



CARTA AL DIRECTOR

Respuesta a «La metodología enfermera aplicada a la práctica clínica: ¿realidad o ficción?»



Respons to «Nurse methodology applied to clinical practice: Reality or fiction?»

Sra. Directora:

Nos gustaría dar respuesta a las cuestiones presentadas en la Carta al Director sobre el Caso Clínico «Botulismo en la UCI: proceso de cuidados»¹.

En primer lugar, queremos aclarar que el proceso de cuidados es individualizado y no estandarizado. Estamos de acuerdo en que el beneficiario es el binomio paciente-familia y, aunque la evolución del paciente fue desfavorable durante las primeras 24 h, y se priorizaron sus necesidades vitales, la valoración enfermera, tal y como se puede observar en el plan de cuidados, tuvo en cuenta a la familia. Además, se consideró la incertidumbre del pronóstico dada la poca incidencia de esta enfermedad en nuestro país. Asimismo, se flexibilizó la política de visitas para facilitar el acompañamiento del paciente (sopesando que estaba ingresado en el hospital de referencia provincial, que la familia tenía que realizar trayectos de más de una hora sin medios propios y que se encontraba bajo medidas de aislamiento). También queremos señalar que, dadas las normas de publicación de la revista que limitan el número de palabras en este tipo de publicaciones, tuvimos que prescindir de algunos detalles en la argumentación de los diagnósticos enfermeros (DE) que englobaban a la familia.

En segundo lugar, en referencia a los DE, queremos destacar el deterioro clínico y analítico repentino que sufrió el paciente durante las primeras 24 h. Consideramos como DE las complicaciones potenciales que podían presentarse en las próximas horas y días. De esta manera, la enfermera no solo manejó los síntomas que aparecían, sino que se anticipó a los que podían presentarse. Su actuación reafirma, tal y como discutimos en nuestro artículo², la autonomía de las enfermeras, así como la importancia de una atención integral y holística al paciente por parte de

un equipo multidisciplinar. Carpenito define los DE como «juicios clínicos sobre las reacciones de la persona, familia o comunidad ante los problemas de salud/procesos vitales reales o posibles»³⁻⁶. Para Carpenito, los problemas de colaboración son «ciertas complicaciones fisiológicas que la enfermera controla para detectar su aparición o cambios en el estado de salud»³⁻⁵. El proceso de cuidados que elaboramos no encaja exactamente dentro del paradigma definido por Carpenito porque, para nosotros, la frontera entre su definición y la taxonomía NANDA empleada es difusa: el problema de salud que presentaba el paciente no se podía resolver solo con diagnósticos reales, sino que requería diagnósticos de riesgo.

Finalmente, agradecemos el interés mostrado en nuestro trabajo y confiamos que sus aportaciones enriquezcan futuras publicaciones.

Agradecimientos

Agradecemos a todos los profesionales que en su momento documentaron, facilitaron o colaboraron en la recopilación de información.

Bibliografía

- Alconero-Camarero AR, Ibáñez-Rementería MI. La metodología enfermera aplicada a la práctica clínica: ¿realidad o ficción? *Enferm Intensiva*. 2018;29:189–90.
- Zariquiey-Esteva G, Galeote-Cózar D, Santa-Candela P, Castanera-Duro A. Botulismo en la UCI: proceso de cuidados. *Enferm Intensiva*. 2018;29:86–93.
- Carpenito LJ. Introducción. En: Lippincott, editor. *Manual de diagnósticos enfermeros*. 14.ª ed. L'Hospitalet de Llobregat: Lippincott Williams & Wilkins. Wolters Kluwer Health; 2013. p. 3–27.
- Arribas Cachá AA, Amezcua Sánchez A, Santamaría García JM, Robledo Martín J, Blasco Hernández T, Gómez González JL. Proyecto CENES. Diagnósticos estandarizados de enfermería. Clasificación de los valores determinantes [monografía en Internet]. 2.ª edición Madrid: Departamento de Metodología e Innovación del cuidado (FUDEN); 2011. Disponible en: http://ome.fuden.es/media/docs/26_valores_determinantes_2011.pdf
- Castro Naval E. El Modelo Bifocal de Práctica Clínica de Lynda J. Carpenito en enfermería, aplicado en el Sistema d'Emergències Mèdiques de Catalunya [tesis doctoral]. Barcelona.
- Doenges ME, Moorhouse MF, Murr AC. *El proceso de enfermería: Planificación de los cuidados empleando diagnósticos de*

Véase contenido relacionado en DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.06.003>

<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.11.003>

1130-2399/© 2019 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

enfermería. En: Tovar Sosa MA, editor. *Planes de cuidados de enfermería*. 7.ª edición. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2006. p. 6–12.

G. Zariquiey-Esteva (RN)^{a,*}, D. Galeote-Cózar (RN)^b,
P. Santa-Candela (RN)^c y A. Castanera-Duro (PhD)^{d,e}

^a *Unitat de Processos, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España*

^b *UCI Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Manresa, Barcelona, España*

^c *Servei de Cirurgia i Traumatologia, Hospital de Figueres, Figueres, Girona, España*

^d *Unitat de Reanimació, Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta, Gerona, Girona, España*

^e *Departament d'Infermeria, Universitat de Girona, Gerona, Girona, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gzariquiey@vhebron.net

(G. Zariquiey-Esteva).