

El Proceso de Atención de Enfermería una visión actualizada destinada a la salud ocupacional.

Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2018

González Marrero, Adamara¹
Álvarez Porben, Santiago²
Rodríguez Mancebo, Graciela³
Oliva Oliva, Elizabeth⁴
Arredondo Naite, Ofelia Francisca⁵
Pastor Arango, María Elena⁶
Labañino Valdés, Yadel⁷
Corrales Fernández, Norma de la Caridad⁸
Pérez Silva, Tania⁹

¹ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Servicio de Clínica Ocupacional, La Habana, Cuba, adamarag@infomed.sld.cu

² Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Departamento de Medios Diagnósticos, La Habana, Cuba, santialvarez@infomed.sld.cu

³ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Servicio de Clínica Ocupacional, La Habana, Cuba, adamarag@infomed.sld.cu

⁴ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Servicio de Clínica Ocupacional, La Habana, Cuba, adamarag@infomed.sld.cu

⁵ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Consulta Externa, La Habana, Cuba, santialvarez@infomed.sld.cu

⁶ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Biblioteca, La Habana, Cuba, insatbi@infomed.sld.cu

⁷ Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores/Consulta Externa, La Habana, Cuba, insatam@infomed.sld.cu

⁸ Ministerio de Salud Pública/Departamento Nacional de Enfermería, La Habana, Cuba, normacorrales@infomed.sld.cu

⁹ Profilactorio Nacional Obrero/Departamento de Enfermería, La Habana, Cuba, santialvarez@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción: El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) puede emplearse en el desempeño diario de los profesionales de la enfermería ocupacional. **Objetivo:** Establecer una propuesta actualizada para la aplicación del PAE en Salud Ocupacional. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo entre enero del 2016 y junio 2017. Se creó un grupo de trabajo integrado por profesionales de enfermería del INSAT. En las reuniones posteriores se compiló y se examinó la bibliografía actualizada y se elaboró un informe final. **Resultados:** La propuesta del PAE, en salud ocupacional en sus cinco fases: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, asegura la calidad de la actuación del enfermero ocupacional, a través de la identificación de las necesidades reales y potenciales del trabajador, el establecimiento del plan de cuidados individual necesario y la actuación para solucionar los problemas, prevenir accidentes o curar enfermedades ya sean las comunes u ocupacionales. Es necesario utilizar diferentes fuentes de obtención de la información entre las que tenemos: Observación de enfermería, Historia Clínica, Examen Físico, Entrevistas al trabajador, Inspecciones sanitarias estatales, Informes de la comisión de salud y seguridad y Valoración de acontecimiento. Todo esto nos va a aportar los datos de tipo labores y extralaborales para tener una visión clara sobre el trabajador. **Conclusión:** El Proceso de Atención de Enfermería es una herramienta eficaz en la gestión del cuidado con calidad de la población trabajadora pues nos permite de forma individualizada satisfacer sus necesidades afectadas.

Palabras clave: Proceso de Atención de Enfermería, Salud Ocupacional.

I. INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la enfermería son los encargados dentro del equipo de salud de desplegar una secuencia de acciones continuas que garantizan el cuidado de los seres humanos. Para ellos tiene que contar con una capacitación que les permita mantener los cuidados del individuo, la familia y la comunidad con la calidad requerida, de manera que le permitan prever los cambios entorno a los seres humanos, estando lista para adaptarlo a las nuevas exigencias (1).

La enfermería como ciencia ha adquirido características propias para actuar en diferentes ramas de la salud, como es el caso de la salud ocupacional. En esta rama fue conquistando su espacio dentro del equipo de seguridad y salud de los trabajadores; adaptando los procedimientos de salud pública y de enfermería a la práctica de esta área, lograron que fuera reconocida como una especialidad que se distingue de los otros campos de la enfermería (2).

El profesional de enfermería dentro de la salud ocupacional constituye un importante pilar, pues va a tener como propósito principal promover y mantener la salud física, mental y social de los trabajadores y trabajadoras; así como la prevención de accidente y enfermedades. Por lo que debe tener conocimientos sobre este trabajador sus actitudes, aptitudes e intereses, sin lo que se entorpecería esa relación de confianza y soporte al obrero objeto de cuidado (3), que como todas las personas tienen necesidades de cuidados, dado por su estado de salud y su manera particular de responder a estas necesidades (4).

Para ello debe contar con el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que le posibiliten utilizar sus opiniones, conocimientos y habilidades con el fin de diagnosticar y tratar las respuestas de los trabajadores a sus problemas reales o potenciales de salud, a través de la identificación de factores de riesgo presentes en el entorno laboral que pueden poner en peligro su seguridad y salud (5).

El PAE en la salud ocupacional es perfectamente aplicable en todas y cada una de sus etapas y fases, su utilización nos brinda múltiples ventajas que van a estar encaminadas hacia la mejora continua de la calidad de la atención que brindamos al hombre en su lugar de trabajo, pero el éxito de su aplicación depende en gran medida de la calidad de los datos que seamos capaces de recolectar sobre el mismo, del cual debemos tener una visión global.

En la actualidad nuestro sistema nacional de salud enfrenta una lucha tenaz por alcanzar la excelencia en los servicios que presta al individuo su la familia y la comunidad donde este vive o trabaja. Es por ello que garantizar herramientas eficientes y eficaces en la atención al mismo debe ser una tarea priorizada para cualquier profesional de la salud y en especial para el de enfermería vinculada a la salud de los trabajadores, pues son estos trabajadores los que tienen en sus manos el desarrollo de nuestro país. Por tal motivo encaminamos nuestro trabajo a: Establecer una propuesta actualizada para la aplicación del PAE en Salud Ocupacional.

II. MÉTODO

Para establecer una propuesta actualizada para la aplicación del proceso al trabajador atendido en la sala de enfermedades profesionales en la Sala de Enfermedades Profesionales del Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores (INSAT). Se realizó un estudio cualitativo en el período de tiempo comprendido entre enero del 2016 y julio 2017. Para lo que se creó un grupo de trabajo integrado por miembros

del equipo de enfermería de la Institución entre otros profesionales, todos ellos con experiencia en la atención directa a trabajadores expuestos a diferentes riesgos laborales.

Se revisó la bibliografía, se recopiló y se analizó documentación aportada por diferentes miembros del grupo de trabajo. Para ella dividimos al grupo en dos subgrupos que emitieron dos informes previos que contribuyeron a la elaboración de la metodología de aplicación del PAE en nuestra área. Se Celebraron varias reuniones donde se instauraron los principios generales para el empleo de la metodología de aplicación del PAE a los trabajadores, teniendo en cuenta sus datos laborales y extralaborales. Posteriormente se elaboró un borrador para someterlo a la consideración del grupo quedando así aprobado.

Teniendo en cuenta la necesidad que existe de desarrollar una gestión del cuidado de calidad para lograr la excelencia en la atención prestada a la población trabajadora, se introdujo en la práctica a partir de agosto del 2017 hasta la fecha con grandes ventajas no solo para el trabajador objeto de atención sino también para el profesional que lo aplica buenos resultados.

III. RESULTADOS

El PAE está definido como la aplicación del método científico en la práctica asistencial que le permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática (6), podemos afirmar que para el enfermero que se desempeña en el entorno ocupacional, se trataría de la aplicación de este método científico a la práctica asistencial que en su caso desarrolla en su servicio de prevención. De esta afirmación podemos decir que el objetivo fundamental del PAE para el Enfermero ocupacional será el de constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del trabajador objeto de atención. Teniendo en cuenta la Identificación de necesidades reales y potenciales del trabajador, el establecimiento del plan de cuidados individuales necesarios y la Actuación para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad. Él mismo consta para nosotros actualmente de cinco fases entre las que se encuentran la valoración, diagnóstica, planeación, ejecución y valoración

Todo esto tiene un grupo de ventajas para el actuar diario del enfermero ocupacional entre las que podemos mencionar que : Permite Obtener de manera organizada y resumida datos acerca de la vida del trabajador, Ayuda a identificar factores de riesgo que pueda comprometer la calidad de vida del trabajador, intervenir sobre el mismo a través del desarrollo de acción de enfermería y evaluar su respuesta, Agiliza el trabajo del personal de enfermería, homogeniza la información que se recoge sobre el trabajador y Garantiza calidad en la atención al trabajador.

En la valoración como primera fase el enfermero ocupacional debe de recoger y examinar la información sobre el estado de salud del trabajador, buscando evidencias de funcionamiento anormal o factores de riesgo que pueden generar problemas de salud. Haciendo énfasis en la observación y valoración, según su capacidad, experiencia y conocimientos. Aquí vamos a detectar los problemas de salud, que posteriormente se traducirán en Diagnósticos Enfermeros. Tiene como herramientas fundamentales la entrevista para la obtención de datos laborales y extralaborales, Observación y el Examen físico a través de la exploración, la inspección, Auscultación, Palpación y Percusión, incluyendo los signos vitales, los datos que nos aporta la inspección sanitaria estatal y las visitas de reconocimiento a los centros laborales, los informes que son emitidos por la comisión de seguridad y salud en el trabajo de las empresas y la valoración de acontecimientos a los que se expone el trabajador durante su actividad cotidiana (7).

La valoración de enfermería puede ser focalizada es decir centrada en puntos y cuestiones concretas o global que cubren todos los aspectos de un marco de valoración enfermera, Como es el caso de las 14 Necesidades Humanas de Virginia Henderson, siendo esta última la que se más se ajusta a nuestro medio.

El enfermero ocupacional es un profesional que puede y debe de utilizar los diagnósticos enfermeros en el campo en el que desarrolla sus funciones y competencias, para una mejor y más eficaz atención de enfermería hacia el trabajador, en las múltiples situaciones y problemas con los que se puede encontrar. los diagnósticos enfermeros se trata de respuestas humanas que el profesional de enfermería puede tratar de forma independiente (8)

Estos diagnósticos enfermeros pueden ser Focalizado en el problema es decir Juicio clínico en relación con una respuesta humana no deseada en una afección de salud/proceso vital, de riesgo a través de un Juicio clínico en relación con la vulnerabilidad para desarrollar una respuesta humana no deseada a una afección de salud/proceso vital, de promoción de salud mediante un Juicio clínico en relación con la motivación y el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial de salud humano, o de síndrome con un Juicio clínico en relación con un conjunto de diagnósticos de enfermería que aparecen y se tratan de forma conjunta. A la hora de establecer el diagnóstico de enfermería, se codificará según la Taxonomía NANDA.

Al concluir la valoración e identificar los problemas de salud y los diagnósticos enfermeros, se procede a la fase de planeación de los cuidados o tratamiento enfermero. En esta fase se trata de la Clasificación de los resultados esperados (CRE o NOC) es decir un resultado de enfermería es un estado, conducta o percepción de un individuo, familia o comunidad medido a lo largo de un continuo en respuesta a intervenciones enfermeras, que conduzcan en este caso al trabajador a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados. El Enfermero ocupacional, va a llevar a cabo una serie de estrategias preventivas, minimizadoras, correctoras de problemas y de promoción de la salud para establecer los cuidados de enfermería oportunos y adecuados a cada caso. Los resultados estandarizados fueron desarrollados para medir los efectos de las intervenciones de cuidados. Lo interesante es que permiten identificar el estado de salud de la persona, familia y comunidad antes y después de la intervención de enfermería.

La clasificación de las intervenciones enfermeras (NIC) cualquier tratamiento que el enfermero plane según los datos recopilados y los resultados esperados. Esta clasificación incluye las intervenciones llevadas a cabo, tanto independientes como en colaboración. Las intervenciones de la NIC incluyen aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales. Hay intervenciones para el tratamiento de la enfermedad, la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Las intervenciones no están solamente diseñadas para los individuos sino que contempla la familia y la comunidad. Para escogerla existen factores como: el resultado deseado del paciente, las características del diagnóstico enfermero, la base de investigación asociada con la intervención, la viabilidad de la implantación de la intervención, la aceptación de la intervención por parte del paciente y la capacidad de la enfermera(7).

La fase de ejecución va a consistir en la puesta en práctica del plan de cuidados, llevando a cabo las actividades descritas, tanto sanitarias como preventivas, pero teniendo en cuenta siempre unas prioridades en base a las necesidades y posibilidades del trabajador. Todo esto requiere que el enfermero ocupacional realice a su vez una serie de acciones encaminadas a lograr una mayor eficacia en esta fase de ejecución entre estas tenemos continuar con la recogida y valoración de datos, realizar las actividades de enfermería, Anotar los cuidados de enfermería, dar los informes verbales de enfermería y mantener el plan de cuidados actualizado.

Los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, estando integrados en este caso, en la historia clínica del Trabajador, lo que conlleva unas repercusiones y responsabilidades profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de los mismos.

La evaluación consta de dos partes una encaminada a la recogida de datos sobre el estado de salud, problema y diagnóstico que se quiere evaluar. Se trata de valorar y recoger información respecto a la situación actual y final de la lesión o problema que padecía el trabajador y la comparación con los resultados esperados y un juicio sobre la evolución del paciente hacia la consecución de los resultados esperados, comprobando si los resultados finales coinciden con los esperados o por el contrario no se han logrado los objetivos establecidos. En general y aplicándolo al ámbito de la salud ocupacional, se trata de la comprobación del estado de salud del trabajador y la capacidad de desarrollo en su puesto de trabajo. Esta fase es un proceso de control continuo por si en este período hasta la recuperación total aparecen nuevas necesidades.

IV. CONCLUSIONES

La propuesta para la aplicación del proceso de atención de enfermería que proponemos en nuestro trabajo nos aporta una implementación actualizada del método científico de la profesión de enfermería para el entorno ocupacional, que tiene como objetivo fundamental crear una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del trabajador objeto de atención. Teniendo en cuenta la Identificación de necesidades reales y potenciales del trabajador, el establecimiento del plan de cuidados individuales necesarios y la Actuación para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad. Él mismo consta para nosotros actualmente de cinco fases entre las que se encuentran la valoración, diagnóstica, planeación, ejecución y valoración.

Para la obtención de los datos se emplean diferentes fuentes de obtención de la información como: la observación de enfermería, el examen físico, la entrevista al trabajador, los datos de la inspección sanitaria estatal, las visitas de reconocimiento a los centros laborales, los informes de seguridad y salud en el trabajo de las empresas y la valoración de acontecimientos a los que se expone el trabajador.

Entre las ventajas de la aplicación de la metodología podemos señalar que homogeniza la información que se recoge sobre el trabajador, Agiliza el trabajo del personal de enfermería y Garantiza calidad en la atención al trabajador

REFERENCIAS

1. Marcel Echevarría N, Cairo Soler C, Melón Rodríguez R, Artimez Romero JA, Nardo Rodríguez R, Torres Font H. Administración y gestión de los servicios de enfermería. La habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2004.
2. Corrales Fernández N C, González Marrero A, Hechavarría Miyares J, Rodríguez García R, Azze Pavón M A. Enfermería ocupacional en Cuba: Retos y desafíos en el nuevo milenio. Trabajo presentado en la Primera Jornada Nacional de Enfermería Ocupacional. Ciudad Habana, 2002. [Consultado 13 septiembre 2014]. Disponible en: <http://www.anestcadiz.com>
3. González A, Pérez T, Oliva E, Álvarez S, Rodríguez G, Arredondo OF, Borges N, Baqués R.

Funciones específicas del personal de enfermería ocupacional en Cuba. Rev Cuba de Salud y Trabajo. 2010;11(2):59-63

4. González Sánchez J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Medicina Y Seguridad del Trabajo (Internet) 2011; 57 (222) 15-22 [Consultado 13 septiembre 2017].

Disponible en:<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf>

5. W. Iyer P, J Taptich B, Bernocchi-Losey D. Proceso y diagnóstico de enfermería 3ª edición. La habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2006

6. Master de Enfermería, Enfermería Fundamental, parte III, capítulo 18, pág. 243. Barcelona: Masson; 2003

7. Bellido J C, Lendínez J F. Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN [artículo en línea]. Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén2010; 42(1). <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf> [consulta: 8 nov 2017].

8. Vázquez Chozas JM, Muñoz González A. El Proceso de Atención de Enfermería, Teoría y Práctica. Alcalá de Guadaíra, Sevilla;2007

9. Alfaro-LeFevre R. Aplicación del Proceso Enfermero, guía paso a paso, capítulo 3, pág. 106-110, capítulo 5, pág 155-178. Barcelona: Springer – Verlag Ibérica, 4ª Edición; 2000