

## IMPLANTACIÓN DEL LENGUAJE ENFERMERO EN UN SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS ¿ILUSIÓN O REALIDAD?



Mi Vázquez García, S Sanz Sáez, JL Pérez Sánchez, C Graña Rio

### Introducción

La implantación de la historia clínica electrónica en un Servicio de Emergencias Médicas (SEM) conlleva la inclusión del lenguaje enfermero estandarizado (NNN) mediante el empleo de las clasificaciones de diagnósticos internacional (North American Nursing Diagnosis Association [NANDA]), intervenciones (Nursing Interventions Classification [NIC]) y resultados (Nursing Outcomes Classification [NOC]).

La adaptabilidad del lenguaje enfermero a la asistencia extrahospitalaria por su idiosincrasia, la experiencia en su utilización y la percepción de la facilidad de uso e importancia para el personal de enfermería, puede influir en su implantación.

Conocer la realidad de su uso permitirá poner en marcha las medidas para adecuarlo a la práctica clínica en extrahospitalaria y así mejorar la transmisión de los cuidados, la calidad asistencial y gestión de recursos.

### Objetivos

- Valorar la percepción del personal de enfermería sobre la utilidad y dificultad de manejo del lenguaje enfermero.
- Determinar la correlación entre los años de experiencia en extrahospitalaria y su uso.

### Resultados

65 encuestados, 56,9% mujeres, media de edad 46,15(5,36) años, sin diferencia entre edad y sexo ( $p=0.025$ ).

Media años experiencia como enfermeros; 20,8(7,3) y en extrahospitalaria de 16,05(8,5).

### Metodología

**Estudio observacional descriptivo** entre el personal de enfermería de un SEM, en diciembre del 2021 tras 6 meses de implantación del lenguaje enfermero mediante historia electrónica. Encuesta con google forms, anónima y voluntaria.  $\alpha$ -Cronbach( $\alpha=0.759$ ).

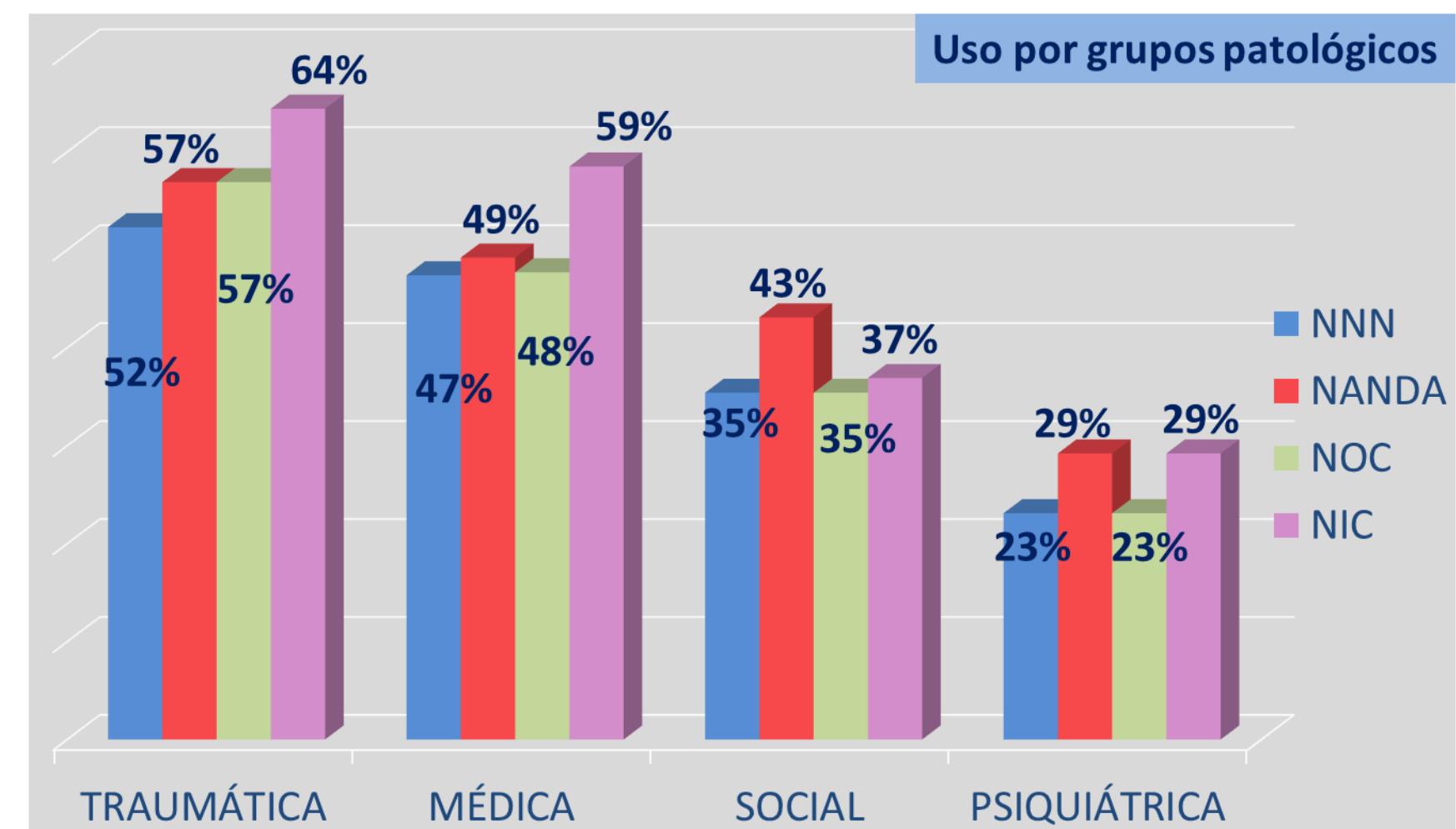
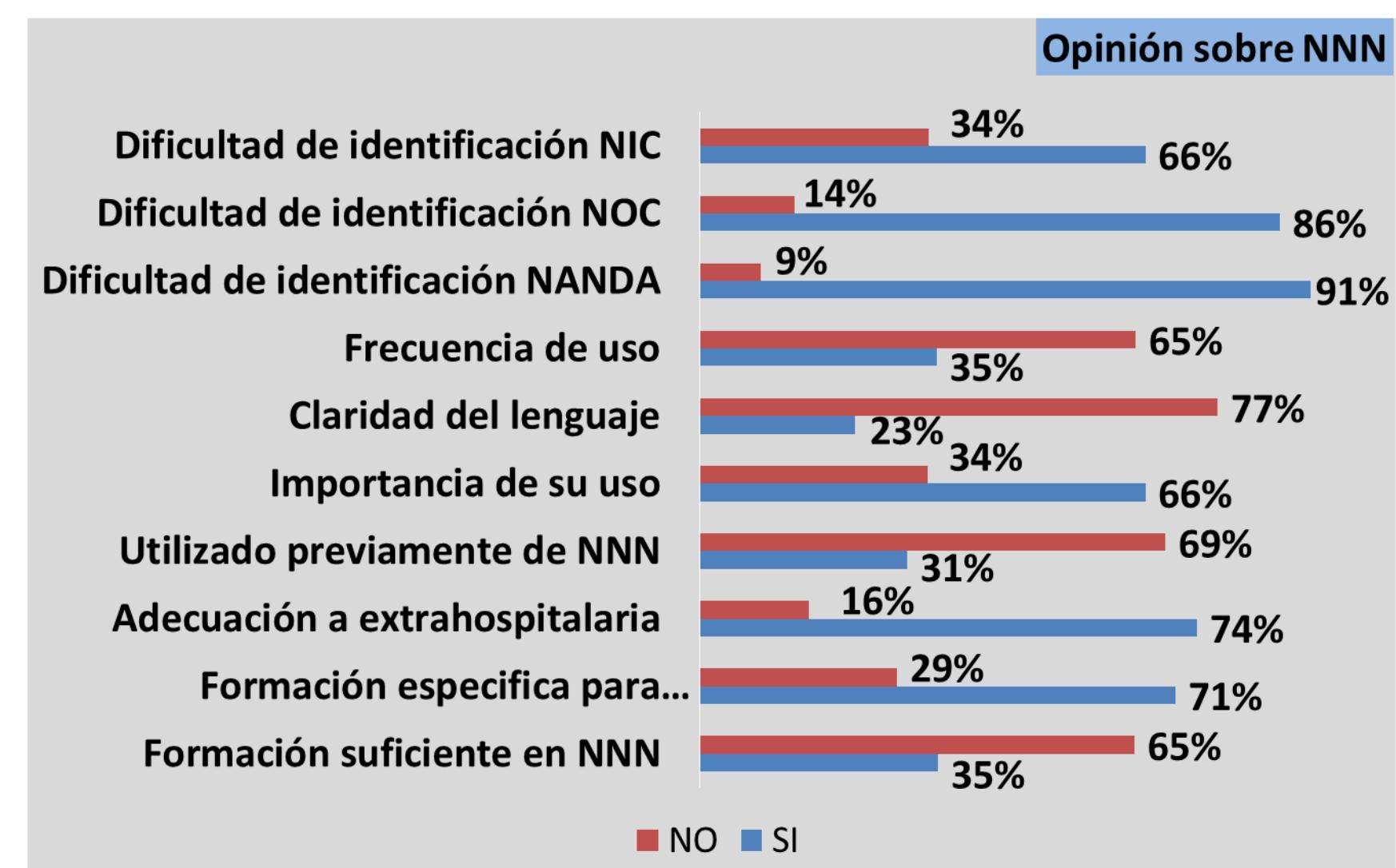
**Variables:** edad, sexo, antigüedad laboral como enfermero y en extrahospitalaria, experiencia previa en el uso del lenguaje enfermero, formación académica y formación específica sobre lenguaje enfermero.

Para valorar la opinión sobre los NNN se incluyeron las variables:

- nivel de formación sobre NNN y suficiencia.
- necesidad de formación específica para extrahospitalaria.
- adecuación del NNN a extrahospitalaria.
- importancia y claridad del mismo.
- autopercepción de conocimientos.
- frecuencia y facilidad de uso de NNN.
- facilidad para reflejar los NANDA, NOC y NIC en grupos de patologías.

Se puntuaron las respuestas con una escala de medida de 1 a 4 (1: en absoluto; 4: mucho), de 1 a 5 (1: nada; 5: siempre) y preguntas categóricas según grupo patológico (traumático, médico, social, psiquiátrico).

Estudio descriptivo con medidas centrales y de dispersión, tabla de frecuencias. Contraste hipótesis: normalidad y Spearman. Intervalos de confianza 95%,  $p<0,05$ . SPSS 21.



Existe una correlación inversa de baja intensidad entre los años en extrahospitalaria y la frecuencia de uso del lenguaje enfermero, con diferencias estadísticamente significativas ( $\rho=-0.311$ ;  $p=0.01$ ).

### Conclusiones

A pesar de considerar el lenguaje enfermero importante, la implantación del mismo debe ser mejorada. Los NIC son con diferencia los más usados por ser más fáciles de encuadrar en este contexto, frente a los NANDA o NOC.

Las dificultades en su utilización aumentan cuanto más tiempo llevan trabajando en este medio, sobre todo por la falta de uso previo, lo que denota falta de cultura en su utilización y de interiorización del lenguaje.

Para mejorar la implantación, se debería actualizar la formación sobre su uso y manejo para mejorar su comprensión, e implantar herramientas que faciliten su aplicación adecuándolo a la idiosincrasia de la atención urgente extrahospitalaria.

