

Competencias específicas para el cuidado del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional, Hospital "Eusebio Hernández Pérez". 2019

Specific competences for the care of the preterm newborn in nutritional recovery, Hospital "Eusebio Hernández Pérez". 2019

Rodríguez Rubio, Noemí¹, Betancourt Massó, Eniomis², Rodríguez Victoria, Ivón¹, Rodríguez Rubio, Noelvis²

1 HDGO Eusebio Hdez Pérez/Enfermería, Habana, Cuba,
noemirdguez@infomed.sld.cu

2 HDGO Eusebio Hdez Pérez/Enfermería, Habana, Cuba
noemirdguez@infomed.sld.cu

1 HDGO Eusebio Hdez Pérez/Enfermería, Habana, Cuba,
noemirdguez@infomed.sld.cu

2 HM Carlos J Finay/Enfermería, Habana, Cuba,
noemirdguez@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: Desde mediados del siglo XX vienen desarrollándose internacionalmente estudios sobre las competencias. La Organización Panamericana de la Salud, promovió su evaluación en el Continente Americano a finales de 1980. En Cuba la Enfermería ha sido pionera en la evaluación de las competencias. En el Hospital Ginecobstétrico Eusebio Hernández, centro regional para la atención del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional se tuvo la necesidad.

Objetivo: Identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional.

Métodos: Investigación de desarrollo tecnológico con un estudio cualitativo-cuantitativo en el Hospital Ginecobstétrico Eusebio Hernández en La Habana durante 2019. El universo lo constituyeron 62 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de neonatología, la muestra fueron 50 enfermeros, teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Para el desarrollo de la investigación se utilizó el método DACUM (desarrollo del currículum laboral), se

aplicaron técnicas cualitativas- cuantitativas, se confeccionó las funciones y tareas, con la participación de expertos, se construyó el mapa DACUM.

Resultados: Se identificaron 6 competencias específicas en relación con 9 funciones y sus 70 tareas en lo que la totalidad de los expertos estuvieron de acuerdo por tener un alto nivel científico.

Conclusiones: Se diseñaron las competencias específicas de enfermería para el cuidado de neonatos pretérminos en recuperación nutricional, lo que permitió mejorar la calidad de la atención a estos recién nacidos y el perfeccionamiento de los profesionales.

Palabras clave: Competencia; Enfermería; Prematuro.

Summary:

Introduction: Studies on competencies have been developed internationally since the mid-twentieth century. The Pan American Health Organization promoted its evaluation in the Americas in the late 1980s. In Cuba, Nursing has pioneered the evaluation of competencies. The need was found at the Eusebio Hernández Gynecobstétrico Hospital, a regional center for the care of preterm infants in nutritional recovery.

Objective: To identify the specific nursing competencies for the care of the preterm newborn in nutritional recovery

Methods: Technological development research with a qualitative-quantitative study at the Eusebio Hernández Gynecobstétrico Hospital in Havana during 2019. The universe was made up of 62 nursing professionals working in the neonatology service; the sample was 50 nurses, taking into account the inclusion criteria. For the development of the research the DACUM method (development of the labor curriculum) was used, qualitative-quantitative techniques were applied, the functions and tasks were prepared, with the participation of experts, the DACUM map was constructed.

Results: 6 specific competencies were identified in relation to 9 functions and their 70 tasks in which all the experts agreed to have a high scientific level. Conclusions: Specific nursing competencies were designed for the care of preterm infants in nutritional recovery, which allowed improving the quality of care for these newborns and improving of the professionals. Keywords: Competition; Nursing; Premature.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la competencia laboral en los profesionales de enfermería tiene que ver con una combinación integrada de conocimientos y habilidades conducentes a un actuar adecuado y oportuno en diversos contextos (1). La velocidad de los cambios tecnológicos, científicos y de la atención a la salud, están demandando hacer las cosas de otra manera y esto requiere de un nuevo perfil personal y profesional para lidiar con las constantes innovaciones en el sector de la salud pública. Las competencias ocupan un lugar importante como componente integral de los profesionales (2). En el aspecto laboral garantizan el desempeño eficiente y responsable propiciando posibilidades en el mejoramiento de los servicios. La formación en el trabajo combinando educación, experiencia laboral y formación específica adquirida a lo largo de la vida, determinan que las competencias laborales se identifiquen en la práctica social, con una visión y organización sistemática y con un sistema de certificación legalmente establecido.

Para la profesión de enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, dada su misión relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas. Dadas las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, debe desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión. Es por ello que la Enfermería es una profesión con profundas raíces humanistas, genuinamente preocupada por las personas que confían en su cuidado y por aquellos que experimentan enfermedad y sufrimiento (3). La formación de competencias laborales en el área de Enfermería, permite la construcción social de aprendizajes significativos y útiles para el desempeño productivo en

una situación real de trabajo que se obtiene, no solo a través de la instrucción, sino también, mediante el aprendizaje por experiencia en situaciones concretas de trabajo(1,4). La Enfermería es una de las profesiones más antiguas de la humanidad que ha transcurrido por diferentes épocas de la historia, teniendo siempre como punto de referencia el cuidado de las personas. Los servicios de Enfermería son cada vez más necesarios para responder a las demandas de salud y calidad de vida de la población. En los cuidados al recién nacido pretérmino en recuperación nutricional en los servicios de neonatología la enfermera ha adquirido una importante relevancia ya que debe proporcionar cuidados interactivos aplicando conocimientos y técnicas específicas de la profesión en la especialidad. Es por ello que como respuesta a la necesidad de formación continua del equipo de enfermería para labora en los servicios de neonatología se plantea la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades para poder brindar una atención de enfermería con excelencia. Un sistema inteligente en la formación de competencias que propicie el desarrollo integral de la persona tomando en cuenta los problemas que plantea la realidad y orientado a lograr el perfil de desempeño deseado en la profesión. Es por ello que con el objetivo de identificar las competencias específicas de enfermería para el cuidado del recién nacido prematuro en recuperación nutricional se realiza la presente investigación.

Se trata de aportar conocimientos para lograr una mejor actuación de los profesionales de enfermería en la especialidad.

MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa de desarrollo tecnológico para la elaboración del Mapa Dacum a partir de las competencia identificadas en el servicio de neonatología del Hospital Universitario Ginecobstétrico "Eusebio Hernández Pérez". El universo de trabajo estuvo constituido por 62 profesionales de enfermería vinculados directamente a la especialidad de obstetricia.

Características de los participantes: Para la selección de los profesionales participantes se estableció como criterio de inclusión que fueran enfermeros licenciados con 3 o más años de experiencia en la especialidad de

neonatología y que fueran reconocidos dentro de los profesionales médicos y de enfermería como profesionales de alto nivel en la prestación del servicio.

Grupo de expertos: Se tuvo en cuenta que fueran profesionales de Enfermería y Medicina con niveles de Máster, Especialistas con 10 o más años de experiencia en la actividad y vinculados directamente al trabajo en la especialidad.

Procedimiento de la investigación

Las autoras asumen en la investigación, el método conocido como DACUM, metodología de análisis cualitativo del trabajo que sigue la lógica del análisis ocupacional de tareas. Fue desarrollada originalmente en Canadá con el fin de recolectar información sobre los requerimientos para el desempeño de trabajos específicos. Se ha utilizado para analizar ocupaciones en los niveles profesional, directivo y técnico, permitiendo realizar la selección de funciones y tareas para llegar por un lado a las redes curriculares, y por otro al listado de competencias. Su uso es particularmente promovido para orientar la elaboración de los programas formativos y disolver la brecha entre el contenido de los programas de formación y lo que realmente ocurre en el trabajo. DACUM resulta útil también para las instituciones de formación que quieren implementar programas basados en competencias en los que se requiere una cuidadosa identificación de las tareas, que a su vez se relacionan directamente con las competencias a ser obtenidas. Es una herramienta ampliamente utilizada en la preparación de los currículos para los programas de nivel técnico y en la elaboración de análisis del trabajo en los Estados Unidos de Norteamérica y Canadá(3).

Es conocido como un método de análisis ocupacional efectivo. Permite que cualquier trabajo pueda ser descrito en términos de tareas y de funciones y que los trabajadores expertos sean capaces de describir y de definir su ocupación de la mejor forma. Por ello se seleccionan de la profesión en cuestión las personas que realizan mejor su trabajo y a partir de la identificación de las competencias específicas para realizar la actividad se establecen las propuestas de funciones y tareas para cada una de las competencias que deben desarrollar los profesionales.

El método DACUM se basa en los siguientes principios:

- Los trabajadores expertos pueden describir su trabajo más apropiadamente que ninguno._
- Una forma efectiva de definir una ocupación consiste en describir tareas que los trabajadores expertos desarrollan.
- Todas las tareas para ser desarrollada adecuadamente demanda de la aplicación de conocimientos, conductas, habilidades, así como la utilización de diferentes equipos y herramientas.

Planificación del taller DACUM (desarrollo del currículo laboral)

Se conformaron paneles de trabajadores que realizaban directamente la actividad práctica, formando 4 grupos de trabajo con 10 participantes en cada uno, realizándose 3 rondas. Se seleccionó el facilitador y registrador del panel de trabajadores y se explicaron los objetivos a alcanzar con la ejecución del taller.

Ejecución del taller

Se realizó un análisis para identificar si dentro de las funciones y tareas descritas para el personal de enfermería en el servicio de neonatología era necesario adicionar funciones propias de los enfermeros que trabajan en estos servicios. De este análisis se derivó también, qué competencias, funciones y tareas deben realizar los enfermeros realiza cuidado al recién nacido pretérmino en recuperación nutricional.

Para establecer las **competencias**, se tuvo en cuenta lo que debe saber el personal de enfermería (conocimientos teóricos) lo que hace (Desempeño en su puesto laboral).

Para establecer las **funciones** se realizaron varias rondas y se establecieron las funciones, entendidas como un área amplia de responsabilidades que está conformada por varias tareas. Una función se logra descomponer en entre seis y nueve tareas.

Criterios para identificar una tarea

Implica una acción que modifica un objeto observando las condiciones dadas. Mientras la función se centra en el qué se hace, la tarea se refiere usualmente

al cómo se hace. Está conformada por un conjunto de pasos, es desarrollada por un trabajador como parte de un área de su trabajo (de una función), es observable, verificable, repetible y medible en el tiempo.

Conformar el mapa DACUM

Después de definidos en los talleres de consenso, los conocimientos, las funciones y tareas del personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología con el neonato pretérmino en recuperación nutricional y los criterios de los expertos en rondas, se elaboró una propuesta de competencias y el mapa DACUM el cual se sometió a criterio de expertos en tres rondas, hasta quedar conformadas las competencias específicas de enfermería con las tareas y funciones para el enfermero que labora con el recién nacido pretérmino en recuperación nutricional.

En la elaboración del mapa DACUM se estableció por las autoras de la investigación un sistema de códigos numéricos para la asociación de la competencia con sus funciones y tareas.

Aspectos Éticos

Durante el desarrollo de la investigación se cumplió con los aspectos éticos establecidos: anonimato, confidencialidad, consentimiento y voluntariedad de las personas que participaron.

RESULTADOS

Partiendo de Florence Nightingale, se han aportado un caudal de conocimientos, que han posibilitado el desarrollo de la Enfermería como profesión, exaltando el rol de los enfermeros, según la necesidad social para la que fueron creados como disciplina independiente, con sus funciones inherentes a la asistencia, la administración, la docencia y la investigación. Al igual que cualquier otra profesión adopta en cada época de la historia, la forma que le es posible en las circunstancias de referencia. Ha desarrollado el contenido de su función, como lo han hecho la medicina y otras profesiones. Convirtiéndose en una profesión sin perder la originalidad de su esencia: el cuidado. Para la profesión de Enfermería las competencias laborales resultan de vital importancia, dada su misión relacionada, entre otros aspectos, con el

cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas con secuelas y dadas las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, hace que tenga que desarrollar actitudes y valores consecuentes con su misión. Es por ello que la actuación específica de los profesionales de enfermería en la especialidad a partir de las competencias permitirá encaminar el cuidado del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional. (7,-8)

MAPA DACUM (Mapa para el desarrollo del currículo laboral)

Competencias, Funciones y Tareas específicas de enfermería para el cuidado de recién nacidos pretérmino en recuperación nutricional.

001. Desarrolla habilidades para educar, motivar, insertar, apoyar, y orientar a los padres en la realización de cuidados integrales al neonato.

001.1 Favorecer el vínculo de los padres – recién nacido.

_ Educar a la madre y al padre en cuanto a la importancia de la lactancia materna y como realizar la extracción.

_ Proponer a la madre y al padre el contacto, acariciar, arrullar y hablar al recién nacido.

_ Enseñar a los padres medidas higiénicas del lavado de manos, aseo personal y áreas de riesgo.

-Incorporar la participación progresiva de la madre y el padre en los cuidados cuando no exista tratamiento invasivo.

_ Orienta a los padres el método piel a piel.

002 Capacidad resolutive para prevenir, identificar e intervenir en la aparición de complicaciones.

002.1 Cumplir, controlar y ejecutar normas epidemiológicas para prevenir la infección tardía.

_ Usar porte estéril cada vez que se manipule al recién nacido para la realización de procedimientos invasivos.

_ Realizar desinfección diaria de todo el material y equipo que se utiliza con el paciente.

_ Realizar lavado de manos médico antes de cada manipulación del neonato.

_ Realizar el secado y la aplicación de soluciones antisépticas.

002.2 Identificar, tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería ante paciente con complicaciones

(sepsis tardía e intolerancia digestiva)

_ Vigilar posibles signos de infección (hipertermia o hipotermia, taquicardia, taquipnea, mala perfusión, cambios en la coloración de la piel, vitalidad, tolerancia digestiva).

_ Medir signos vitales.

_ Avisar al médico.

_ Administrar medicamentos según indicación médica.

_ Vigilar la aparición de signo y síntomas de intolerancia digestiva (regurgitación, abdomen distendido, dibujo de asas intestinales).

003 Desarrollar habilidades organizativas para favorecer la manipulación mínima recién nacido.

003.1 Indicar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer manipulación mínima del paciente.

_ Evitar el exceso de estimulación sensorial y la entrada a la incubadora innecesariamente.

_ Manipular al recién nacido de forma lenta y suave solo cuando se requiera.

_ Preparar previamente el material a utilizar para disminuir el tiempo de la manipulación, procurando que esta no exceda de 30 minutos.

_ Anotar en hoja de enfermería la temperatura de la piel, las constantes del monitor y parámetros del respirador cada vez que se manipule al neonato.

004 Ejecuta procedimientos para el control de la termorregulación del recién nacido.

004.1 Valorar y tomar decisiones con la temperatura de la incubadora

-Determinar la temperatura necesaria en la incubadora para lograr termorregulación atendiendo a peso, edad gestacional, edad postnatal y estado del paciente.

_ Realizar modificaciones en la temperatura de la incubadora ante procedimientos prolongados que favorezcan la pérdida de calor.

_ Controlar la humedad adecuada de la incubadora en los primeros días por encima del 80%.

_ Realizar cambio de agua del estanque de la incubadora cada 12 horas para evitar la proliferación de los gérmenes.

004.2 Controlar, tomar decisiones y ejecutar acciones de enfermería ante pacientes con trastornos de la termorregulación.

_ Vigilar estrictamente el cardiomonitor.

_ Medir la temperatura corporal cada media hora y luego de dos controles sucesivos con cifras dentro de los parámetros normales se realizará cada 2 o 3 horas.

_ Colocar al recién nacido en incubadora de doble pared con sensor de temperatura cutánea.

_ Colocar gorro al neonato.

_ Colocar cobertores plásticos para favorecer regulación de la temperatura corporal.

_ Colocar al recién nacido en posición de flexión para de este modo disminuir las pérdidas de calor (la posición en prono permite la flexión, facilita el sueño, mejora la oxigenación, la ventilación y el patrón respiratorio y facilita el control de la temperatura y la tolerancia digestiva).

_ Vigilar la presencia de corrientes de aire que favorecen la pérdida de calor por convección.

005 Desarrolla habilidades para favorecer el confort del neonato y reducir el impacto ambiental.

005.1 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para favorecer el confort del neonato y disminuir el impacto ambiental sobre el paciente.

_ Evitar ruidos e iluminación excesiva.

_ Disminuir la intensidad del sonido de las alarmas.

- _ Mantener al recién nacido en un ambiente de semioscuridad facilitando el sueño y reducción del estrés.
- _ Colocar mantas sobre las incubadoras, que protegen de la luz y amortiguan los ruidos.
- _ Colocar al neonato en postura de flexión.
- _ Realizar cambios posturales y colocar nidos acolchados que les proporcionen límites en sus movimientos de búsqueda de contacto con superficies estables.
- _ Observar en el recién nacido la respuesta a los diferentes estímulos.

006 Desarrollar habilidades para el cuidado integral de la piel y la alimentación.

006.1 Realizar, controlar y ejecutar acciones de enfermería para el cuidado de la piel del paciente.

- _ Mantener la integridad de la piel del paciente.
- _ Utilizar guantes y material estéril en cada manipulación o proceder invasivo sobre la piel del paciente.
- _ Colocar esparadrapos del tamaño más pequeño posible para evitar dañar la piel durante la colocación de sondas orogástrica, fijación del tubo endotraqueal, uso de esparadrapo hipoalérgico.
- _ Evitar utilizar bolsas colectoras adhesivas que dañan la piel.
- _ Colocar el sensor del saturómetro de oxígeno protegido con gasa previamente, evitando colocación directa del esparadrapo en piel.
- _ Realizar cambios frecuentes de posición para favorecer la circulación y evitar úlceras.
- _ Brindar masajes suaves en los puntos de apoyo del recién nacido para favorecer la circulación.
- _ Evitar fuentes de calor muy intensas, que pudieran quemar al neonato.
- _ Retirar los esparadrapos humedecidos previamente con agua destilada tibia o aceite para evitar dañar la piel del paciente.
- _ Realizar cambio del sitio de colocación del servocontrol para evitar lesiones en la piel.
- _ Aplicar aceite vegetal en la piel de neonato.

006.2 Administrar, controlar, manejar e identificar alteraciones durante la alimentación del neonato.

- _ Cumplir normas epidemiológicas para prevenir la sepsis.
- _ Colocar una sonda orogástrica para la alimentación, el recién nacido respira fundamentalmente por la nariz y la presencia de una sonda nasal interfiere el pasaje del aire.
- _ Comprobar la colocación correcta de la sonda.
- Realizar cambio de sonda orogástrica cada 12 horas para evitar infección.
- _ Observar la presencia de vómitos, contenido gástrico, ruidos hidroaéreos.
- _ Observar las características del contenido gástrico, si es mayor del 30% del volumen total administrado o es de color verdoso, amarillento o sanguinolento comunicar al médico para evaluación y determinar suspender alimentación.
- _ Evaluar perímetro abdominal cada 12 horas si existe distensión abdominal.
- _ Controlar el peso diariamente.
- _ Observar minuciosamente la evolución del niño y tomar de decisiones.

Del análisis realizado la totalidad de los expertos estuvieron de acuerdo en que se corresponden las competencias específicas en relación con las funciones y sus tareas la mayoría de ellos opinaron que habían encontrado un alto nivel científico y profesional en el documento revisado, donde quedaba claro el papel insustituible de los cuidados independientes y autónomos de los profesionales de enfermería, para garantizar el éxito del cuidado del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional.

CONCLUSIONES

En la investigación desarrollada quedaron elaboradas las competencias específicas, se identificaron las funciones, tareas que debe poseer el enfermero para el cuidado del recién nacido pretérmino en recuperación nutricional en el servicio de neonatología del Hospital Ginecobstétrico "Eusebio Hernández Pérez".

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Irigoín M, Vargas F. Competencia laboral: manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud. Montevideo: CINTERFOR; 2012.
2. Urbina Laza O, Otero Ceballos M. Tendencias actuales en las Competencias Específicas en Enfermería. Rev. Cubana Educ. Med. Sup 2013; 17(4).
3. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2010.
4. Urbina Laza Omayda, Otero Ceballos Marta, Soler Cárdenas Silvio F. Evaluación de la competencia profesional del personal de Enfermería en Neonatología. Educ. Med Súper 2014; 18(2)
5. Torres Esperón M. Funciones de Enfermería según niveles de formación. Propuesta para el Sistema de Salud Cubano [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2015.
6. Lemons JA, Bauer CR, Oh W, Korones SB, et al. Very low birth weight outcomes of the National Institute of Child health and human development neonatal research network, January 1995 through December 1996. NICHD Neonatal Research Network. : Pediatrics 2015 Jan; 107(1):E1.
7. Arancibia, Violeta; Herrera, Paulina; Strasser, Katherine. Manual de psicología educacional. 2ed. Santiago de Chile: Universidad Católica de Chile. Facultad de Ciencias Sociales, 2009
8. Guedes V. Las competencias en las organizaciones del siglo XXI. En: Universidad Metropolitana.Venezuela. El conocimiento y las competencias en las organizaciones del Siglo XXI. Caracas: Épsilon Libros; 2016.