

[DOI 10.35381/cm.v7i12.432](https://doi.org/10.35381/cm.v7i12.432)

Gestión del cuidado de enfermería basada en la evidencia

Evidence-based nursing care management

Katty Lorena Tumbaco-Quimis

katty_tumbaco85@hotmail.com

Hospital Básico Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3134-1081>

Yanina Maribel Tumbaco-Quimiz

yanilic_tumbaco@hotmail.com

Hospital Clínica Kennedy, Guayaquil
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3309-5523>

Natalia Maribel Jaime-Pincay

natik_jaime@hotmail.com

Hospital Básico Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3425-5330>

Mayra Yariza Jaime-Villafuerte

mayra-jv@hotmail.com

Hospital Básico Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4217-8507>

Recibido: 01 de octubre de 2020

Aprobado: 15 de diciembre de 2020

RESUMEN

Objetivo: Describir la importancia de la gestión del cuidado de enfermería basada en la evidencia. **Metodología:** De tipo documental; bajo el enfoque del método hermenéutico. El corpus de la investigación la constituyeron los documentos bibliográficos seleccionados que permitieron describir la importancia de las variables en estudio. **Conclusión:** Existe buena atención al desarrollo disciplinario en la gestión del cuidado de la enfermería, generando la necesidad de una integración efectiva entre las concepciones o postulados teóricos y sus proyecciones sobre la práctica cotidiana de la enfermería.

Descriptores: Atención de enfermería; atención enfocada al paciente; enfermería basada en la evidencia; práctica profesional. (Fuente: DeCS, 2020).

ABSTRACT

Objective: To describe the importance of evidence-based nursing care management. **Methodology:** The type documentary; under the approach of the hermeneutic method. The body of the research was the selected bibliographic documents that allowed to describe the importance of the variables under study. **Conclusion:** There is good attention to disciplinary development in the management of nursing care, generating the need for effective integration between theoretical conceptions or postulates and their projections on the daily practice of nursing.

Descriptors: Nursing care; patient-centered care; Evidence-Based Nursing; professional practice. (Source: DeCS, 2020).

INTRODUCCION

La Gestión del Cuidado de enfermería es entendida como el ejercicio profesional de la enfermera sustentada en su disciplina: la ciencia del cuidar, la cual está definida como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados oportunos, seguros e integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en las políticas y lineamientos estratégicos de la institución¹. Por lo tanto, su fin último es ofrecer a los usuarios los mejores resultados posibles en la práctica diaria, acorde con la información científica disponible que haya demostrado su capacidad para cambiar de forma favorable el curso clínico de la enfermedad y que considere la mejor administración de los recursos, los menores inconvenientes y costos para el usuario y la región en su conjunto².

Todo ello si consideramos, que durante la gestión del cuidado se ejecutan acciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico y cuyo deber es velar por la mejor administración de recursos de asistencia para el paciente. De allí que, se convierte el cuidado en el principal aporte desde la enfermería en materia de salud, para de esta manera garantizar el derecho a la protección de la salud del paciente. Lo expuesto, encuentra como una de las estrategias de mayor garantía la enfermería basada en la evidencia (EBE), donde el personal de enfermería se vale de las mejores pruebas disponibles sustentadas en la investigación, su experiencia clínica y las preferencias del paciente, en el contexto de los recursos disponibles para tomar las mejores decisiones clínicas¹.

La aplicación de la EBE ha de estar apegada de forma legal al artículo 13³ que establece que son obligaciones de las enfermeras y enfermeros ejercer su profesión aplicando los principios éticos, morales y de respeto a los derechos humanos del paciente y brindarle el cuidado directo de enfermería, garantizando una atención personalizada y de calidad bajo el estricto cumplimiento a las prescripciones y tratamientos indicados por el médico. También expresa la obligación de prestar sus servicios de manera extraordinaria en

casos de catástrofes, emergencias, guerras y otras situaciones de gravedad que afecten al país; y las demás que les asigne esta Ley y su Reglamento.

Ante ello, es posible observar como en muchos eventos de carácter nacional e internacional es notorio escuchar que sin el personal de enfermería los sistemas de salud no operarían. Sin embargo y pese a esta posición, en innumerable instituciones de salud no perciben el cuidado de enfermería como útil, lo consideran una nómina muy grande, una carga financiera, un problema sindical, una administración altamente burocratizada y por lo tanto mejorarla implica para las autoridades gubernamentales reducir los costos contratando el menor número de profesionales de la enfermería. Esta premisa, hace necesario realizar investigaciones sobre el cuidado y la gestión del cuidado a fin de asegurar propuestas basadas en evidencia científica que mejoren la prestación de los cuidados de enfermería en los diversos escenarios de su práctica profesional. Con base al planteamiento expuesto, el presente artículo tuvo por objetivo describir la importancia de la gestión del cuidado de enfermería basada en la evidencia.

DESARROLLO

Durante el ejercicio de la enfermería se han de develar los procesos de organización, supervisión, evaluación y promoción de la calidad del cuidado, que garantice una atención segura, oportuna, continua e intercultural de acuerdo a las políticas y normas del ministerio de salud Ecuatoriano. Asimismo, debe participar en los lineamientos estratégicos relacionados con la dotación de recursos humanos, materiales, físicos y financieros del cuidado de enfermería, incluyendo la administración presupuestaria asignada y la implementación de nuevas herramientas tecnológicas que faciliten el control de la gestión ¹. El mismo autor, indica que deben promover los principios éticos y legales que guían el ejercicio profesional, tanto en su rol independiente como parte de un equipo multidisciplinario, en donde se promueva la comunicación eficaz entre las diferentes dependencias institucionales.

Gestion del cuidado: La enfermera/o ⁴ han de promover un liderazgo efectivo en la gestión de los equipos de trabajo de su dependencia, para ello se deben proponer programas de evaluación y mejoramiento continuo del cuidado de enfermería. Por otra parte, es necesario una integración docente asistencial que incentive la investigación en el ámbito de la gestión del cuidado⁵. La enfermera cumple su función social a través de la ejecución de la gestión del cuidado, por lo que la profesión de enfermería resuelve criteriosamente un problema social determinado, como no lo podría hacer ninguna otra profesión⁶.

Durante la gestión del cuidado, el profesional de la enfermería debe guiar sus actividades a partir de los conocimientos que brindan las ciencias administrativas, la economía y la política. Las teorías y los principios relativos a estas disciplinas son necesarias para la práctica administrativa del cuidado de enfermería. Pero también la enfermera/o responsable de la gestión debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive al personal de enfermería hacia la mejora del cuidado.

Por otra parte⁷, se dice que la gestión de los cuidados se ejerce no solamente con los recursos que dan las teorías de la administración, sino también con las relaciones y concepciones propias de la disciplina de enfermería; es el cuidado de la persona, el centro del servicio de enfermería. También⁸, se define la gestión del cuidado enfermero como "un proceso heurístico, dirigido a movilizar los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona que, en interacción con su entorno, vive experiencias de salud".

Modelos para mejorar la gestión del cuidado en enfermería: esto implica en el sector de la enfermería promover transformaciones en la organización de enfermería, en su manera de planear y ofertar servicios y particularmente de brindar cuidado de calidad que satisfaga las expectativas del usuario y que además para las instituciones sea costo-efectivo. En tal sentido, no existen soluciones inmediatas ni modelos perfectos para mejorar la gestión del cuidado, sin embargo se pueden expresar algunos que han probado su efectividad tales como:

a) Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD). Se basa en planes de cuidado⁹, para casos, prevención de riesgos, estándares de cuidado y se utiliza en el hospital o la comunidad.

b) Enfermería Modular. Se establece una delimitación de un área física que facilita el entorno, la enfermera permanece cerca del paciente, se le asigna un margen amplio de responsabilidad y permite la participación interdisciplinaria alrededor de los pacientes que pertenecen a un módulo, este está integrado por enfermeras, médicos, técnicos, trabajadores sociales. Para ello, la enfermería finge como líder del equipo y coordina las acciones de todos los integrantes basados en las necesidades de los pacientes, así como organiza los recursos del entorno para asegurar el cuidado ¹⁰.

c) Gestión basada en las necesidades de cuidado de las personas. En este modelo se requiere conocer las características de los usuarios, edad, necesidades de cuidado, basado en la dependencia hacia el cuidado lo que determina la cantidad y calidad de personal para brindar cuidado.

En este sentido⁵, se explican tres categorías de necesidades de cuidado que poseen los pacientes, en la primera en donde la persona es capaz de cuidarse así mismo y demanda en promedio de 1 a 2 horas de cuidado directo más 15 minutos para educación; en la segunda categoría las personas requieren ayuda para su cuidado, apoyo en alimentación, oxigenación, etc, exige en promedio entre 3 y 5 horas de cuidado directo y 30 minutos para educación; y la tercera considerada la más crítica, las personas

requieren de atención intensiva o total que exige observación continuada y requiere de 6 a 8 horas de atención directa y 30 minutos adicionales por persona.

La enfermería basada en la evidencia: La EBE es un proceso a través del cual los problemas reales y potenciales que afectan la salud de los usuarios se plantean como preguntas, cuya respuesta se busca y evalúa sistemáticamente a partir de los resultados de la investigación más reciente y que sirve posteriormente para la toma de decisiones¹¹. Así, la Enfermería Basada en la Evidencia puede asumirse como la aplicación consciente, explícita y sensata de la mejor evidencia científica disponible relativa al conocimiento enfermero para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes, teniendo en cuenta sus preferencias y valores, e incorporando la pericia profesional en esta toma de decisiones¹².

Se trata, por tanto¹², de una investigación secundaria sobre estudios originales cuantitativos y cualitativos de calidad, pertinentes y útiles para nuestra disciplina que pueden proceder de otras áreas de conocimiento como la psicología, la antropología o la sociología. El uso de resultados de la investigación en el lugar de prestación de cuidados por parte de los profesionales de enfermería es fundamental para mejorar procesos de atención de salud y los resultados de los pacientes.

La ciencia en enfermería¹³ ha crecido en amplitud y profundidad y ahora se cuentan con referentes basados en la evidencia para guiar la práctica en aspectos tales como manejo del dolor, la prevención de úlceras por presión, el ayuno preoperatorio, entre otras patologías, en la que se indica que el uso que de ellas se hace en la práctica sigue siendo un reto.

Procesos de la EBE. Se indican cinco etapas o fases integradas dentro de un proceso dinámico y continuo que surge de la interacción paciente-enfermera que permite finalmente lograr la evidencia¹⁴.

- La primera etapa se constituye por la formulación del problema o pregunta que se desea resolver, esta pregunta o problema de investigación surge de la práctica

clínica diaria, de la gestión, de la docencia, que intentan responder a la incertidumbre o problemas cuestionados ¹⁴.

- La segunda etapa consiste en la búsqueda bibliográfica que brinde la mejor respuesta a la pregunta o problema planteado, para ello existen distintas fuentes de información, primarias o secundarias, que ayudan en la búsqueda de la mejor evidencia, como bases de datos, recursos bibliográficos electrónicos, catálogos, libros, publicaciones periódicas, Internet etc.¹⁵
- La tercera etapa consiste en evaluar la validez y utilidad de los hallazgos, se realiza una evaluación crítica de la evidencia encontrada y se clasifican las fuentes de información en los diferentes niveles y sus subclasificaciones.
- En la cuarta etapa se realiza la implementación en la práctica de las evidencias científicas encontradas, teniendo como objetivo principal, mejorar el cuidado hacia el usuario, familia y comunidad. En la EBE es importante la opinión del usuario¹⁶ y en el acto de cuidar se debe tener en consideración las preferencias de la o las personas a quienes va dirigido¹³.
- La última etapa del proceso de la EBE consiste en evaluar las consecuencias de la aplicación de la intervención elegida. Para la práctica de enfermería es importante, pues determina la retroalimentación entre investigación y clínica. Evaluar la repercusión de los cambios introducidos en la práctica, identificar si éstos han sido o no efectivos. La situación ideal es que la evaluación se lleve a cabo analizando resultados sensibles a las intervenciones de enfermería, con la finalidad de estimar los beneficios, daños y costes de las intervenciones¹³

METODOLOGIA

El tipo de investigación fue documental; bajo el enfoque del método hermenéutico, lo que permitió elaborar un marco teórico conceptual para formar un cuerpo de ideas sobre la gestión del cuidado de enfermería y la enfermería basada en la evidencia. El corpus

de la investigación la constituyeron los documentos bibliográficos seleccionados de interés para el estudio considerando las condiciones de fiabilidad y objetividad documental a través del fichero bibliográfico y de contenido. A tal efecto¹⁵, solo a través del proceso de investigación documental se puede hacer un análisis de la información escrita sobre un determinado tema, con el propósito de establecer relaciones, diferencias, etapas, posiciones o estado actual del conocimiento respecto al tema objeto de estudio. Asimismo, durante la búsqueda se consideraron las distintas fuentes de información, primarias o secundarias, que ayudaron en la búsqueda de la mejor evidencia, como bases de datos, recursos bibliográficos electrónicos, catálogos, libros, publicaciones periódicas, Internet etc¹⁷. Asimismo, se consultaron documentos escritos, formales e informales, también se usó la observación directa a fin de realizar una investigación no sólo evaluativa sino propositiva, a pesar de su carácter teórico. El estudio propuesto se adecuó a los propósitos de una investigación no experimental.

RESULTADOS

Es importante que durante el cumplimiento de la gestión del cuidado en enfermería, se tome como fundamental la necesidad de darle mayor atención hacia el cuidado y su responsabilidad en la calidad de vida de los pacientes, para ello es vital desprenderse de las prácticas tradicionales ejercidas en los hospitales, dejar a un lado las actividades rutinarias del cuidado delegadas por los médicos así como del exceso de trabajos administrativos.

Las funciones sociales que deben cumplir el personal de enfermería deben ser manifiestas desde la gestión del cuidado que llevan a cabo con sus pacientes en pro de lograr aliviar ante la sociedad, lo cual no se podría hacer desde ninguna otra profesión durante la gestión del cuidado, dado que el profesional de la enfermería puede guiar sus actividades a partir de los conocimientos que brindan las ciencias administrativas, la economía y la política.

La EBE permite una mejoría en la calidad de atención a los pacientes y usuarios, basada en evidencias científicas fundamentadas en investigaciones previas, logrando mejorar la gestión del cuidado, ya que se promueven cuidados oportunos y eficientes, disminuyendo las posibilidades de cometer errores asociados a la práctica.

Es posible prestar servicios erróneos al no trabajar con evidencias, ya que puede darse una alta probabilidad de equivocarse, de allí que es importante incentivar al equipo de enfermería a trabajar el cuidado con evidencias que sustenten el trabajo diario de la enfermera/o, de esta manera se evitan las consecuencias que puede sufrir el usuario por la falta de responsabilidad y compromiso de las enfermeras frente a su cuidado

Para lograr una nueva concepción dirigida hacia la gestión del cuidado se demanda un proceso de integración profesional, investigación basada en evidencias científicas como una nueva estructura del sistema de salud que favorezca la práctica de enfermería hacia el cuidado y de muestras de un quehacer profesional humanizado durante el desempeño de su profesión.

CONCLUSIONES

A pesar que existe buena atención al desarrollo disciplinario de la gestión del cuidado en la enfermería, lo que hace notoria la necesidad de una integración efectiva entre las concepciones o postulados teóricos y sus proyecciones sobre la práctica cotidiana de su profesión.

La Enfermería Basada en la Evidencia pretende fundamentar las acciones de los profesionales de Enfermería en evidencias objetivables científicamente, implicando que a futuro se logre vertebrar una Enfermería que no conoce límites y con ello incidir en indicadores de morbilidad y mortalidad, tiempo de estancia hospitalaria, egresos, infecciones intrahospitalarias, satisfacción de usuarios entre algunos otros indicadores existentes.

La estrategia de la EBE permite sustentar una gestión del cuidado en términos de calidad y de satisfacción hacia el usuario, específicamente en los roles que deben asumir de tipos administrativos y asistenciales al profesional de la enfermería y que deben ser ejercidas, bajo el requerimiento de competencias y conocimientos necesarios para enfrentar lo que la sociedad espera de ellas/os.

CONFLICTO DE INTERÉS

Las autoras declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

REFERENCIAS CONSULTADAS

- 1.- Orellana A, Paravic T. Enfermería Basada en Evidencia. Barreras y Estrategias para su Implementación. Rev. Ciencia y Enfermería 2007;13(1):17-24.
- 2.- Barderas A, Escobar G. Fuentes de información en Enfermería:buscando la evidencia. Rev. Enfermería Anestesia- Reanimación y Terapia del Dolor 2004;(12):44- 47.
- 3.- Ley 57. Ley de ejercicio profesional de enfermeras y enfermeros del ecuador. Registro Oficial 261, 1998.
- 4.-Zander, K. Case Management: A Golden opportunity for whom? In J. Macloskey and H. Grace (eds). Current Issues in nursing (3 rd ed). St Louis: Mosby: 199-204. 1990
- 5.- Méndez M, Muñoz M, Sevilla L. Enfermería basada en la evidencia. Boletín de Enfermería de Atención Primaria 2007;4(3).
- 6.- Milos P, Larrain A, Simonetti M. Categorización de Servicios de Enfermería. Propuesta para asegurar una atención de calidad en tiempos de escasez de enfermeras. Rev. Ciencia y Enfermería 2009;15(1):17-24.
- 7.-Meleis AI, Jennings BM. Theoretical Nursing Administration: Today's Challenges, Tomorrow's Bridges. En Henry DB, Arndt C, DiVicenti M, Marriner-Tomey A (Eds), Dimensions of Nursing Administration: Theory, Research, Education, Practice, Boston, Blackwell Scientific Publications.1989. p. 7-18.

- 8.- Kérouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El pensamiento enfermero. 1996. Barcelona: Masson.
- 9.- Gardner K. A summary of findings of a five year comparison study of primary and team nursing. Nursing Research. 1991.40 (2) , 113- 117.
- 10.- Magargal, P. Modular nursing: nurses rediscover nursing. Nursing management.1987.18 (11): 9-104.
- 11.- Galvão C, Sawada N, Mendes I. A busca das melhores evidências. Rev. Esc Enfermagem 2003;37(4):43-50.
- 12.- Eterovic Díaz C, Stiepovich Bertoni J. Enfermería basada en la evidencia y formación profesional. Cienc. enferm. [revista en Internet]. 2010 Disponible en: <https://n9.cl/8hys>
- 13.- Romero MN. Enfermería basada en la evidencia ¿Avanzamos para transformar? Index Enferm (Gran). 2003; (40-41):41-46.
- 14.- Alonso P, Ezquerro O, Fargues IGJ, Marzo M, Navarra M, Subirana M, et al. Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. DAE ed. Madrid, España. 2004.
- 15.- Barderas A, Escobar G. Fuentes de información en Enfermería: buscando la evidencia. Rev. Enfermería Anestesia- Reanimación y Terapia del Dolor 2004;(12):44- 7.
- 16.- Limón E. Investigación en enfermería. La enfermería basada en la evidencia. Rev. Investigación En Enfermería 1999;(7):35-8.
- 17.- Padua, J. Técnicas de investigación aplicada a las Ciencias sociales. Editorial Fondo Económico. México. 2012.