



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Nancy del Carmen Valencia Hernández

Nombre del tema: Taxonomía NANDA, NIC, NOC

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: LIC. Sandra Yasmin Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2



Definición de términos

La clasificación diagnóstica NANDA II contiene tres términos que son claves para la comprensión de la estructura organizativa que presenta dicha clasificación. Estos términos son:

Los ejes, en la clasificación NANDA II, sirven para concretar el diagnóstico en función de las características y manifestaciones que identifican una respuesta humana determinada.

Dominio Representa el nivel más abstracto de la clasificación, con ellos se trata de dar unidad al significado de los diagnósticos que se agrupan en un mismo dominio. Cada dominio está referido a un área de funcionamiento y/o comportamiento de la persona.

Clase Representa el nivel más concreto de la clasificación: la clase identifica aspectos más específicos dentro de un dominio. Contiene los conceptos diagnósticos, definidos como el elemento principal o parte esencial y fundamental del diagnóstico, y los diagnósticos que se relacionan con dichos conceptos.

Estructura de la clasificación

En la taxonomía diagnóstica NANDA II se presentan los diagnósticos aprobados por NANDA hasta abril de 2000, relacionados alfabéticamente y codificados utilizando cinco dígitos consecutivos (del 00001 al 00155). NANDA prevé la inclusión de los diagnósticos que vayan aprobándose en sucesivas conferencias de manera consecutiva al último del listado actual y sin respetar el orden alfabético que actualmente presenta la clasificación.

**Esta
presenta
13
dominios**

1. Promoción de la salud
2. Nutrición
3. Eliminación

- toma de conciencia del bienestar o normalidad de las funciones y estrategias usadas para mantener el control y fomentar el bienestar y la normalidad del funcionamiento.
- actividades de ingerir, asimilar y usar los nutrientes a fin de mantener y reparar los tejidos y producir energía.
- secreción y excreción de los productos corporales de desecho.

4. Actividad/reposo
5. Percepción/cognición
6. Autopercepción
7. Rol/relaciones
8. Sexualidad

- producción, conservación, gasto o equilibrio de los recursos energéticos.
- sistema de procesamiento de la información humana incluyendo la atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación.
- conciencia del propio ser.
- conexiones y asociaciones negativas y positivas entre personas o grupos de personas y los medios por los que demuestran tales conexiones.
- identidad sexual, función sexual y reproducción.

9. Afrontamiento /tolerancia al estrés
10. Principios vitales
11. Seguridad/protección
12. Confort
13. Crecimiento/desarrollo

- forma de hacer frente a los acontecimientos/procesos vitales.
- principios que subyacen en la conducta, pensamiento y conductas sobre los actos, costumbres o instituciones contemplados como verdaderos o poseedores de un valor intrínseco.
- ausencia de peligro, lesión física o trastornos del sistema inmunitario, preservación de las pérdidas y preservación de la protección y seguridad.
- sensación de bienestar o comodidad física, mental o social.
- aumento de las dimensiones físicas, sistemas corporales y logro de las tareas de desarrollo acordes con la edad.

Los ejes permiten un sistema de ordenación de los diagnósticos que facilita el estudio, la investigación y su informatización.

Los ejes de la taxonomía diagnóstica NANDA II

Eje 1. El concepto diagnóstico

Es el elemento fundamental que le da el significado al diagnóstico; puede estar formado por uno o varios términos, en los casos en los que el concepto diagnóstico está formado por más de un término, el significado de los mismos se adquiere con el del conjunto de los términos.

Eje 2. Tiempo

Los valores considerados en este eje son:

- **Agudo:** cuando tiene en la persona una presencia inferior a 6 meses.
- **Crónico:** si la permanencia del diagnóstico es superior a 6 meses.
- **Intermitente:** si el diagnóstico se inicia y cesa a intervalos cíclicos.
- **Continuo:** cuando se produce de manera ininterrumpida durante un periodo de tiempo.

Eje 3. Unidad de cuidados

Los valores descritos en este eje son:

- Individuo: cuando se refiere a una persona con creta.
- Familia: si el diagnóstico corresponde a un grupo de personas, al menos dos, que mantienen relaciones de convivencia (con consanguinidad o no).
- Grupo: cuando el diagnóstico corresponde a un conjunto de personas con un interés común.
- Comunidad: se entiende como un “grupo de personas que vive en un mismo lugar y bajo un mismo gobierno”.

Los ejes de la taxonomía diagnóstica NANDA II

Eje 4. Etapa de desarrollo

Este eje se refiere a la edad de la persona a la que le corresponde el diagnóstico. Se distinguen los periodos de edades siguientes: feto, neonato, lactante, niño pequeño, preescolar, escolar, adolescente, adulto joven, adulto maduro, adulto, anciano joven, anciano, gran anciano.

Eje 5. Potencialidad

Se refiere al potencial del estado de salud que se trata de identificar con el diagnóstico.

- Bienestar: se refiere a diagnósticos que identifican un estado de salud sano buscado.
- Riesgo: se entiende como la vulnerabilidad que se trata de identificar por la existencia de factores que aumentan la posibilidad de que se produzca un problema/diagnóstico.
- Real: cuando la existencia del diagnóstico es evidente.

Eje 6. Descriptor

Se denomina también modificador, y con él se pretende concretar los diagnósticos con juicios que especifican las respuestas identificadas según los valores descritos dentro de este eje.

- Anticipado
- Aumentado
- Comprometido
- Deficiente
- Desequilibrado
- Desorganizado
- Desproporcionado
- Deteriorado
- Disfuncional
- Disminuido
- Efectivo
- Equilibrio
- Excesivo
- Funcional
- Habilidad
- Incapacidad
- Incapacitante
- Interrumpido
- Organizado
- Percibido
- Retrasado
- Trastornado

Eje 7. Topología

Este eje señala las partes corporales a las que pudiera referirse el diagnóstico. Los valores que conforman este eje son: auditivo, cardiopulmonar, cerebral, cutáneo, gastrointestinal, gustativo, intestinal, intra craneal, membranas mucosas, neurovascular periférico, olfatorio, oral, renal, táctil, urinario, vascular periférico y visual.

Definición de términos

La clasificación de NOC contiene cuatro términos que son claves para la comprensión de la estructura organizativa que presenta dicha clasificación.

Estos
son

Dominio Es el nivel más abstracto de la clasificación. Con los dominios se trata de identificar y describir resultados de comportamiento y/o conducta de la persona que tienen relación con su salud, desde una perspectiva integral y tanto individual como colectiva.

Clase Es el segundo nivel de la clasificación y describe resultados más concretos de los dominios.

Resultados Representa el nivel más concreto de la clasificación y expresan los cambios modificados o mantenidos que se quieren alcanzar en los pacientes como consecuencia de los cuidados enfermeros.

Indicador Se refiere a los criterios que permiten valorar los resultados, incluyendo una escala para su valoración.

Los aspectos conceptuales y metodológicos de la clasificación NOC parten de interrogantes que se plantearon los investigadores y de revisar la bibliografía y trabajos realizados por diferentes grupos de enfermeras, con experiencia en la aplicación clínica. Se divide en tres niveles: dominio, clases y resultado con sus indicadores. Se recogen 7 dominios, 29 clases y 258 resultados.

Estructura de la clasificación

Los siete dominios recogidos en NOC con sus clases correspondientes son:

- 1. Salud funcional:** resultados que describen la capacidad y la realización de las tareas básicas de la vida.
- 2. Salud fisiológica:** resultados que describen el funcionamiento humano.
- 3. Salud psicosocial:** resultados que describen el funcionamiento psicológico y social.
- 4. Conocimiento y conducta en salud:** resulta dos que describen actitudes, comprensión y acciones con respecto a la salud y a la enfermedad.
- 5. Salud percibida:** resultados que describen impresiones sobre la salud individual.
- 6. Salud familiar:** resultados que describen el estado de salud, conducta o el funcionamiento en salud de la familia en conjunto o de un individuo como miembro de la familia.
- 7. Salud comunitaria:** resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población.

La estructura de codificación que emplea el NOC es la siguiente:

Para los dominios emplea los números enteros del 1 al 7, las clases están representadas con letras del alfabeto en mayúscula (A-X) y las minúsculas para las clases que van apareciendo con motivo de las investigaciones; los resultados están representados por 4 dígitos, comprendidos entre (0001), resultado perteneciente a la clase (A), “Mantenimiento de la energía”, (2880) y resultado incluido en la clase (c) “Protección de la salud comunitaria”.

Para cada una de las clases se han adjudicado un intervalo de 100 valores, lo que permite codificar nuevos resultados sin modificar la estructura de la clasificación.

Actualmente, los resultados recogidos en el NOC pueden ser evaluados mediante diecisiete escalas de medida, identificadas con letras del alfabeto en minúscula (a-p); los indicadores incluidos en cada resultado son valorados mediante una escala tipo Likert, cuyos valores se encuentran en el intervalo de 0 a 5 puntos (0-5), que fue seleccionada como pertinente por los expertos en medición para ofrecer suficientes criterios en el momento de valorar la evolución del resultado planteado. Cada escala permite medir resultados diferentes.

La clasificación NIC contiene cuatro términos que son claves para la comprensión de la estructura organizativa que presenta dicha clasificación. Actualmente en la taxonomía se recogen siete campos; 30 clases y 486 intervenciones.

Definición de términos

Estos términos son:

Campo Es el nivel de mayor abstracción de organización de la clasificación. Cada campo trata de dar unidad al conjunto de cuidados que se relacionan con un aspecto de la persona.

Clase Supone un mayor nivel de concreción dentro de la clasificación. Especifica cuidados que están relacionados con un aspecto determinado del campo.

Intervención Es el nivel de mayor concreción de la clasificación. Dentro de la taxonomía son los tratamientos que se relacionan con los aspectos contenidos en las clases. Cada intervención se desarrolla con actividades concretas.

Estructura de la clasificación

1. **Fisiológico básico:** integra los cuidados dirigidos al funcionamiento físico del organismo.
2. **Fisiológico complejo:** integra los cuidados dirigidos a la regulación homeostática del organismo.
3. **Conductual:** integra los cuidados dirigidos hacia el funcionamiento psicosocial y la promoción de los cambios en el estilo de vida de la persona.
4. **Seguridad:** integra los cuidados dirigidos hacia la protección contra los peligros para la persona, tanto de carácter físico como psicológico.
5. **Familia:** integra los cuidados dirigidos hacia la unidad familiar, centrados en alguno de sus miembros o en el conjunto de la familia.
6. **Sistemas de salud:** cuidados dirigidos a promover el uso eficaz de los sistemas de prestación de asistencia sanitaria por parte de los usuarios de dicho sistema.
7. **Comunidad:** cuidados dirigidos hacia el fomento y la promoción de la salud de la comunidad.

Codificar

Para codificar las actividades o acciones concretas McCloskey y Bulechek proponen añadir al código de la intervención un decimal para cada una de las actividades que incorpora una intervención.

Nos encontramos con el código siguiente: 5W6700,01

- Se trata del código que designa una actividad.
- Esta actividad es la primera relacionada dentro de la intervención 6700.
- Pertenece a la clase W, cuidados de un nuevo bebé
- Se encuentra dentro del campo 5 familia.