

El personal de Enfermería -328 enfermeras y 221 auxiliares de Enfermería- del Hospital de Mérida está implementando una nueva forma de llevar a cabo los cuidados enfermeros inspirada en la metodología científica. Este período de cambios está siendo más breve de lo previsto, y la respuesta ante la innovación en diferentes frentes de la actividad enfermera, más que positiva.

En la implantación del método científico, la Enfermería emeritense comenzó a hacer la Valoración Inicial al ingreso del paciente en marzo de 2006, en la que se contempla también la Valoración de las Úlceras por Presión (UPP). Esta hoja está basada en el modelo de Virginia Henderson, es decir, por las necesidades del paciente. Esta actividad se programó como objetivo de productividad en el Contrato de Gestión, y en sólo un año el grado de cumplimentación supera con creces el 80% pretendido en un principio.

Este año, y como un reto más en esta nueva forma de actuar, la Enfermería ha comenzado a hacer el Informe de Alta, en el que valoran el estado del paciente y las recomendaciones que propicie una continuidad de cuidados y que debe entregar a la enfermera de Familia. Por otra parte, el Informe al Alta es nuevo, se incorpora a la historia clínica, uno para el paciente, otro para la unidad, y otro para la historia, la que se lleva a la debe enseñar en su CS.

Para la introducción de la nueva metodología, ha sido necesario la implementación de un Programa Docente, según la directora de Enfermería del Hospital de Mérida, Carmen Sánchez Cortés, "necesario porque los cambios se producen a partir de la formación", que se caracteriza por su amplitud tanto en contenido asistencial como programa de ideas y revitalización de energías.

El año pasado se organizaron dos cursos de formación sobre metodología científica de los cuidados, elaboración de planes de cuidados, es decir, hacer la valoración, plantear los diagnósticos, los objetivos, y después, diseñar las actividades de Enfermería. Están previstas sucesivas ediciones de una actividad formativa que responde a las expectativas de unas profesionales conscientes de la oportunidad de esta formación para mejorar la calidad de sus prestaciones.

#### INVESTIGACIÓN Y CALIDAD

En el Hospital de Mérida se han creado tres comisiones de Enfermería compuestas por unas quince profesionales que participan de forma voluntaria y muchas veces, en su tiempo libre. Son las de Investigación, Calidad y de Cuidados. Las dos primeras constituyen subcomisiones que dependen de las propias del hospital, mientras que la tercera se ha fraguado de forma independiente para acometer la ardua tarea de definir los Planes de Cuidados.

Uno de los trabajos que la Enfermería ha hecho en la

# Mérida aplica el método científico a los cuidados enfermeros

Los profesionales de la Enfermería del hospital responden de forma positiva a las nuevas propuestas de trabajo para las cuales se organiza un amplio programa docente



Grupo de profesionales que conforman la Comisión de Enfermería del Hospital de Mérida.

Comisión de Investigación ha sido una encuesta para ver el grado de inquietud investigadora del personal de Enfermería de este hospital con el fin de detectar unas preferencias que pasan por los recursos humanos, los cuidados, la inteligencia emocional. En este sondeo, las enfermeras expresaron su interés por el tema, y por ello se organizaron dos cursos de iniciación sobre metodología de la investigación. Y en el seno de esta comisión se han planteado dos proyectos de investigación, uno basado en la satisfacción del usuario con respecto a los cuidados de enfermería que recibe, y otro sobre violencia institucional.

Por su parte, la Comisión de Calidad ha realizado un segui-

miento del grado de cumplimentación de todos los registros de enfermería del hospital -todas las hojas de enfermería de todas las unidades de un determinado número de historias-, cuyo porcentaje, un 98%, ha sorprendido gratamente.

Otra de las novedades de esta nueva etapa en la Enfermería emeritense pasa por la inclusión de la valoración del dolor en la gráfica de las constantes vitales del paciente. En general, se han renovado todos los registros enfermeros, unificado y mejorado. En concreto, y con respecto a la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, Enfermería ha protocolizado las recomendaciones para el paciente tras su alta. También en Neonatos las enfermeras entregan a las madres un docu-

mento con los cuidados para el bebé que se debe complementarse con los de la matrona de Primaria.

Calidad ha hecho la revisión de todos los registros y ahora se dedica a hacer las auditorías, como la del Protocolo de Acogida del Paciente y su Familia al ingreso, implantado el año pasado y cuyo seguimiento recomienda mejorar su reciente implantación. Esta comisión se ha encargado de recoger información de las auxiliares de Enfermería para unificar su documentación, van a tener sus propios registros. Otro trabajo más es la valoración de la seguridad del paciente, para lo que han iniciado un Protocolo de Caídas que introducirán en las unidades y que constituye un indicador de calidad hospitalaria.

#### Planes de Cuidados

La Comisión de Cuidados ha realizado una valoración de las patologías más frecuentes abordadas identificado 18, cada una de ellas tendrá su Plan de Cuidados. Hasta el momento se han elaborado sobre postparto y cesárea, sobre el aborto, cirugía transuretral, y sobre el recién nacido, cuyos registros se han introducido en las unidades de Enfermería de Obstetricia, Neonatología y Urología. En su diseño han participado todas las enfermeras de las unidades a las que se les ha preguntado sobre los problemas más frecuentes. De momento, según explica la supervisora de Área, Filomena Pérez Rosa, las enfermeras se familiarizarán con los nuevos planes.

Con esta nueva andadura de la Enfermería, se han dado los primeros pasos para un cambio en la forma y el modo de trabajo que en principio exige un especial esfuerzo, pero que, sin duda, redundará en los pacientes, fin último de los cuidados. Hasta ahora, la Enfermería generaba actividad, pero no la planificaba ni cuantificaba. Trabajar con el método científico supondrá "conocer cuánto se hace y cómo, y un reconocimiento al trabajo enfermero que añade motivación", explica Cortés.

Es también una oportunidad para unificar lenguaje, "el de los cuidados es internacional", y formas, y "para garantizar el bienestar del paciente con unos cuidados de calidad".

#### LOS PROFESIONALES OPINAN



**Carmen García Pacheco**  
Enfermera

Hemos experimentado un progreso muy importante en la forma de actuar, incluso de aprender y de trabajar con la nueva metodología. Esto nos ha exigido un especial esfuerzo a todas las enfermeras, un colectivo, que con las normales reticencias al cambio, está respondiendo con ilusión y con ganas. Tenemos grandes expectativas ante los nuevos planes de cuidados.



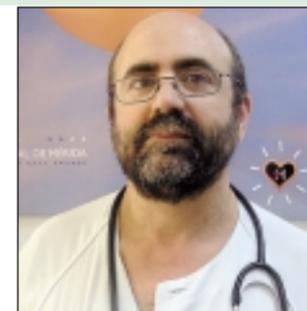
**Antonio Zoido González**  
Auxiliar de Enfermería

Esta nueva forma de trabajo, que ya se percibió con las transferencias hace cinco años, ha supuesto un estímulo para el colectivo de auxiliares de Enfermería. Es muy importante para nosotros la próxima instauración de las hojas de registro sobre los cuidados que realizamos durante las 24 horas del día. Somos un colectivo dinámico deseoso de innovar en nuestro trabajo.



**María José Espadña**  
Enfermera

Estamos dispuestas a asumir esta nueva forma de trabajo con la que se reconoce más nuestro trabajo. La clave para el éxito en este cambio ha sido la nueva metodología y la implicación de la Enfermería; también los alumnos de la Escuela han sido un acicate en esta mejora. Ha sido sorprendente la respuesta de las enfermeras, sobre todo de aquellas que llevan muchos años.



**Luis Blanco Alarios**  
Enfermero

Es muy necesario esta nueva forma de trabajo que te permite planificar tus cuidados, marcarte unos objetivos y evaluarlos, y con ello identificar fallos y mejoras. Enfermería ha respondido de forma muy positiva porque esta nueva forma de trabajar ha significado un revulsivo para la motivación del profesional. Hay que sacarla todo el jugo a esta etapa hacia la calidad.