de las necesidades satisfechas favorecen la salud. Describe el No poseer problemáticas de salud físicas, mentales, mantener expresiones de adecuación y bienestar apoyan a conseguir una buena salud. (25)

2.3 Base Conceptual

2.3.1 Proceso de Atención de Enfermería

A. Definición

El PAE es la metodología científica, sistemática y lógica la que sirve como estructura de la práctica del cuidado científico (9). El PAE se distingue porque busca un cuidado reflexivo, continuo, organizado e individualizado, también la utilización de un tiempo razonado y el potencializar el pensamiento crítico (26).

B. Objetivo del PAE

El objetivo principal busca generar estructuras que satisfagan las necesidades de prevención, curación o rehabilitación de manera individual a cada persona que asistan a las instituciones de salud (27).

Las capacidades y habilidades que se necesitan para utilizar el PAE se sitúan en 3 categorías: La categoría cognitiva que corresponde al pensamiento y razonamiento; la categoría psicomotora hace referencia a realizar o ejecutar actividades y la categoría afectiva que comprende los valores y sentimientos. (28)

C. Fases del Proceso de Atención de Enfermería

El PAE, está compuesto de 5 fases secuenciales estas tienen relación entre sí, cada una tiene intervenciones que buscan dar solución a la problemática de las personas; A continuación, se detalla cada una de ellas: (29).

Valoración: Primera fase del PAE, nos ayuda a determinar la condición de inicio en la salud del usuario, su familia o su comunidad, se recolectan los datos y se realiza la clasificación de los datos de valoración obtenidos utilizando diferentes técnicas de recolección como las entrevistas, la observación, la evaluación física, entre otras. También se puede usar instrumentos como las escalas, algunos test para valoración según cada usuario. (29).

Diagnóstico: Viene hacer la segunda fase del PAE, se ejecuta el análisis juicioso de la información hallada en la fase de valoración; se identifican cuales son los problemas del paciente, allí se realizan los procesos de estandarización de los DE encontrados a través del Modelo de Gordon uso de los patrones funcionales (29).

Planificación: Durante la tercera fase del PAE, se crean estrategias con el propósito de mejorar las respuestas del paciente en su condición de sano o posponer y corregir las respuestas del paciente; presenta 5 pasos: fijar prioridades, crear objetivos, precisar las intervenciones de Enfermería y generar un registro del PAE con el uso de NANDA, NOC y NIC (29).

Ejecución: Cuarta fase, luego de haber realizado el plan de cuidados, se prosigue con la ejecución de las intervenciones propuestas en el planeamiento teniendo como propósito alcanzar las metas trazadas. (29)

Evaluación: Quinta fase del PAE, durante la evaluación se verifica la magnitud de alcance de los objetivos presentados o la posibilidad de generar nuevas intervenciones para el logro de los objetivos; muestra una etapa continua porque se encuentra presente en todo el desarrollo del PAE. (29).

2.3.2. Taxonomía NANDA NOC NIC

A. Concepto

Las tres taxonomías, son los instrumentos básicos para beneficiar los avances de la investigación profesional de enfermería sustentada en la evidencia, permitiendo la evaluación y la ayuda para garantizar el cuidado de enfermería (27).

En la Universidad de Iowa se encuentra la unidad central para la clasificación de Enfermería, esta participo en la creación de un lenguaje estandarizado enfermero como son las taxonomías NANDA, NOC y NIC, su propósito fue incorporarse en los diversos estamentos de salud y conseguir la evidencia de los cuidados de Enfermería y el logro de los resultados (30).

B. Reseña histórica de las Taxonomías NANDA, NOC y NIC

La North American Nursing Diagnoses Association (NANDA), fue fundada en el año de 1982 siendo la presidenta la teórica con Maryory Gordon. A partir del 2002 la NANDA se funda como la institución de marco internacional, asumiendo la denominación de NANDA Internacional (NANDA – I), donde se establece la Taxonomía II, utilizando un lenguaje que considera los parámetros determinados por el Committee for Nursing Practice Information Infrastructure (CNPII) de la American Nurses Association (ANA) (31).

Desde que se crea la NANDA se veía necesario la creación de un sistema que complete a la taxonomía la cual ejecute la clasificación de las intervenciones de enfermería y también los objetivos de salud, ante esto se crea para el año 1987 la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) y para el año 1991 se elabora la Clasificación de Resultados de Enfermería

(NOC). A partir de ese momento las 3 taxonomías (NANDA-I, NIC y NOC) identifican la disciplina porque se relacionan entre sí y generan un lenguaje estandarizado de enfermería (32).

2.3.3 Diagnóstico de Enfermería

A. Concepto del DE según NANDA

El DE, es considerada una categoría y a la vez un proceso. Se refiere a una categoría, toda vez que se vincula como un juicio diagnóstico descrito en la NANDA y como categorías diagnósticas cuando se menciona como un proceso, todo esto está relacionado al proceso de razonamiento y juicio clínico que dirige la creación del DE (14).

La Taxonomía NANDA Internacional conceptualiza al DE como aquel juicio clínico sobre las respuestas a los problemas de salud en la persona, de las familias y/o de las comunidades; pudiendo ser reales o potenciales o procesos vitales. Y también se considera como el inicio del planteamiento de las acciones de enfermería, teniendo como fin alcanzar los resultados que el profesional de enfermería tiene como responsabilidad (14).

B. Estructura de la Taxonomía NANDA

La taxonomía NANDA-I posibilita una forma de clasificar y categorizar áreas de interés para los enfermeros (focos de diagnóstico). Cuando se refiere al termino dominio la considera como un círculo de conocimiento y los dominios NANDA-I identifican el conocimiento único de la disciplina de enfermería. Los 13 dominios NANDA-I se dividen además en clases (agrupaciones que comparten atributos comunes). (14)

Los DE muestran un diseño multiaxial con una nomenclatura adaptable a poder ejecutar modificaciones o en efecto complementarlo. En la edición NANDA 2021-2023 presenta tres niveles: 13 dominios, 47 clases y 267 DE. (14)

Dominio: Cada uno de los dominios, describe un área determinada de una persona y también reúne a los diagnósticos específicos. Los dominios en la taxonomía NANDA, son 13 y se detallan a continuación: (14)

Dominios Taxonomía NANDA -2021 - 20203

Dominio	Denominación
Dominio 1	promoción de la salud.
Dominio 2	nutrición.
Dominio 3	eliminación e intercambio
Dominio 4	actividad/descanso
Dominio 5	percepción/cognición.
Dominio 6	autopercepción
Dominio 7	relaciones de roles
Dominio 8	sexualidad
Dominio 9	afrontamiento/tolerancia al estrés
Dominio 10	principios de vida
Dominio 11	seguridad/protección
Dominio 12	confort.
Dominio 13	crecimiento/desarrollo

Fuente: Herdman H, Kamitsuru S. Takáo C. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y Clasificación. 12.ª NANDA Internacional

Clases: En la NANDA existen en la actualidad 47 clases donde se reúne determinado número de Diagnósticos los que se interrelaciona entre ellos.

Ejes: son 7 ejes, el diagnostico, la persona, familia y/o comunidad, el juicio (deteriorado o inefectivo), la localización, la edad, el tiempo, y el estado del diagnóstico (14)

C. Componentes del diagnóstico de enfermería NANDA

Etiqueta de diagnóstico: brinda una denominación a cada diagnóstico que muestra, el enfoque del DE a través del Eje N°1 y el juicio de enfermería por el eje N°3. Utiliza una terminología breve que muestra un patrón de signos que se relacionan. (14)

Definición: Detalla un significado específico; delimita su concepto y apoya a diferenciar de diagnósticos similares. (14)

Definición de características: señales, indicaciones que pueden observarse y pueden ser agrupados como características sobre un diagnóstico o síndrome, presentado en una situación problemática. Describiendo no solamente situaciones que observa el profesional de enfermería sino además lo que escuchan o identifican. (14)

Los Factores de riesgo son aquellas condiciones que anteceden y engrandan la sensibilidad del paciente, su cuidador, su familia o su entorno dando respuestas humanas no deseables. Estas condiciones del individuo deberán poder cambiarse con las acciones independientes de enfermería, además estas acciones deben ser realizadas siempre a las condiciones o factores de riesgo. (14)

Factores relacionados, se describe que las circunstancias que preceden a un problema mantienen una interrelación con las respuestas humanas. Estos factores se presentan como relacionados, asociados o contribuyentes a las respuestas humanas. Estas condiciones deberán ser cambiadas a través de acciones independientes que realiza la enfermera y, estas acciones se dirigirán a los factores causales. Los DE y síndromes de enfermería que están centrados en problemas deberán poseer el factor relacionado; Los DE de promoción de la salud deberán tener el factor de relación si ayudan a deducir el DE. (14)

Poblaciones en riesgo Habla sobre las agrupaciones de individuos con peculiaridades sociales, demográficas, condiciones de salud, precedentes familiares, sus etapas de crecimiento y desarrollo, la disposición a eventos, las explosiones que experimentan las personas y las hace susceptibles para una respuesta humana peculiar. Estas condiciones son incambiables por intervenciones independientes de enfermería. (14)

Condiciones asociadas se presenta a través de los diagnósticos médicos, intervenciones diagnósticas o procesos quirúrgicos, por instrumentos para las áreas médicas y/o quirúrgicas, y preparados farmacéuticos; Las condiciones pueden cambiarse a través de acciones independientes de enfermería independientes. (14)

D. Tipos de Diagnósticos Enfermeros

Los Diagnóstico focalizados en el problema: Son conceptualizados como el análisis minucioso que guarda relación con las respuestas humanas que no desea el paciente, la familia o comunidad, acerca de su problemática de salud o situaciones vitales que presenta.

Los Diagnóstico de riesgo: es conceptualizado como el análisis minucioso ante la posibilidad de enfrentar una problemática en el paciente, la familia o grupo.

Diagnóstico de promoción de la salud: se define como el análisis juicioso que parte de la motivación y el ansia de mejorar su estado de bienestar.

Síndrome diagnóstico: es conceptualizado como el análisis juicioso donde está presente un conglomerado de distintos DE (14)

CAPÍTULO III.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Plan de intervención para el fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la Taxonomía NANDA en el Servicio de Emergencia Pediátrica del hospital Daniel A. Carrión – Callao 2022

3.1 JUSTIFICACIÓN

Las enfermeras enfocan su trabajo en el cuidado profesional sustentados en el PAE, a través del cual realizan los procesos de diagnóstico, la planeación, la realización de las intervenciones y el proceso de evaluar sus acciones. (1)

Estos DE NANDA constituyen una herramienta esencial en la evolución y desarrollo de los enfermeros profesionales que trabajan en los servicios de emergencia (3) Al formar parte del PAE creado para cada paciente es la expresión del método científico, y se torna crucial en la toma de decisiones para la práctica enfermero. Por ello, requiere un conocimiento actualizado en su concepto, utilidad, aplicabilidad y práctica por todos los enfermeros. (4)

En los servicios de emergencia del hospital Carrión se utiliza los DE NANDA, y forma parte de las anotaciones de enfermería, en la revisión interna del último semestre del año 2021, se obtuvo que el 40% de las notas de enfermería evaluadas no presentan la formulación diagnóstica correcta, el 40% no utilizaron la taxonomía NANDA, vigentes. Así también al interactuar con algunas enfermeras del servicio, refirieron considerar la emergencia un servicio No adecuado para desarrollar una nota de enfermería donde se tenga que realizar la formulación diagnóstica enfermero, argumentando la gran carga laboral, demanda de pacientes, falta de personal y tiempos asistenciales entre otras apreciaciones, situación que pone en riesgo la calidad del método científico profesional.

El presente trabajo será beneficioso pues permitirá el fortalecimiento de las capacidades de las enfermeras sobre los DE con la taxonomía NANDA vigente, así se evidenciara su práctica actualizada, además el implementar estrategias educativas y la creación de un listado de Dx de enfermería según especialidad y problemas de los pacientes pediátricos es un aporte que facilitara el acceso a la formulación diagnóstica y favorecer ese tiempo para la atención demandante del niño en situación de emergencia.

Esta intervención muestra una relevancia teórica porque aporta a través de conceptos de la teoría que apoyaran en la solución de la problemática y reafirmaran la importancia del uso de las teorías en Enfermería sobre la aplicación del PAE método científico profesional.

La actividad también considerada en el presente plan de intervención, es realizar las auditorías a las notas de enfermería, un indicador de la calidad del cuidado profesional, con sus resultados podremos evidenciar quienes y cuáles son las debilidades que presentan aun las enfermeras, tomar las medidas correctivas y garantizar la evidencia de un cuidado profesional actualizado y oportuno.

Los resultados del presente trabajo a su vez servirán además como precedente para otras investigaciones sobre el tema presentado.

3.2 OBJETIVOS

3.2.1 OBJETIVO GENERAL

- Fortalecer las capacidades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la taxonomía NANDA en el servicio de emergencia pediátrica del hospital Daniel A. Carrión – Callao 2022.

3.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Elaborar un plan de capacitación del PAE enfatizando las etapas de valoración y diagnóstico de enfermería con la taxonomía NANDA en su versión 2021- 2023.
- Consolidar relación de Diagnósticos de enfermería de Taxonomía NANDA por especialidad y por problemas del paciente pediátrico
- Realizar auditorías internas para evidenciar los cambios y mejoras de los diagnósticos de enfermería en las notas de enfermería.

3.3 METAS

- Las notas de enfermería auditadas consignan el 90 al 100% de diagnósticos de enfermería correctamente elaborados por los profesionales de enfermería.
- El 100% de los enfermeros utilizan las etiquetas diagnosticas de la taxonomía NANDA 2021 -2023 en las notas de enfermería.

3.4 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
Coordinación con las jefaturas de Enfermería y del servicio de emergencia	Documento (Oficio de aceptación de Plan de intervención)	Numero de reuniones de coordinación realizadas (02)	100% de Coordinación de actividades de plan de intervención	Abril 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Lic. Maria Teresa Ruiz Ruiz • Jefatura de enfermería
Elaboración de Plan de capacitación sobre PAE	Plan de capacitación Participantes	Plan de capacitación aprobado N° de asistentes / N° total de enfermeras del servicio	Plan de capacitación ejecutado 80% de participantes	Mayo 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Comité de Capacitación del servicio de emergencia pediátrica

Monitoreo del uso de los Diagnósticos de enfermería de la taxonomía NANDA 2021-2023	Guía de observación en nota de enfermería de los DE de la taxonomía NANDA 2021-2023	N° de guías de observación aplicadas/ N° observaciones programadas	100 % de guías de observación aplicadas	Abril, junio, agosto, octubre 2022	•Comité de auditoría del servicio de emergencia pediátrica
Reunión de coordinación con los enfermeros del servicio	Informe de resultados de la guía de observación	N° de profesionales participantes en la reunión	100% de los profesionales de enfermería informados	Reunión marzo 2022	•Lic. Maria Teresa Ruiz Ruiz •Jefatura de enfermería
Programación de auditorías de notas de enfermería en historia clínica	Auditoria	N° de auditorías realizadas / N° auditorias programadas	100% de auditorías realizadas e informadas	Mayo, Julio octubre diciembre	•Comité de auditoría del servicio de emergencia pediátrica
Creación de listado de Diagnósticos de enfermería de Taxonomía NANDA por especialidad y por problemas del paciente pediátrico	Listado de diagnósticos de enfermería Taxonomía NANDA 2021-2023	Listado entregado	100% del listado de diagnósticos de enfermería entregados a las enfermeras del servicio de emergencia pediátrica	Abril, mayo 2022	•Comité de gestión y capacitación del servicio de emergencia pediátrica
Elaboración del Informe de resultados al departamento de enfermería	Informe de resultados	Informe elaborado	Informe elaborado y presentado	Julio 2022	•Comité de auditoría del servicio de emergencia pediátrica

3.5 RECURSOS:

3.5.1 RECURSOS MATERIALES

1. papel bond tamaño A n° 4 1 millar
2. Folder manila 20 unidades
3. Laptop
4. Libro de Taxonomía NANDA 03 unidades
5. formato de notas de enfermería 30 unidades
6. Plataforma virtuales: zoom

3.5.2 RECURSOS HUMANOS

1. asistente administrativo (01)
2. ponente especialista invitado (01)
3. Licenciados en enfermería para auditoria (02)

3.6 EJECUCIÓN

El Plan de intervención para el fortalecimiento de las capacidades de los enfermeros para aplicar la taxonomía NANDA, presenta una propuesta que se ejecutó desde el mes de abril 2022 para el área de emergencia pediátrica del hospital Carrión del Callao.

En la primera actividad se realizaron las gestiones de coordinación con las jefaturas de Enfermería y jefatura de emergencia, las cuales acepta implementar el plan de intervención.

Se programa un Plan de capacitación sobre PAE a realizarse en 2 sesiones dirigido a todas las enfermeras de emergencia pediátrica. (**VER ANEXO 1**)

También se plantea el Monitoreo del uso de los DE taxonomía NANDA 2021-2023, a través de una Guía de observación en la nota de enfermería donde aplica las fases del PAE propuesto por el comité de auditoría del servicio de enfermería. En el marco de la normativa 029 del MINSA del año 2016 donde describe las actividades de auditoría de la calidad de la atención en salud. A si también en las evaluaciones sobre la calidad en los registros asistenciales que hacen referencia en lo presentado en la normativa N° 139 del MINSA, aplicaciones en la historia clínica de emergencia donde se debe consignar las notas de enfermería, donde se evidencie las etapas del PAE. (**VER ANEXO 2.)**

Para dar respuesta a la efectividad de la capacitación sobre PAE, y su uso de la taxonomía NANDA 2021-2023 en las notas de enfermería se coordinó con la jefatura y el comité de auditoría del servicio la realización de auditorías de notas de enfermería en historia clínica.

Se realiza en coordinación con el comité de gestión la creación del listado de DE con la Taxonomía NANDA por especialidad y por problemas del paciente pediátrico, lo que facilitará a todas las colegas el uso de los dx de enfermería con más acceso y facilidad. Se entrega a la jefatura del servicio para su aprobación e implementación (**VER ANEXO 3**)

Se ha coordinado permanentemente con la jefatura de enfermería y con los comités de capacitación, gestión y auditoría del servicio de emergencia pediátrica para del desarrollo y cumplimiento del Plan de intervención presentado.

3.7 EVALUACIÓN

Como primera actividad se logró el 100% (02 reuniones de coordinación con la jefatura del servicio de emergencia), la cual da el permiso para la realización de las intervenciones del Plan de intervención que tienen como objetivo fortalecer las capacidades de los enfermeros para la aplicación de

la taxonomía NANDA en las notas de enfermería del Servicio de Emergencia pediátrica.

Se logró la aprobación de las capacitaciones sobre PAE y se cumplió con la primera fecha de capacitación con una participación al 80% de los profesionales de enfermería. El Plan ha sido aceptado y colocado dentro del plan de capacitación anual del servicio para el año vigente.

Se ha trabajado al 100% con el comité de auditoría y gestión del servicio la programación del Monitoreo del uso de los DE taxonomía NANDA 2021-2023, con la Guía de observación en nota de enfermería del PAE, para realizarse durante los meses de mayo, junio, agosto, octubre del 2022.

Se logró al 100% la Creación e implementación del listado DE Taxonomía NANDA por especialidad y por problemas del paciente pediátrico, el listado terminado fue entregado a la jefatura del servicio para ser utilizado por todas las enfermeras como apoyo en la formulación diagnóstica en las notas de enfermería. Actividad trabajada con el apoyo de los comités de capacitación y gestión del servicio.

IV. CONCLUSIONES

1. Se logró la motivación de los profesionales de enfermería para reactualizar las capacidades sobre la taxonomía NANDA y aplicación en los registros de enfermería logrando la participación de los comités de capacitación, auditora y gestión del servicio para el logro de las actividades programadas.
2. Con el Plan de Intervención se está logrando fortalecer las competencias profesionales de enfermería incorporando la taxonomía NANDA actualizada en las notas de enfermería.

V. RECOMENDACIONES

1. Se debe establecer un programa de actualización permanente para la actualización del PAE y de las taxonomías NANDA en el servicio de emergencia pediátrica del HNDAC.
2. El departamento de enfermería y el servicio de emergencia deben implementar un programa de auditoría para todos los registros de enfermería para la utilización de la taxonomía NANDA vigente dos veces al año.
3. El servicio de emergencia debe implementar la revisión del listado de Diagnósticos de enfermería según Taxonomía NANDA según cambios que realice la organización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carvajal Hermida EY, Sánchez-Herrera B. "Nursing Care with a Human Approach": A Model for Practice with Service Excellence. Aquichan [Internet]. 10 de mayo de 2018 [citado 9 de mayo de 2022];18(2). Disponible en: <https://bit.ly/3KVTIBn>
2. Aguilar L, López M, Bernal M, Ponce G, Rivas J. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de auto eficacia para su aplicación. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2008 [citado 8 mayo 2022]:3–6. Disponible en: <https://bit.ly/3spJywV>
3. Herdman H, Kamitsuru S. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y Clasificación. 11.ª NANDA Internacional ed. Barcelona: Elseiver; 2018.
4. Hellín M, Roldán M, López M. Prescripción del cuidados e Historia electrónica de pacientes. Prescripción Temporal de Cuidados: Un avance en la práctica enfermera [Internet]. 1.ª ed. España: Elsevier; 2021 [citado 8 abril 2022]. pp. 61–65. Disponible en: <https://bit.ly/399Hwuk>
5. Guirao J, Camaño R, Cuesta A. Diagnóstico de Enfermería. Categorías, formulación e investigación [Internet]. Ediversitas; 2001 [citado 29 abril 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3N6q5cS>
6. González J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Rev. Med Secur Trab [Internet]. 2011 [citado 29 abril 2022];(57 (222):15–22. Disponible en: <https://bit.ly/3wkHK9X>
7. Herdman H, Kamitsuru S. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y Clasificación. 10.ª NANDA Internacional ed. Barcelona: Elseiver; 2016.
8. Reyna N. El Proceso de Enfermería: Instrumento para el cuidado. Umbral Científico [Internet]. 2010 [citado 29 abril 2022];(17):18-. Disponible en: <https://bit.ly/3N1Zhd>
9. Fernández JC, González P, Velado S. El Diagnóstico de Enfermería a revisión en los servicios de urgencias hospitalarios. Revista científica del

- CODEM [Internet]. 2019 [citado 29 abril 2022];(3):05–12. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/58/36>
10. Kamberi F. Conocimientos y Actitudes de Enfermeras hacia el Uso de Diagnósticos de Enfermería en la Práctica Clínica. *Revista de Europa del Este de Humanidades Médicas y Bioética* [Internet]. 2018 [citado 29 abril 2022];43–55. Disponible en: <https://www.ceeol.com/search/article-detail?id=736346>
11. D'ávila L, Venâncio M, Augusto da Silva D, Gonçalves da Silva R. La importancia del diagnóstico de enfermería: visión de enfermeras. *Research, Society and Development* [Internet]. 2021 [citado 29 abril 2022];(10, n. 2):1–6. Disponible en: [12508-Article-165254-1-10-20210214.pdf](https://www.sciencedirect.com/journal/research-society-and-development/article/pii/S2542-4352(21)0214-1)
12. Rea M, Benítez J. Metodología de lenguajes enfermeros estandarizados y satisfacción con la calidad de atención recibida durante la hospitalización. *Pol. Con* [Internet]. 2021 [citado 16 abril 2022];(Edición núm. 63) Vol. 6, No 12):534–551. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3389/7598#>
13. Congreso de la República. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. Perú: Colegio de Enfermeros del Perú; 2002. p. 129.
14. Herdman H, Kamitsuru S, Takáo C. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y Clasificación. 12.^a NANDA Internacional ed. España Madrid: Elseiver; 2021.
15. Seçer S, Karaca A. Evaluación de las Percepciones de los Enfermeros sobre los Diagnósticos de Enfermería y sus Opiniones Sobre la Aplicación del Proceso de Enfermería. *Florence Nightingale J. Enfermeras*. 2021;29(2):229-238. Publicado el 11 de junio de 2021. doi:10.5152/FNJN.2021.20034

16. Cachón-Pérez JM, González-Villanueva P, Rodríguez-García M, Oliva-Fernández O, García-García E, Fernández-Gonzalo JC. Use and Significance of Nursing Diagnosis in Hospital Emergencies: A Phenomenological Approach. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(18):9786. Published 2021 Sep 17. doi:10.3390/ijerph18189786
17. Huanca M. Cumplimiento de Registros de Enfermería según el Proceso Enfermero, NANDA-NIC-NOC y Normas Internacionales realizado por el profesional de Enfermería en pacientes con Ventilación No Invasiva ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital del Norte, Julio 2018 a Julio 2019 [Especialista en Enfermería]. Ecuador: Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Recuperado a partir de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25050/TE-1706.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Jiménez S. Conocimiento y aplicación de las taxonomías NANDA NOC NIC del profesional de enfermería, servicio de medicina interna, Hospital Seguro Social Universitario La Paz, 2018. [tesis para grado de magister]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. recuperado partir de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24271/TM-1625.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Toyohama G, Díaz M, Agip A, Moscoso J. Aplicación del proceso de atención de enfermería utilizando el lenguaje estandarizado NANDA, NIC, NOC con la COVID-19. *Revista de Medicina Intensiva y Cuidados Críticos*. 2020;13(3):175-185.
20. Tello W. Variables asociadas a Diagnósticos e Intervenciones de Enfermería relevantes en pacientes con infarto Agudo de Miocardio atendidos en emergencia [tesis para grado de Licenciatura]. Perú: Universidad científica del Perú; 2019. Recuperado a partir de http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/848/WALDEMAR_ENF_T_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Villanueva M, Silva K, Monteza N, Carmen N, Cárdenas C, Leitón Z. Diagnósticos de enfermería en pacientes con politraumatismo: variables asociadas. Salud Uninorte [Internet]. 2019 [citado 12 abril 2022];(Vol. 35 (3):403–421. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v35n3/2011-7531-sun-35-03-403.pdf>
22. Valenzuela L. Conocimiento, actitudes y prácticas de interacción NANDA, NOC y NIC en enfermeros del Hospital Tingo María – 2018 [tesis para grado de Licenciatura]. Perú: Universidad de Huánuco; 2021. Recuperado a partir de <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/3271/VALENZUELA%20OSILVESTRE%2c%20LIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Ccusi S. Conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con la Taxonomía NANDA, NOC, NIC por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2017. [tesis para grado de Licenciatura]. Tacna- Perú: universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018. Recuperado a partir de http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3428/99_2018_cc_usi_alvarez_sg_facis_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Raile M. Modelos y Teorías en enfermería. 9.^a ed. España: Elsevier; 2018.
25. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en Enfermería. 7ma ed. Madrid: Elsevier Mosby; 2011
26. P. Iyer, B. Taptich, y D. Bernocchi. Proceso de enfermería y diagnósticos de enfermería. 3ra edición. Mc Graw -Hill. 1997. p.11
27. Novo M, Rodríguez N, Rodríguez Y, Rodríguez J, Ortega A, Rey O. Análisis de la implantación de lenguaje enfermero en centros con historia clínica electrónica. Ene. [Internet]. 2018 [citado 2022 mayo 10]; 12(1): 747.

Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100005&lng=es. Epub 16-Nov-2020.

28. Ramírez Elías A. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2016 Jun [citado 2022 mayo 10]; 13(2): 71-72. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000200071&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.001>.
29. Martínez-López M. A., Pérez-Constantino M., Montelongo-Meneses P. P. Proceso de Atención de Enfermería a una lactante con neumonía basado en patrones funcionales de Marjory Gordon. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2014 Mar [citado 2022 mayo 12]; 11(1): 36-43. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000100006&lng=es.
30. Tiga Loza DC, Parra DI, Domínguez Nariño CC. Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica. *Rev Cuid*. 22 de junio de 2014;5(1):585-94[citado 2022 mayo 12]; ISSN:2216-0973, Disponible en chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533180002.pdf>
31. Rodríguez A, Cañón W. Caminos metodológicos: validación y desarrollo de diagnósticos de enfermería. *Rev Cuid*. 2015; 6(1): 879-81. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i1.248>
32. Butcher HK, Faan GMB PhD RN, Dochterman JM, Mba/Msn CW RN PhD. *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (Nic)*. Elsevier Health Sciences; 2018. 530 p.

ANEXOS

ANEXO 1

PLAN DE CAPACITACIÓN EDUCATIVA SOBRE EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

DATOS INFORMATIVOS

Nombre: Capacitación Educativa sobre el PAE:

Ubicación: Hospital Daniel A Carrión – Servicio de emergencia pediátrica

Beneficiarios: 12 licenciados de enfermería que laboran en el servicio de E.P

Responsable: Mg. Maria Teresa Ruiz Ruiz

INTRODUCCIÓN

La enseñanza de un individuo toma un rol fundamental para el aprendizaje, pero este puede ser significativo o no, esto podría ir acorde al plan de vida personal y profesional que la persona tenga.

En el área de la salud el tiempo es demandante por las actividades laborales que realiza la enfermera, sabemos que durante su formación profesional ella fue capacitada para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, pero al ser este un método científico siempre se está actualizando con información nueva y de avanzada, por eso la importancia de estar siempre actualizándose.

El presente plan de capacitación está dirigido a reforzar e incrementar los conocimientos y la aplicación del proceso de atención de enfermería para el cuidado integral del paciente pediátrico en situación de emergencia manteniendo la relación existente entre la teoría y la práctica, generando criterios que den respuesta a las necesidades del paciente. Por otra parte, reportara beneficios en todo paciente pediátrico, su familia y entorno que requiera como cuidado integral holístico, que contribuya en su pronta recuperación, de allí la importancia de la planificación oportuna de los cuidados, que a su vez le permita al profesional de enfermería actuar en forma oportuna frente a los problemas reales y potenciales del paciente.

FUNDAMENTACIÓN

El proceso de atención de enfermería es un método científico, interactivo para la práctica de la enfermería, cuyos componentes se conjugan en un ciclo continuo de pensamiento y acción.

Las enfermeras presentan limitaciones para aplicar el proceso de atención de enfermería a los pacientes pediátricos, muchas “ lo presentan incompletos aduciendo falta de tiempo o que no identificaron más problemas o necesidades “utilizan etiquetas diagnosticas no vigentes” por ello hay necesidad de implementar el Programa de Intervención Educativa sobre el Proceso de Atención de Enfermería, garantizando la calidad del cuidado humano y diferenciando el trabajo del enfermero de los otros profesionales más el respaldo legal. Este programa educativo forma parte del plan de intervención para el fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la taxonomía NANDA en el servicio de emergencia pediátrica del hospital Daniel A. Carrión – Callao 2022.

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la eficacia del plan educativo en el nivel de conocimientos y la aplicación del proceso de atención de enfermería para el cuidado integral del paciente pediátrico.

OBJETIVOS ESPECIFICOS –

- Definir las necesidades educativas dialogando con los licenciados respecto a los conocimientos y la aplicación del proceso de atención de enfermería para el cuidado integral del paciente pediátrico
- Ejecutar a partir de las necesidades educativas, con la participación de los saberes previos y facilitación en las propuestas de acción de los enfermeros participantes.
- Fortalecer los conocimientos de los profesionales de enfermería en la aplicación de la taxonomía NANDA 2021 -2023 en las notas de enfermería.
- Evaluar coparticipativamente el programa de intervención educativa promoviendo la discusión entre los profesionales de enfermería respecto a

los aprendizajes logrados y socialización de los conocimientos y la aplicación del proceso de atención de enfermería para el cuidado integral del paciente pediátrico.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

Datos generales	Intervención Educativa
Participantes	12 Licenciados de enfermería del servicio de emergencia pediátrica. HNDAC
Duración	02 fechas
N° sesiones	02
Finalidad	Dirigido a reforzar e incrementar los conocimientos y la aplicación del proceso de atención de enfermería en los licenciados de enfermería , para brindar un cuidado integral, holístico que contribuya a la pronta recuperación del paciente pediátrico en situación de emergencia.
Materiales	Proyector data, computadora, paleógrafos, pizarra, plumones
Estrategias de aprendizaje	Lluvia de ideas, sesiones educativas, talleres, presentación de casos
Contenido	Primera sesión: Presentación del taller e Introducción al PAE. Etapa de valoración Taller aplicando la valoración en formato según patrones funcionales y Etapa Diagnostico de enfermería. Taller de

	<p>formulación Dx de enfermería según tipo de Diagnostico enfermero NANDA 2021-2023</p> <p>Segunda sesión: Etapa de Planificación, ejecución y evaluación. Aplicación de taxonomía NOC _ NIC .</p>
--	---

Sesión educativa N° 1 Proceso de atención de enfermería – Etapas de Valoración y Diagnostico

Fecha 02 de mayo 2022

Objetivo	Contenido	Técnicas	Medio y ayuda audio visual	Estrategia	Duración
Lograr captar la atención de los enfermeros participantes	Importancia y legalidad del proceso de enfermería en las notas de enfermería Lluvias de ideas	Explicativa	Diapositivas PPT	Se organizó reunión zoom	10 min
Evaluar los conocimientos antes de iniciar la intervención educativa	Se aplica pre test	Evaluación escrita	Cuestionario	Se organizó reunión zoom	10 min
Motivar el interés de los licenciados sobre el tema a desarrollar	Se les pregunta sobre el tema a presentar PAE,	Intercambio y lluvia de ideas Explicativa	Diapositivas PPT Exposición docente invitado	Se organizó reunión zoom	30 min
Aplicar criterios de valoración y formulación diagnóstica en casos clínicos propuestos	Etapa de valoración y Diagnostico de enfermería	Explicativa Participación grupal Participación presencial para el uso de libro taxonomía NNDA	Diapositivas PPT Exposición docente invitado ejercicios de aplicación	Se organizó reunión zoom Se realiza reuniones individuales para el uso de libro NANDA 2021 -2023	50 min

Sesión educativa N° 2 Proceso de atención de enfermería – Etapas de Planificación, ejecución y evaluación

Fecha 02 de junio 2022

Objetivo	Contenido	Técnicas	Medio y ayuda audio visual	Estrategia	Duración
Motivar a los licenciados sobre las etapas de planificación, ejecución y evaluación	PAE: Etapas de Planificación, ejecución y evaluación Uso de la taxonomía NOC- NIC	Lluvias de ideas	Diapositivas PPT	Se organizó una reunión zoom	10 min
Brindar información sobre las etapas de planificación, ejecución y evaluación	PAE: Etapas de Planificación, ejecución y evaluación Uso de la taxonomía NOC- NIC	Explicativa	Diapositivas PPT	Se organizó una reunión zoom	40 min
Aplicar criterios de aplicación en la etapa de planificación ejecución aplicación de taxonomía NOC – NIC en caso clinico	Etapa de Planificación , ejecución y evaluación	Explicativa Participación grupal	Diapositivas PPT Exposición docente ejercicios de aplicación	Se organizó una reunión zoom	30 min

ANEXO 2

FORMATO DE OSERVACIÓN DE PAE SERVICIO EMERGENCIA PEDIÁTRICA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS NOTAS DE EVOLUCIÓN DE ENFERMERÍA									
I. DATOS GENERALES DE LA AUDITORIA					III CALIFICACIÓN				
FECHA DE AUDITORIA					SATISFACTORIO	90-100% DEL PUNTAJE MAXIMO ESPERADO			
SERVICIO AUDITADO	EMERGENCIA PEDIATRICA				POR MEJORAR	60-89% DEL PUNTAJE MAXIMO ESPERADO			
CODIFICACION DEL PROFESIONAL					DEFICIENTE	<60% DEL PUNTAJE MÁXIMO ESPERADO			
DIAGNOSTICO									
II.OBSERVACIONES									
DATOS DE FILIACIÓN		CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA					
NOMBRE Y APELLIDOS		2							
SEXO		2							
EDAD		2							
TIPO Y N° SEGURO REGISTRO		2							
N° HISTORIA		2							
SERVICIO/UNIDAD		2							
N° DE CAMA		2							
SUBTOTAL		14							
CONTENIDO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA		CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA					
CONSIGNA LA FECHA Y HORA		4							
CONSIGNA DATOS SUBJETIVOS		12							
CONSIGNA DATOS OBJETIVOS		12							
CONSIGA Dx. DE ENFERMERIA NANDA VIGENTE		12							
CONSIGNA PLAN DE CUIDADOS		10							
REGISTRA LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA		8							
REGISTRA LA MEDICACION ADMINISTRADA		7							
REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS		7							

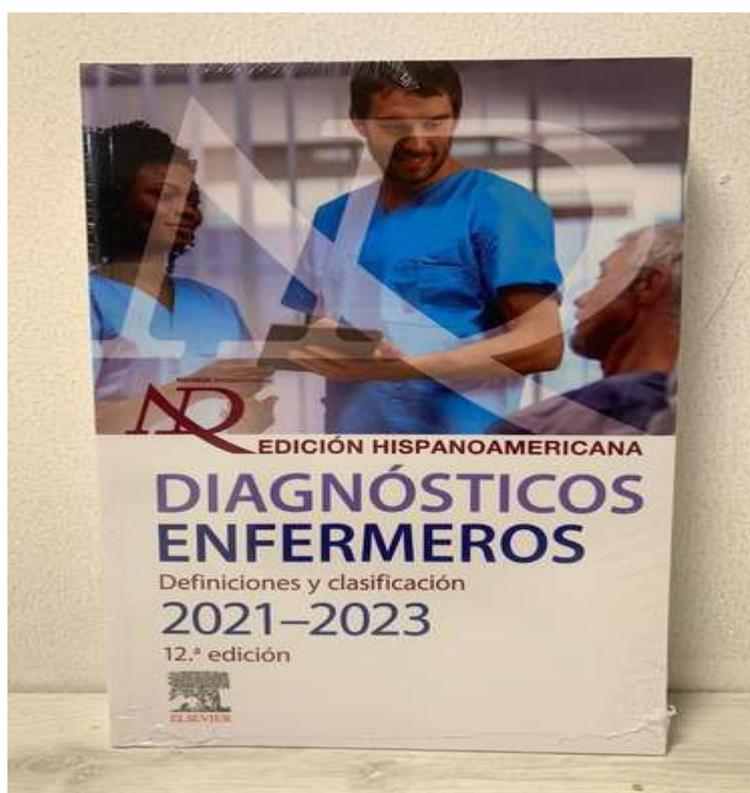
REGISTRA LA EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS	9									
SUBTOTAL	81									
ATRIBUTOS DEL REGISTRO	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA							
LETRA LEGIBLE	1									
PULCRITUD	1									
USO DE LAPICERO DE COLOR OFICIAL (AZUL Y ROJO)	1									
FIRMA Y SELLO DEL ENFERMERO (A)	2									
SUBTOTAL	5									
TOTAL	100									
CALIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA							
CONGRUENCIA ENTRE DATOS SUBJETIVOS, OBJETIVOS Y DIAGNOSTICO	30									
CUMPLIMIENTO DE PLAN DE CUIDADOS	35									
EVALUACION ACORDE CON EL RESULTADO ESPERADO	35									
TOTAL	100									
III.- NO CONFORMIDAD										
IV.- CONCLUSION										
V.- RECOMENDACIONES										

ANEXO 3

HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN

SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA

LISTADO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA MAS UTILIZADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA SEGÚN ESPECIALIDADES Y PROBLEMAS DEL PACIENTE PEDIÁTRICO – TAXONOMÍA NANDA 2021-2023



Elaborado por: Lic. Maria Teresa Ruiz Ruiz, Lic. Maritza Rojas Guillena, Lic. Erika Patricia Bazalar Cueva, Lic. Mónica Peralta Riveros. Callao. 2022

LISTADO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

Paciente pediátrico con apendicitis aguda

- (00132) Dolor agudo R/C agente lesivo biológico/ proceso inflamatorio
- (00027) Déficit de volumen de líquidos R/C pérdidas sensibles activas
- (00005) Hipertermia R/C enfermedad que altera la regulación de la T°.
- (00146, 00148) Ansiedad /temor R/C la experiencia quirúrgica, pérdida de control, resultados impredecibles y conocimiento insuficiente de los procedimientos

Paciente pediátrico con crisis asmática, bronquiolitis, neumonía

- (00032) Patrón respiratorio ineficaz R/C proceso inflamatorio, estrechamiento de las vías aéreas, hiperventilación y con disfunción neuromuscular.
- (00030) Deterioro del intercambio de gases R/C cambios en la membrana alveolo capilar y desequilibrio ventilación perfusión código
- (00031) Limpieza ineficaz de las vías aéreas R/C asma epoc, retención de secreciones y mucosidad excesiva
- (0092) Intolerancia a la actividad R/C desequilibrio entre el aporte y demanda de O2 código (0092)
- (00146) Ansiedad R/C falta de aire y miedo a la estancia hospitalaria

Paciente pediátrico con síndrome coqueluche

- (00032) Patrón respiratorio ineficaz de las vías aéreas R/C enfermedad infecciosa
- (00031) Limpieza ineficaz de vías aéreas R/C excesiva producción de moco e/p tos paroxística y expulsión de flema
- (00146) Ansiedad R/C estado de salud del niño, hospitalización y dificultad respiratoria.

Paciente pediátrico con EDA – deshidratación

- (00028) Déficit de volumen de líquidos R/C factores que influyen en la necesidad de líquidos
- (00030) Riego de lesión: cerebral R/C disfunción bioquímica: hiperbilirrubinemia
- (00005) Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C alteración de la tasa metabólica

- (00029) Disminución del gasto cardiaco R/C disminución de la precarga, alteración del flujo sanguíneo secundaria a hipovolemia
- (00047) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C efectos irritantes de las deposiciones líquidas y desnutrición
- (00132) Dolor agudo R/C calambres abdominales, diarrea y vómitos
- (00013) **Diarrea relacionado con infecciones**
- **(0046) Deterioro de la integridad cutánea relacionado con humedad**

Paciente pediátrico con trastorno metabólico: Hipoglicemia

- (000179) Riesgo de nivel de glucemia inestable R/C pérdida de peso
- (00002) Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades R/C ingesta insuficiente de leche materna
- (00104) Lactancia materna ineficaz R/C déficit de conocimientos
- (00005) Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C alteración de la tasa metabólica

Paciente pediátrico con meningitis

- (00132) Dolor agudo R/C agente lesivo biológico
- (00007) Hipertermia R/C enfermedad infecciosa
- (00201) Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz R/C inflamación / edema meníngeo
- (00146-00148) Ansiedad temor R/C enfermedad del niño, entorno desconocido, pruebas diagnósticas, procedimientos invasivos

Paciente pediátrico con leucemia

- (00043) Protección ineficaz R/C Perfiles hematológicos anormales (leucopenia, trombocitopenia, anemia entre otros), farmacoterapia (antineoplásicos), tratamiento (radioterapia), nutrición inadecuada, enfermedad de cáncer y otros.
- (0004) Riesgo de infección R/C Alteración de las defensas secundarias (disminución de la hemoglobina, leucocitosis y supresión de la respuesta inflamatoria), inmunosupresión, agentes farmacológicos, procedimientos invasivos, enfermedad crónica.
- (002149) Disconfort R/C ingreso hospitalario, aislamiento estricto.
- (00007) Hipertermia R/C enfermedad
- (00028) Riesgo de déficit de volumen de líquidos R/C Pérdidas excesivas a través de vías normales, Factores que influyen en la necesidad de líquidos, Alteraciones que afectan el aporte de líquidos

Paciente pediátrico con síndrome convulsivo

- (00031) Limpieza ineficaz de las vías aéreas R/C relajación de la lengua y acumulo de secreciones

- (00032) Patrón respiratorio ineficaz R/C hiperventilación y con disfunción neuromuscular
- (00035) Riesgo de lesión R/C movimientos involuntarios

Paciente con Torsión testicular

- (00132) Dolor agudo R/C agente lesivo biológico
- (00044) deterioro de la integridad tisular R/C intervención quirúrgica

Paciente pediátrico con TEC

- (00024) perfusión tisular cerebral infectiva R/C alteración del estado mental, cambios comportamentales, cambio en la respuesta motora, cambios en las reacciones pupilares.
- (00049) Capacidad adaptativa intracraneal disminuida R/C aumento de la presión intracraneal por traumatismo
- (00132) Dolor agudo R/C agente físico

Paciente pediátrico Poli traumatizado

- (00039) Riesgo de aspiración m/p reducción del nivel de conciencia, traumatismo facial
- (00045) Deterioro de la mucosa oral r/c factores mecánicos (intubación orotraqueal) m/p edema, fisuras.
- (00132) Dolor agudo r/c agentes lesivos físicos
- (00004) Riesgo de infección m/p procedimientos invasivos
- (00034) Respuesta ventilatoria disfuncional al destete r/c ritmo inapropiado en la reducción del soporte ventilatorio m/p respiración agónica, agitación, disminución del nivel de conciencia.

ANEXO 4

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN



Reunión de coordinación con jefa de servicio de emergencia Lic. Maria Pérez Proaño.



Reunión de coordinación con comité de gestión para elaboración e Listado de diagnósticos de enfermera

Colegas del comité de capacitación y gestión revisando libro NANDA



Primera sesión capacitación sobre PAE

Diagnostico de Enfermeria

↓

La clasificación de NANDA – I tiene actualmente 267 diagnósticos enfermeros 46 nuevos , 67 revisados, 27 que han recibido cambios en la etiqueta y 23 retirados. Además, los criterios / niveles de evidencia han sido revisados y se proponen unos nuevos.

NURSING DIAGNOSES
Definitions and Classification
2021–2023
Tenth Edition
Elsevier
Mosby

MARIA TERESA RUIZ RUIZ
Miriam Perilla
Dina BAZALAR CUEVA
Myriam Nizama...

LISTADO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA MÁS UTILIZADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA SEGÚN ESPECIALIDADES Y PROBLEMAS DEL PACIENTE PEDIÁTRICO – TAXONOMÍA NANDA 2021-2023

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS
Definiciones y clasificación
2021–2023
10ª edición
Elsevier
Mosby

MARIA TERESA RUIZ RUIZ
Miriam Perilla
Maria Estrella
Dina BAZALAR CUEVA

Colegas realizando taller grupal de dx de enfermería

