

## De procesos a resultados. El recorrido enfermero en centros de agudos

María Pilar Pérez Company<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Vall d'Hebron

**Temàtica:** 10. Altres

**Paraules clau:** enfermería, modelos, procesos, resultados

**Introducción:** Las enfermeras han seguido una trayectoria histórica, no solo desde la utilización de las distintas metodologías de evaluación, sino también de los resultados. El desarrollo de la investigación y la experiencia de medir su práctica, forman un background de conocimientos que les permite seguir avanzando. Esa trayectoria ha estado marcada por varios factores importantes que han condicionado de una manera o de otra los distintos modelos de calidad y la metodología que se ha utilizado. Factores entre los que se encuentran la influencia que en la calidad de los cuidados han tenido las distintas concepciones de la salud, las estructuras organizacionales de las empresas y la propia organización enfermera. El desarrollo de los dominios y competencias. El avance académico en la formación. La influencia de otras profesiones sanitarias tanto en el marco empresarial, como en el social y el tecnológico.

**Objetivos:** Se pretende exponer como los distintos factores condicionantes han determinado la metodología de calidad pasando de evaluar los procesos y los métodos de detección de problemas a evaluar con indicadores de resultados.

**Material y Método:** Se ha utilizado la revisión bibliográfica de estudios de investigación y las publicaciones de experiencias concretas

**Resultados:** Se observa en la revisión, que cuando las enfermeras prestan cuidados en modelos de influencia biomédica conceden más valor a las actuaciones relacionadas con el rol colaborador. Como los indicadores sensibles a la práctica enfermera y los factores que influyen en los resultados de la calidad que, muestran como el número de enfermeras y los conocimientos en el manejo de los problemas clínicos, están directamente relacionados con los resultados de morbi-mortalidad (Needleman, et al., 2011; Aiken, Clarke, Sloane, et al. 2002). En esta misma línea podemos ver como en la Central de Resultats de Catalunya se están evaluando indicadores de resultados sensibles a la práctica enfermera. Mortalidad en pacientes quirúrgicos que han desarrollado complicaciones. Mortalidad en los GRD de baja mortalidad. Pacientes con úlceras por presión. Pacientes con caídas. Infecciones nosocomiales: Bacteriemia del catéter venoso central. En el estudio (Subirana, 2018) realizado mediante un Delphi, donde se describen los indicadores seleccionados por los hospitales catalanes, se puede observar en los indicadores de resultados las mismas características descritas anteriormente.

Algunos autores, de la filosofía del Human Care, plantean que, para medir los cuidados integrales, a menos que se pueda disponer de indicadores de la percepción de los pacientes y sus experiencias, no se podrá demostrar su eficacia y no sería confiable o posible tener datos que relacionen el proceso de cuidados con los resultados (Brewer y Watson, 2015).

Respecto a los métodos de evaluación se pasó de evaluar detectando problemas a formas más integrales, como la monitorización de indicadores. Del control con una visión, una visión parcial de la asistencia, a controlar los aspectos más relevantes de la atención de forma relacionada, con una visión procesual y de mejora continua. Del Nursing Audit (Phaneuf, 1972), el QUALPAC de Wandelt y Ager (1974), etc. A los resultados en los pacientes MAQSI, Chagnon, (1982), la Clasificación de Intervenciones (NIC) y de Resultados (NOC) Moorhead (2009)

**Conclusiones:** Tanto los métodos de evaluación como los resultados de la calidad están relacionados con diversos factores que los condicionan. El conocimiento de estos factores puede mejorar nuestra percepción de la realidad de los cuidados.