

ATS 10 52

Comenzamos ahora la revista DTS, un programa del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios que hoy corresponde a conceptos de enfermería. El proceso de atención de enfermería y las dificultades que plantea y la metodología de trabajo de la Escuela de Enfermería de La Paz, en Madrid, son los temas de los que va a hablar a continuación Teresa Ruiz, profesora de conceptos de enfermería con Catalina García, directora técnica de esta escuela. Hola, buenas tardes.

Dentro de los programas que corresponden a la asignatura de conceptos de enfermería, este le vamos a dedicar a la tercera unidad que ustedes ya están estudiando. Esta tercera unidad está dedicada al proceso de atención de enfermería. Por las dudas, por las consultas y por la experiencia que tenemos de cursos anteriores, vemos que las dificultades se plantean no en la comprensión teórica de los diferentes temas que compone la unidad, sino de su aplicación práctica.

Ustedes no comprenden muy bien o algunas veces no saben poner en práctica aquellos conocimientos teóricos que se le ofrecen. Nosotros en la UNED hemos tenido conocimiento de que en el Hospital La Paz se está intentando implantar una metodología de trabajo en colaboración con la escuela y el hospital. Y hemos querido entrevistar a Catalina García Martín Caro, que ya otra vez contamos con su presencia y por eso se lo agradecemos muchísimo más, que es la directora técnica de la Escuela de La Paz, para que nos hablase de esta experiencia.

Hola, Catalina, buenas tardes. Catalina, ¿qué metodología se ha elegido en este centro? Bueno, pues en este centro hemos escogido el proceso de enfermería. Y precisamente ha sido porque hay un porcentaje elevado de profesionales que lo conocen en la teoría pues por el curso de nivelación.

También se ha escogido este método porque es sobre el que más literatura hay, más fuentes tenemos para poderlo estudiar y porque tenemos conocimiento desde el que están siguiendo en otros hospitales de otros países y está dando buen resultado. ¿Ha existido algún tipo de rechazo por parte de los profesionales de enfermería para la implantación de este método? Mira, más que rechazo, lo que ha existido, lo que existe es una resistencia, pero no porque no les guste o no le vean aplicabilidad, sino por otra serie de motivos, como es la inseguridad que produce cualquier cambio en una forma de trabajar que siempre es desconocida y crea un cierto grado de ansiedad que, por otra parte, es muy lógico. Pero no se puede decir que el grupo profesional rechace el proceso de enfermería, ni muchísimo menos.

¿Qué ventajas veis en la aplicación de una metodología de trabajo? Las ventajas que ofrece una metodología de trabajo a cualquier profesión, indudablemente, no son ventajas, son varias ventajas. Concretamente, la profesión de enfermería, la utilización de una metodología lógica, sistemática, racional, en primer lugar, se va a favorecer el usuario de nuestra atención. Concretamente, el proceso de enfermería está concebido para atender al enfermo y no atender

otras necesidades, como puedan ser..., no está en función del hospital o no está en función de otros profesionales, sino está en función del enfermo.

Entonces, el enfermo ya se va a beneficiar de la aplicación de una metodología lógica. Por otra parte, se va a beneficiar la profesión. Cuando un grupo de profesional está usando una metodología propia y que no la van a usar los demás, se va a ver claramente nuestra contribución en la sanidad dentro del equipo sanitario.

Digamos que vamos a distinguirnos. Entonces, esto va a beneficiarnos bastante a todos nosotros porque se nos va a distinguir por algo. Por otra parte, si la aplicación de una metodología se lleva medianamente bien, va a favorecer a la persona que la aplica, puesto que le va a ahorrar esfuerzo y le va a ahorrar tiempo.

¿Qué es necesario para la implantación de una metodología de trabajo? ¿Qué es lo que estáis elaborando para implantarlo? Son necesarias bastantes cosas. Se tiene la creencia, cuando se ha estudiado el proceso de enfermería, pues muchos profesionales van rápidamente a aplicarlo a nivel individual. Una metodología no se puede aplicar a nivel individual.

A nivel personal lo que se puede es trabajar con una mente lógica, pero esto se va a perder, no va a tener continuidad. Lo que se necesita es, en primer lugar, preparar a las personas para que puedan llevarlo a la práctica. Ya conocen la teoría y lo que van a necesitar es la enseñanza práctica a esto.

Por supuesto, se va a necesitar institucionalizar la metodología. Una metodología de trabajo tiene que estar totalmente reconocida por la institución que la va a llevar a cabo y se necesita una infraestructura, darle infraestructura a todo lo que se vaya a llevar a cabo. ¿Cómo vais a elaborar esa infraestructura? Nosotros tenemos dos partes de elaboración, una parte estratégica y una parte técnica.

De momento, se está reciclando. A todo el personal se le están dando unos cursos, lo llamamos talleres de enfermería, que son talleres prácticos de cómo se puede llevar el proceso de enfermería a la práctica. A partir de ahí se ha constituido una comisión, la llamamos comisión permanente, que está formada por diferentes profesionales de enfermería que van a ser los que vayan elaborando una serie de protocolos, una serie de documentos y los van a ir dando a conocer al resto del hospital.

Va a haber un seguimiento, se va a hacer un calendario para que se empiecen a implantar el proceso. Va a haber un seguimiento por parte de todos ellos. En cuanto a la parte técnica, los registros que se necesitan, puesto que el proceso es un método documentado, se van a hacer describiendo en primer lugar un formato de recogida de datos inicial y, a partir de ahí, unos protocolos de actuación en los que se van a describir una serie de acciones que van a ir dirigidas a solucionar los problemas que plantea la hospitalización del enfermo o que plantea el estado físico, el estado psíquico del enfermo en general.

Más tarde se empezarán a elaborar protocolos o cuidados sistematizados ya por grupos concretos de pacientes, por unidades de enfermería. Pero, Catalina, ¿todo este papeleo, por así llamarlo, no va a contribuir mucho a ese gran impedimento que ponen los profesionales, que es la falta de personal y, por lo tanto, la falta de tiempo? Bueno, pero es que se tiene el concepto de que el proceso es papeleo y eso yo considero que es una parte más del proceso, pero que no es en sí lo importante. En cuanto a lo que se necesita, sí se tiene la creencia de que esto va a necesitar mayor número de personal de enfermería.

Por supuesto, no va a necesitar ni más ni menos que los que se necesitan con cualquier otra metodología de trabajo. Una cosa es que las plantillas de nuestro centro sanitario estén escasas, pero están escasas para implantar el proceso y para lo que se está haciendo ahora. O sea, que también se piensa que, cuando se habla de implantación de un proceso, se piensa que todos los profesionales tienen que hacer, además de lo que están haciendo ahora, además tienen que hacer el proceso de enfermería.

Entonces, esto va a fallar por la base. Es trabajar con otra metodología diferente, olvidarnos de cómo veníamos haciendo hasta ahora y seguir un método de trabajo nuevo. No dos, el antiguo y el moderno.

Entonces, eso no puede ser. En cuanto al papeleo, ¿qué dice? Cualquier metodología tiene que estar registrada y lo que hay que buscar es un sistema de registro que sea fácil, que sea ágil y que no acapare la parte burocrática, digamos, del proceso y entonces eso se soluciona fácilmente. En los momentos actuales podemos ver que hay unidades de enfermería donde se están haciendo muchísimos papeleos.

Otra cosa es que también piensa que, además de todo el papeleo que se hace ahora, tienen que hacer el siguiente. Entonces, no. Es cambiar unos por otros.

O sea, que yo no veo mayor importancia a los registros. Sobre todo, vuelvo a repetir que lo que hay que es buscar un registro fácil y un registro que sea ágil. ¿Se van a preparar de alguna forma al paciente para que participe? Por supuesto.

Yo creo que no es cuestión de preparar al paciente, que si se lleva el proceso de enfermería como debe de ser, ya el paciente tiene que participar. No es vamos a preparar al paciente, es una vez que tú estás aplicando el proceso, el paciente entra en la rueda. ¿Crees que los alumnos de este curso de nivelación tienen los conocimientos necesarios para llevar a cabo esta metodología? Sí, por supuesto.

Como antes dijo Belén, la prueba está en que es la unidad que menos problemas le plantea a los alumnos. Generalmente, en el mes que toca estudiar esta unidad, se nota muchísimo la baja de consulta en las escuelas. Esto viene dado porque, en realidad, a ellos les es fácil tener estos conocimientos teóricos porque lo que hacen es estructurar aquello que vienen haciendo a nivel intuitivo.

El proceso no es un invento nuevo. Partió después de unos estudios que se habían hecho de cómo trabajaban los enfermeros. En realidad, es lo que nosotros venimos haciendo diariamente y cotidianamente, pero de una manera inconsciente.

Por tanto, los conocimientos teóricos lo tienen. Para mí la parte más difícil es cómo llevar esos conocimientos a la práctica, que es donde, vuelvo a repetir, hay que preparar a las personas. Sobre los conocimientos teóricos no tenemos ninguna dificultad.

Ya hemos visto que la validez práctica de esta metodología es mucha, pero ¿ves otra ventaja más? ¿Ves que puede ser de más utilidad para la enfermería? Sí, desde luego. Una muy importante. El propio sistema que tiene el proceso nos va a servir para iniciar la investigación en enfermería.

El proceso ayuda bastante a investigar porque, como dije antes, es un método documentado donde se tienen una serie de datos recogidos en cuanto a estados de los enfermos, evaluaciones de los enfermos. Me estoy refiriendo a los enfermos porque la experiencia la estamos llevando en un hospital médico quirúrgico, pero no quiere decir que esto no se pueda llevar a cabo a nivel extrahospitalario. El proceso de la enfermería es un método de trabajo válido para cualquier puesto de trabajo y para cualquier situación.

Lo que pasa es que yo me estoy refiriendo siempre al hospital porque lo estamos aplicando o lo vamos a aplicar en el hospital. Esto quiero que quede bien claro. Y al tener toda una serie de datos, como decía antes, recogidos, nos va a servir para iniciar las investigaciones en enfermería.

Hoy por hoy nos encontramos con una muralla tremenda al empezar a investigar y no tener ir a recoger datos de enfermos y no tener nada de enfermería. Curiosamente, si nosotros cogemos la historia, el expediente clínico de un enfermo de un hospital, muchas veces nos llevaríamos la sorpresa de que vemos que ha estado atendido por otros profesionales y no ha estado atendido por enfermería porque no cuesta nada en esa historia clínica. Esto ha sido todo por hoy.

Con Revista DTS finalizamos el tiempo dedicado al curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. El próximo martes estaremos de nuevo con otro tema. Hasta entonces, gracias por su atención y buenas noches.