Las enfermeras en vanguardia: Haciendo frente a los imprevistos

Resultados del Estudio de 100 GDR

Proyecto NIPE

Índice

- **Introducción al proyecto NIPE**
- Metodología del estudio
- Ejemplo de resultados
- Resultados
- Conclusiones

El proyecto NIPE

MARCO INSTITUCIONAL

- **Convenio Marco. Ministra Sanidad / Pte. Consejo General Enfermería.** ***(Febrero 2001)***

- **Consejo de Ministros. Autorización Acuerdo.** ***(Marzo 2003)***

- **Convenio Ministra Sanidad / Director General Instituto Salud Carlos III / Pte. Consejo General Enfermería. (*Marzo 2003)***

LA NORMALIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES PARA LA PRÁCTICA ENFERMERA. N.I.P.E.

Organización Colegial de Enfermería

Ministerio de Sanidad y Consumo

"Este proyecto pretende desarrollar un instrumento de mejora continua de la calidad de los cuidados de enfermería, con el fin de prestar una mejor asistencia a la población, demostrando su aportación al Sistema Nacional de Salud"

Rivero Cuadrado. 2002

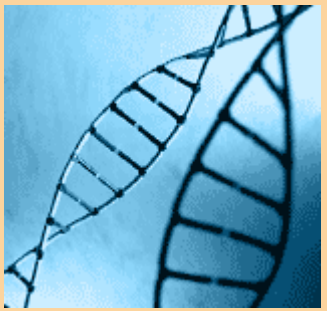
El proyecto NIPE

Mejora de la Calidad
Excelencia Profesional

- **Lenguaje común**
- **Metodología Normalizada**
- **Definición de Funciones**
- **Protección Jurídica**

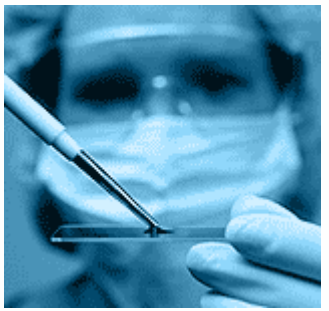
Aval Legislativo

- **Estatutos RD 1231**
- **Ley de Cohesión y Calidad**
- **LOPS**
- **RD Especialidades**



CUERPO DE DOCTRINA

- Deontología
- Normo-praxis



Marco legislativo

" … la ordenación de la actividad profesional de Enfermería, orientada hacia la ***mejora de la calidad*** *y la* ***excelencia de la práctica profesional*** *como instrumento imprescindible para la mejor atención de las exigencias y necesidades sanitarias de la población y del sistema sanitario español."*

" … elaborará cuantas ***normas*** *y* ***estándares*** *de actuación profesional sean necesarios"*

- Real Decreto 1231/2001. Estatutos Generales -

Marco legislativo

Unificación → **El Proceso Enfermero Normalizado (metodología unificada)**

"se tenderá a la unificación de ***criterios de actuación,*** *que estarán basados en la evidencia científica y en los medios disponibles, y soportados en* ***guías*** *y protocolos de práctica clínica y asistencial"*

Soporte → **Guías NIPE**

-Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias -

Marco legislativo

Implantación en los centros

“ las guías deberán ser aplicadas de forma orientativa, como guías de decisión (…) y serán regularmente actualizadas por aquellos que las deben aplicar.”

Implicación Profesionales

-Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias -

Marco legislativo

“ La infraestrustura para la mejora de la calidad del Sistema Nacional de Salud estará constituida por:

… Guías de práctica clínica y guías de práctica asistencial, *que son descripciones de los procesos por los cuales se diagnostica, trata o* ***cuida un problema de salud.”***

- Ley de Cohesión y Calidad del SNS -

INFRAESTRUCTURA PARA LA CALIDAD SANITARIA DEL S.N.S.

Infraestructura para la Calidad

Sistema que incluye la **ordenación** de elementos y recursos que permitan garantizar la calidad de los servicios sanitarios

Agencia de la Calidad del S.N.S.

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

- ***Estandarización***
- ***Acreditación***
- ***Información***

INFRAESTRUCTURA PARA LA CALIDAD SANITARIA DE ENFERMERÍA

Instituto Superior de Investigación para la Calidad Sanitaria

- I S I C S -

ISICS

(Fundación Docente – Investigadora)
Mº Educación. 29 Marzo 1999

Estandarización

Acreditación

Investigación

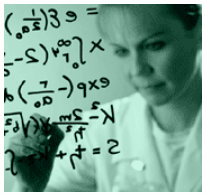
Normalización de la práctica

INFRAESTRUCTURA PARA LA CALIDAD ENFERMERA

Elementos

- **Investigación**
- **Estandarización**
- **Acreditación**

Normalización



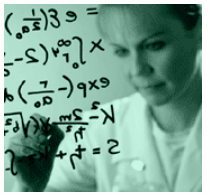
Normalización de la práctica

INFRAESTRUCTURA PARA LA CALIDAD ENFERMERA

Elementos

- **Investigación**
- **Estandarización**
- **Acreditación**

Normalización



NORMALIZACIÓN

Concepto

"La actividad dirigida a establecer medidas frente a situaciones repetitivas, mediante la elaboración, difusión y aplicación de documentos técnicos, denominados NORMAS"

Internacional Standarization Organization. 1985. (I.S.O.)

NORMA

Documento técnico de aplicación voluntaria que recoge las especificaciones de un proceso o de su resultado

=

GUÍAS ASISTENCIALES

Normalización en Enfermería

¿POR QUÉ ES NECESARIA LA NORMALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA ENFERMERA?

- **Ayuda a mostrar el impacto que tienen los profesionales de la Enfermería en el sistema de prestación de cuidados sanitarios.**
- **Facilita la elección correcta de una Intervención de Enfermería**
- **Permite a los investigadores examinar la eficacia y el coste de los cuidados.**
- **Facilita la enseñanza de toma de decisiones clínicas a los profesionales noveles.**
- **Ayuda a los administradores a planificar de forma más efectiva las necesidades de personal y de equipos.**

LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO NIPE

- **Estudiar 200 GDR**

- **Normalizar mediante validación las 486 intervenciones NIC**
- **Desarrollar normas de definiciones y terminología de la práctica de la enfermería**
- **Establecer guías de aplicación por unidades y equipos de enfermería**

1000 guías y estándares de la práctica profesional

Índice

- Introducción al proyecto NIPE
- **Metodología del estudio**
- Ejemplo de resultados
- Resultados
- Conclusiones

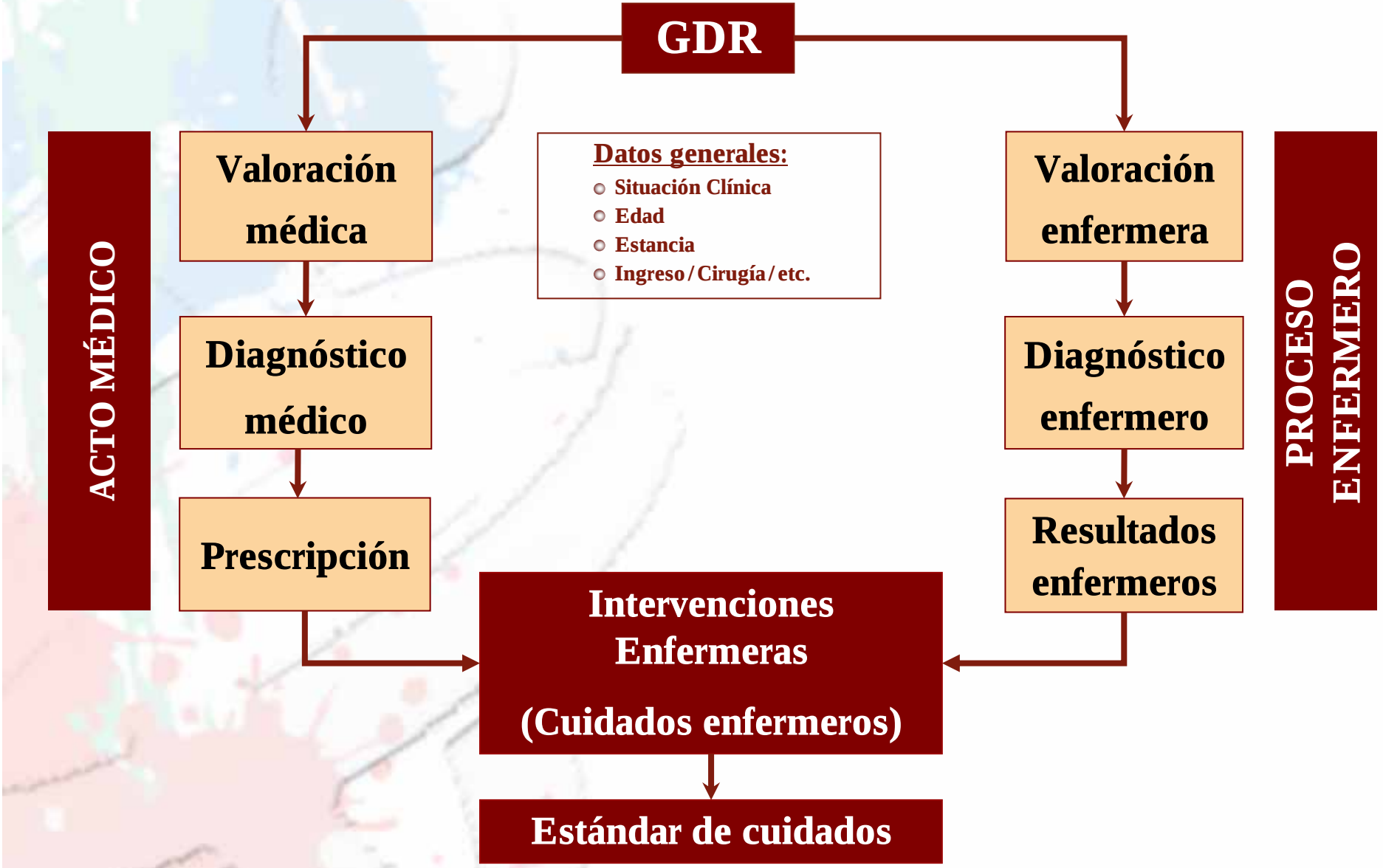
SISTEMA DE AGRUPACIÓN

- **Agrupación de pacientes en el ámbito hospitalario**

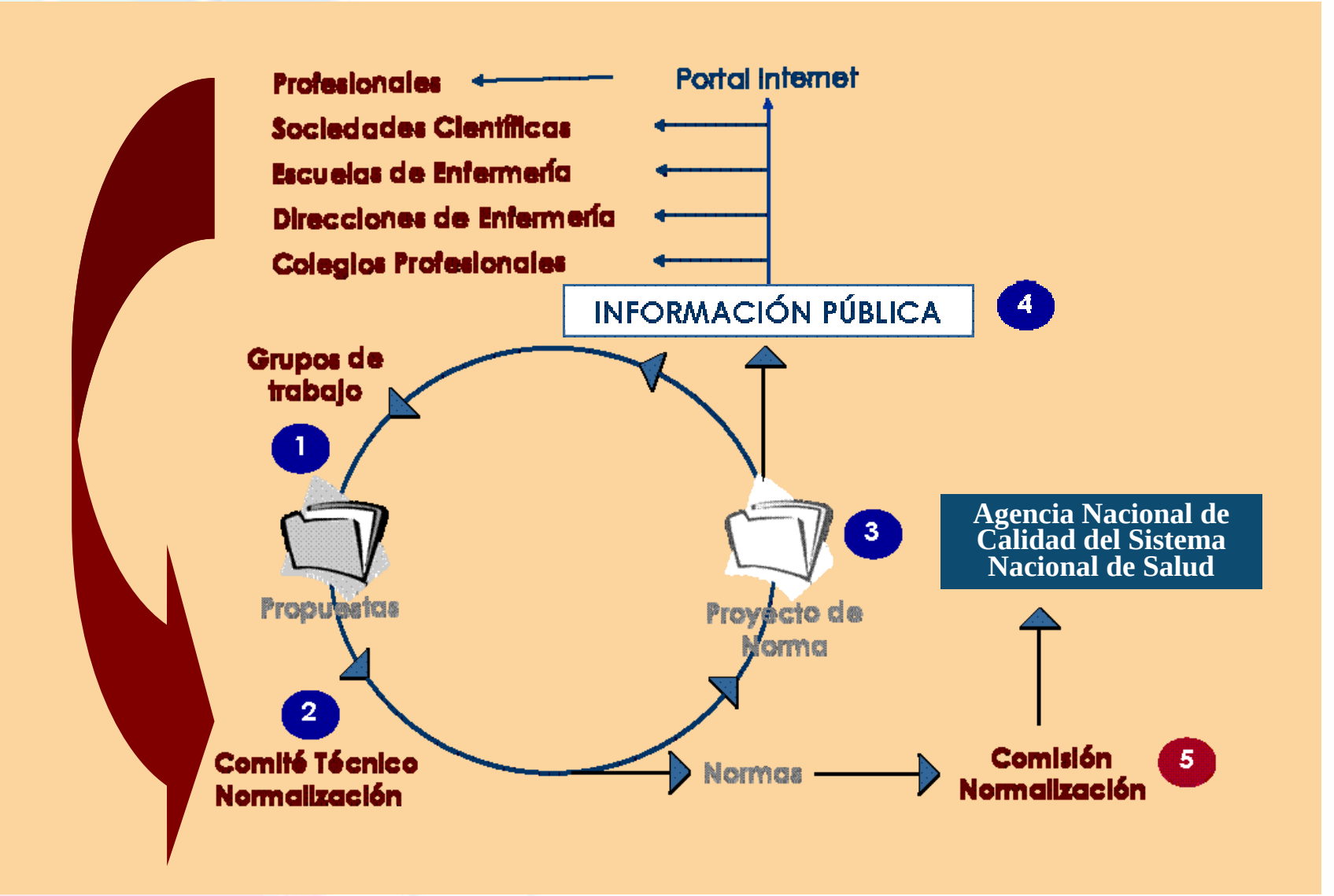
GDR

Sistema de Clasificación de Pacientes, que permite relacionar los distintos tipos de pacientes tratados en un hospital (casuística), con el coste (consumo de recursos) que representa su asistencia.

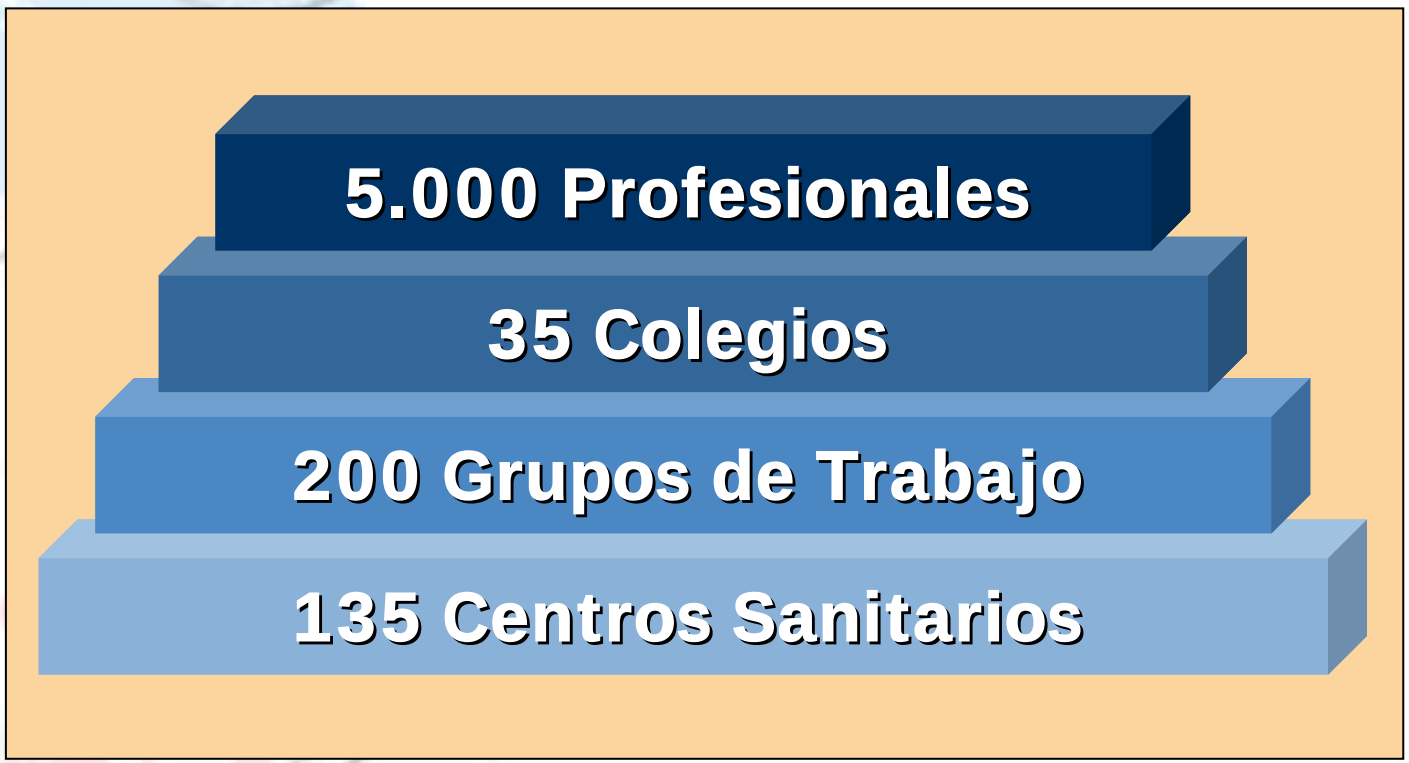
METODOLOGÍA



PROCESO DE NORMALIZACIÓN



Participación: N. I. P. E.



Subportal Proyecto NIPE

Índice

- Introducción al proyecto NIPE
- Metodología del estudio
- **Ejemplo de resultados**
- Resultados
- Conclusiones

Proyecto NIPE: Resultados

PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS

GDR

NORMA DE ENFERMERÍA
prNE IG 112

1. OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN
2. SITUACIÓN CLÍNICA DEL GDR 112
3. VALORACIÓN ENFERMERA
4. DATOS DERIVADOS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS
5. IDENTIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, CRITERIOS DE RESULTADOS E INTERVENCIONES
6. INTERVENCIONES DERIVADAS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS
7. INTERVENCIONES INCLUIDAS EN TODOS LOS GDR
8. RELACIÓN DE INTERVENCIONES DEL GDR 112
9. DEFINICIONES Y TERMINOLOGÍA
10. BIBLIOGRAFÍA

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Instituto de Salud Carlos III

Proyecto NIPE: Resultados

PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS

GDR

NORMA DE ENFERMERÍA
prNE IG 112

1 OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN

Esta norma enfermera establece la intervenciones que son de aplicación al grupo de pacientes relacionados por "Procedimientos cardiovasculares percutáneos", cuyo código es GDR 112.
El campo de actividad de dicha norma se circunscribe a la práctica enfermera en el ámbito hospitalario.

2 SITUACIÓN CLÍNICA DEL GDR 112

Es un GRD quirúrgico que agrupa los siguientes procedimientos:

36.01	Angioplastia coronaria trasluminar percutaneo v. Único, ater.cor. sin tr.
36.06	Inserción de stent en arteria coronaria.
37.22	Cateterismo cardiaco del lado izqdo del corazón.
37.26	Estimulación electrofisiologica cardiaca y estudios de registros.
37.34	Ablación cateterica de lesión o tejidos del corazón.
36.05	Angio. Cor. Trasl. Perc.de múltiples vasos, durante oper.c/s ag. Tr.
37.21	Cateterismo cardiaco del lado decho del corazón
37.23	Cateterismo combinado de los lados dcho. e izqdo. del corazón.
36.02	Ang. Trans. Coro. Percu. V. Único, Ater. Cor. Con tromb.
35.96	Valvuloplastia percutanea
39.61	Circulación extracorporea auxiliar para cirugía cardiaca abi.

La arterioesclerosis coronaria de arteria coronaria nativa supone el 55 % de los casos.
La cardiopatía isquémica se produce por el estrechamiento de las arterias, que suministran oxígeno y nutrientes al corazón, arterias coronarias.
La obstrucción se produce por la aparición de lesiones arterioescleróticas, siendo esta la causa mas común. Otros mecanismos incluyen: los espasmos coronarios, la agregación plaquetaria y la formación de trombos.

Proyecto NIPE: Resultados

PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS

GDR

NORMA DE ENFERMERÍA prNE IG 112

Sintomatología:

El síntoma de la cardiopatía isquémica es el dolor anginoso, suele ser de comienzo brusco, retroesternal y constrictivo, con irradiaciones. Cede a la toma de Nitroglicerina.

Este GRD engloba a pacientes mayores de 17 años, con una estancia media de: 5 días. Es un procedimiento electivo y programado, aunque también se realiza en situación de urgencia. Consiste en la inserción de un catéter radio opaco, generalmente por la arteria femoral y / o por la vena ilíaca, dependiendo de que se quiera sondar corazón izqdo. y / o dcho.

Una vez llegado a las cavidades se miden presiones, y mediante la inyección de contraste se visualiza la situación de las válvulas, cavidades y coronarias. Una vez diagnosticado se puede eliminar la placa de ateroma mediante: angioplastia, Imp0lantación de stent, aterectomía rotativa.....

Mediante los cateterismos percutáneos se realizan también los estudios Electrofisiológicos, para valorar los trastornos del sistema de conducción y la presencia de latidos ectópicos, si está indicado también pueden insertarse catéteres de electroestimulación intracardiaca.

Durante el procedimiento el paciente está consciente, ligeramente sedado, de forma que puede colaborar con las pautas que se le den, se le aplica un anestésico local en el punto de inserción. Se administra anticoagulación para evitar la formación de microcoágulos.

El paciente puede presentar dolor torácico durante el procedimiento, o haber comenzado el cateterismo ya con dolor si su estado es anginoso. Una vez concluido, se procede a realizar un vendaje compresivo en la zona de punción (generalmente femoral).

Durante el procedimiento pueden aparecer signos y síntomas de:

- *Oclusión coronaria aguda.*
- *IAM*
- *Espasmo coronario.*
- *Hemorragia.*
- *Insuficiencia circulatoria.*
- *Reacción vagal.*
- *Arritmias.*
- *Hipotensión.*
- *Taponamiento.*
- *Parada cardiaca.*

Pruebas diagnósticas:

- *ECG*
- *Ergometría.*
- *Coagulación.*
- *Sistemático de sangre.*

Tratamiento:

- *Antiagregantes plaquetarios*
- *Anticoagulantes.*

Proyecto NIPE: Resultados

3 VALORACIÓN ENFERMERA

Patrón 1 – Percepción de la Salud – Manejo de la Salud

Presenta dolor anginoso con el esfuerzo, el ejercicio y/o en reposo.
Toma anticoagulantes.
Es portador de procesos invasivos.
Espera información de los profesionales, así como recuperarse.

Patrón 2 – Nutricional - Metabólico

Precisa dieta baja en sodio y grasas, que al comienzo no resulta apetitosa.

Patrón 3 – Eliminación

Patrón valorado.
Sin alteraciones relacionadas con este **GDR.**

Patrón 4 – Actividad - Ejercicio

En las primeras 24-48 horas tiene una dependencia del autocuidado de 4 en baño y movilidad general. 3 en arreglo personal, y 2 en alimentarse y movilidad en cama.
Pasado este tiempo pasa a 0, siendo independiente.

	Capacidad Percibida
Alimentarse	2-0
Bañarse	4-0
Movilidad general	4-0
Movilidad en cama	2-0
Arreglarse	3-0
Vestirse	3-0

Patrón 5 – Sueño - Descanso

No descansa bien por la inmovilidad, y le cuesta conciliar el sueño por la postura, los procedimientos terapéuticos y por ruidos ambientales.

Patrón 6 – Cognitivo - Perceptual

Puede tener dolor precordial anginoso, antes, durante o después del procedimiento.
Molestias en la espalda por la postura.

Patrón 7 – Autopercepción – Autoconcepto

La prueba y los resultados le generan nerviosismo.

Patrón 8 – Rol - Relaciones

Patrón valorado.
Sin alteraciones relacionadas con este **GDR.**

Patrón 9 – Sexualiad - Reproducción

Patrón valorado.
Sin alteraciones relacionadas con este **GDR.**

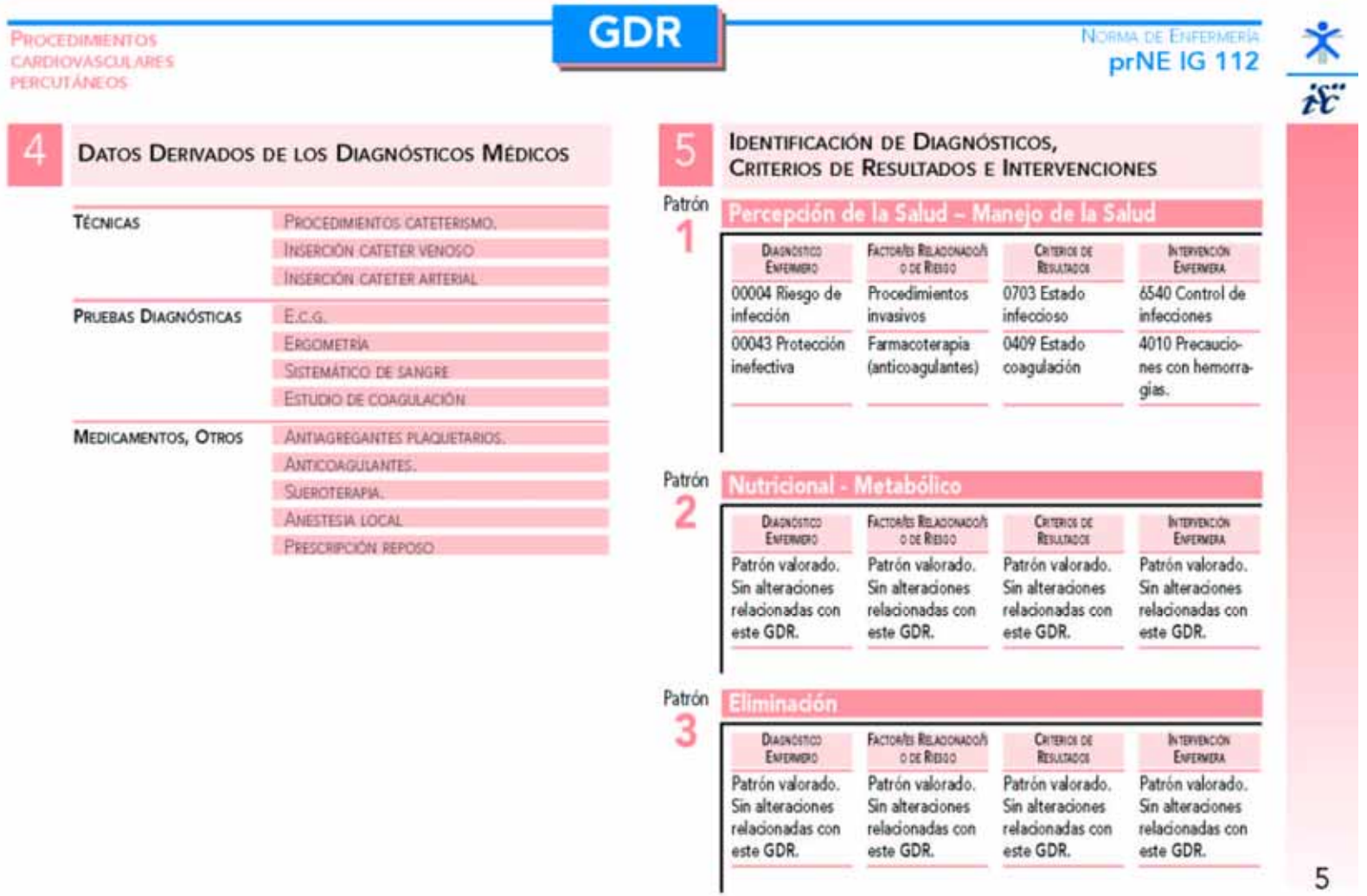
Patrón 10 – Adaptación – Tolerancia al Estrés

Patrón valorado.
Sin alteraciones relacionadas con este **GDR.**

Patrón 11 – Valores – Creencias

Patrón valorado.
Sin alteraciones relacionadas con este **GDR.**

Proyecto NIPE: Resultados



PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS

GDR

NORMA DE ENFERMERÍA prNE IG 112

4 DATOS DERIVADOS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TÉCNICAS	PROCEDIMIENTOS CATETERISMO.
	INSERCIÓN CATETER VENOSO
	INSERCIÓN CATETER ARTERIAL
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	E.C.G.
	ERGOMETRÍA
	SISTEMÁTICO DE SANGRE
	ESTUDIO DE COAGULACIÓN
MEDICAMENTOS, OTROS	ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS.
	ANTICOAGULANTES.
	SUEROTERAPIA.
	ANESTESIA LOCAL
	PRESCRIPCIÓN REPOSO

5 IDENTIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, CRITERIOS DE RESULTADOS E INTERVENCIONES

Patrón 1 — Percepción de la Salud – Manejo de la Salud

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	FACTOR/ES RELACIONADO/S O DE RIESGO	CRITERIOS DE RESULTADOS	INTERVENCIÓN ENFERMERA
00004 Riesgo de infección	Procedimientos invasivos	0703 Estado infeccioso	6540 Control de infecciones
00043 Protección inefectiva	Farmacoterapia (anticoagulantes)	0409 Estado coagulación	4010 Precauciones con hemorragias.

Patrón 2 — Nutricional - Metabólico

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	FACTOR/ES RELACIONADO/S O DE RIESGO	CRITERIOS DE RESULTADOS	INTERVENCIÓN ENFERMERA
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

Patrón 3 — Eliminación

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	FACTOR/ES RELACIONADO/S O DE RIESGO	CRITERIOS DE RESULTADOS	INTERVENCIÓN ENFERMERA
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

Proyecto NIPE: Resultados

Patrón 4

Actividad - Ejercicio

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
00108.- Déficit de autocuidado: baño/higiene.	Debilidad y Cansancio	0301 Cuidados personales: Baño	1801 Ayuda con los autocuidados: baño/higiene
00109 déficit de autocuidado: vestido/ acicalamiento	Debilidad y Cansancio	0302 Cuidados personales: vestir	1802 Ayuda con los autocuidados: vestir/arreglo personal
00110.- Déficit de autocuidado: uso del váter.	Deterioro de la movilidad	0310 Cuidado personales: uso del inodoro	1802 Ayuda de los autocuidados: aseo
00102.- Déficit de autocuidado: alimentación	Debilidad y cansancio	0303 Cuidados personales: comer	1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación
00086.- Riesgo de disfunción neurovascular periférica	Compresión mecánica	0407 Perfusión tisular periférica	4062 Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial. 4066 Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa.

Patrón 5

Sueño - Descanso

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
00095.- Deterioro del patrón del sueño	Interrupción para procedimientos terapeúticos Sujeciones físicas	0004 Sueño	1850 Fomento del sueño

Patrón 6

Cognitivo - Perceptual

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
00132.- Dolor agudo.	Agentes lesivos biológicos	1605 Control del dolor	1400 Manejo del dolor

Patrón 7

Autopercepción – Autoconcepto

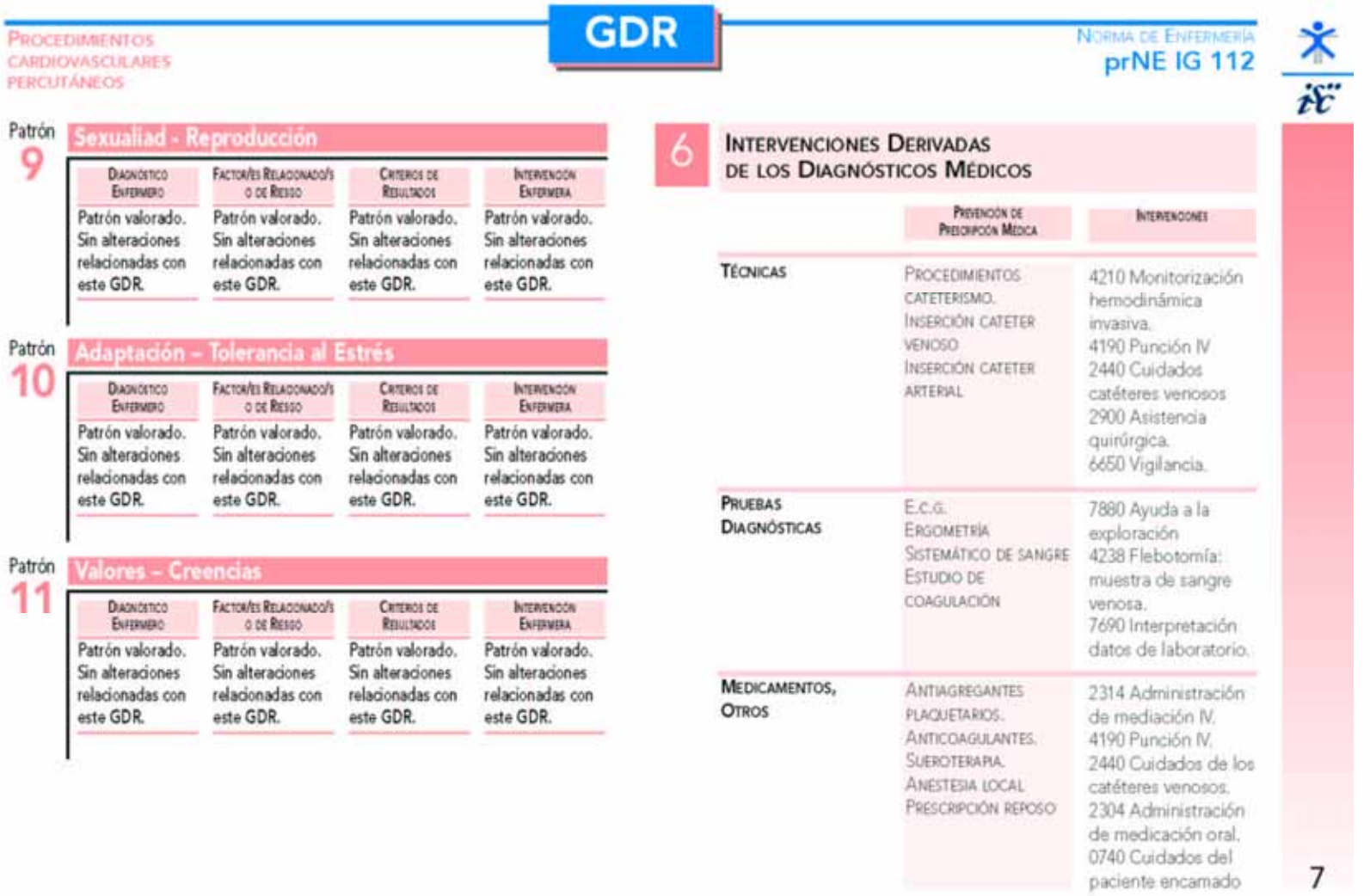
Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
00148.- Temor.	Respuesta aprendida. Separación de sistemas de soporte	1404 Control del miedo	5610 Enseñanza: Prequirúrgica

Patrón 8

Rol - Relaciones

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

Proyecto NIPE: Resultados



PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS

GDR

NORMA DE ENFERMERÍA prNE IG 112

Patrón 9 — Sexualiad - Reproducción

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

Patrón 10 — Adaptación – Tolerancia al Estrés

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

Patrón 11 — Valores – Creencias

Diagnóstico Enfermero	Factor/es Relacionado/s o de Riesgo	Criterios de Resultados	Intervención Enfermera
Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.	Patrón valorado. Sin alteraciones relacionadas con este GDR.

6 INTERVENCIONES DERIVADAS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

	Prevención de Prescripción Médica	Intervenciones
TÉCNICAS	PROCEDIMIENTOS CATETERISMO. INSERCIÓN CATETER VENOSO INSERCIÓN CATETER ARTERIAL	4210 Monitorización hemodinámica invasiva. 4190 Punción IV 2440 Cuidados catéteres venosos 2900 Asistencia quirúrgica. 6650 Vigilancia.
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	E.C.G. ERGOMETRÍA SISTEMÁTICO DE SANGRE ESTUDIO DE COAGULACIÓN	7880 Ayuda a la exploración 4238 Flebotomía: muestra de sangre venosa. 7690 Interpretación datos de laboratorio.
MEDICAMENTOS, OTROS	ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS. ANTICOAGULANTES. SUEROTERAPIA. ANESTESIA LOCAL PRESCRIPCIÓN REPOSO	2314 Administración de mediación IV. 4190 Punción IV. 2440 Cuidados de los catéteres venosos. 2304 Administración de medicación oral. 0740 Cuidados del paciente encamado

7

Índice

- Introducción al proyecto NIPE
- Metodología del estudio
- Ejemplo de resultados
- **Resultados**
- Conclusiones

GRUPOS DE PACIENTES

- **GDR: 653 grupos de pacientes**
- **25 Categorías Diagnósticas Mayores**
- **Total de altas hospitalarias en el 2004 (SNS): 3.496.235**

Identificación de intervenciones enfermeras en 200 GDR

ESTUDIO DE GDR

- **Estudio de 105 Grupos de pacientes relacionados por el diagnóstico.** (**1.972.582 de altas -** 56,42% del total).

- **Se incluyen los 25 GDR más frecuentes.** (31,09% del total de altas.

- **20 Categorías Diagnósticas Mayores (CDM) analizadas.**

GRUPOS DE PACIENTES

Código	*GRD*	*Total altas*	*Porcentaje*
373	Parto sin complicaciones	198.506	5,68%
541	Trastornos respiratorios excepto Infecciones, bronquitis, asma con complicación mayor	94.084	2,69%
372	Parto con complicaciones	78.641	2,25%
127	Insuficiencia cardiaca y shock	56.645	1,62%
371	Cesárea, sin complicaciones	49.406	1,41%

GRUPOS DE PACIENTES

CDM	*GRD*	*Nº GDR*	Nº Altas	*Porcentaje*
5	Enfermedades y trastornos del aparato circulatorio	18	309.870	15.71%
6	Enfermedades y trastornos del aparato digestivo	13	204.598	10.37%
4	Enfermedades y trastornos del aparato respiratorio	12	256.685	13.01%
8	Sistema musculoesquelético y tejido conjuntivo	10	176.890	8.97%
14	Embarazo, parto y puerperio	7	415.769	21.08%

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA (NANDA)

90 Diagnósticos enfermeros descritos (52,32% del total - 172)

Diagnóstico de enfermería	*Nº GDR*	*Porcentaje*
00004 Riesgo de infección	58	55,24%
00043 Protección inefectiva	29	27,62%
00148 Temor	29	27,62%
00099 Mantenimiento inefectivo de la salud	24	22,86%
00134 Nauseas	22	20,95%
00108 Déficit de autocuidado: baño / higiene	22	20,95%
00109 Déficit de autocuidado: vestido / acicalamiento	19	18,10%
00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	15	14,29%
00030 Deterioro del intercambio gaseoso	13	12,38%
00024 Perfusión tisular inefectiva	13	12,38%

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA (NANDA)

146 Resultados enfermeros descritos (44,24% del total - 330)

Resultados NOC	Nº GDR	Porcentaje
0703 Estado infeccioso	96	91,43%
0004 Sueño	92	87,62%
0310 Cuidados personales: uso del inodoro	90	85,71%
0301 Cuidados personales: baño	88	83,81%
0305 Cuidados personales: higiene	86	81,90%
0302 Cuidados personales: vestir	84	80,00%
0303 Cuidados personales: comer	81	77,14%
1404 Control del miedo	68	64,76%
0304 Cuidados personales: peinado	62	59,05%
1402 Control de la ansiedad	55	52,38%
1605 Control del dolor	50	47,62%

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)- JCE

232 Intervenciones enfermeras descritas (45,13% del total - 514)

Código NIC	Intervención enfermera	Nº de GDR	Porcentaje
1850	Fomentar el sueño	97	92,38%
6540	Control de infecciones	95	90,48%
1801	Ayuda con los autocuidados: baño / higiene	93	88,57%
1804	Ayuda con los autocuidados: aseo	92	87,62%
1400	Manejo del dolor	91	86,67%
1802	Ayuda con los autocuidados: vestir / arreglo personal	89	84,76%
1803	Ayuda con los autocuidados: alimentación	83	79,05%
5820	Disminución de la ansiedad	54	51,43%
0180	Manejo de energía	48	45,71%
0450	Manejo del estreñimiento / impactación	46	43,81%

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)- JCM

135 Intervenciones enfermeras descritas (26,26% del total - 514)

Código NIC	Intervención enfermera	Nº de GDR	Porcentaje
4238	Flebotomía: muestra de sangre venosa	66	62,86%
2314	Administración de medicación: intravenosa (IV) .	64	60,95%
4190	Punción intravenosa (IV)	64	60,95%
2304	Administración de medicación: oral	63	60,00%
7680	Ayuda en la exploración	63	60,00%
2440	Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV)	63	60,00%
7820	Manejo de muestras	61	58,10%
7690	Interpretación de datos de laboratorio	58	55,24%
4200	Terapia intravenosa (IV)	52	49,52%
1020	Etapas en la dieta	33	31,43%

Índice

- Introducción al proyecto NIPE
- Metodología del estudio
- Ejemplo de resultados
- Resultados
- **Conclusiones**

APLICACIÓN PRÁCTICA

- Normalización lenguaje y metodología
- Sistema control de costes

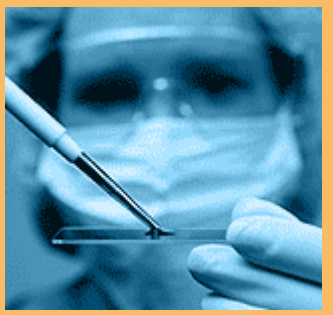
Gestión

- Planificación RRHH
- Indicadores de Calidad
- Indicadores de Costes
- Planes de Cuidados Normalizados
- Explotación de Registros
- Intercomparativas

Acreditación de Unidades de Enfermería

Investigación

- Líneas de investigación enfermeras
- Fondo bibliográfico



APLICACIÓN PRÁCTICA

- Normalización lenguaje y metodología
- Sistema control de costes

Legal / Profesional

- Seguridad Clínica
- Gestión de Riesgos
- Intrusismo
- Funciones y Competencias
- Praxis

Certificación Profesionales

Docencia

- Formación grado
- Formación postgrado