

Importancia de las guías de práctica clínica en enfermería

María Eugenia Mancilla-García,¹ Fabiana Maribel Zepeda-Arias²

¹División de Excelencia Clínica, Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad. Instituto Mexicano del Seguro Social.

²División de Hospitales, Coordinación de Áreas Médicas. Instituto Mexicano del Seguro Social, Distrito Federal, México.

Palabras clave:

Enfermería Basada en la Evidencia, Guía de Práctica Clínica como asunto

Key words:

Evidence-Based Nursing, Practice Guidelines as Topic

Introducción

La aplicación de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) permite convertir dudas planteadas en la clínica, en problemas de investigación, lo que permite obtener conocimientos que requieren ser sistematizados para ser utilizados en la práctica diaria. Las Guías de Práctica Clínica en Enfermería (GPCE) son un recurso para homogeneizar la práctica de enfermería.¹

Las investigaciones cuasi-experimentales, descriptivas, cualitativas y cuantitativas son importantes para la ciencia y práctica de enfermería.² Roberts y DiCenso,³ agregan que la investigación cuantitativa y la investigación cualitativa responden a preguntas surgidas desde el significado de la experiencia de enfermedad y la comprensión de sentimientos del paciente sobre los efectos de las intervenciones entregadas. La investigación en enfermería valora tanto la investigación cuantitativa como cualitativa. Ambas son un medio poderoso para transformar la práctica de enfermería.

La metodología de la evidencia científica consiste en determinar con base en criterios, recomendaciones, experiencias, métodos y categorías o niveles, la efectividad de las diversas intervenciones, de las cuales puede ser objeto en un momento dado el usuario de un servicio de salud. Es importante considerar que la EBE no elimina el juicio clínico que la enfermera debe tener ante el cuidado del paciente.⁴

Contexto de la enfermería basada en evidencias

La EBE nació en la década de los noventa en los países de habla inglesa al amparo de la implementación de la medicina basada en la evidencia, razón por la cual se adoptó en los primeros tiempos bajo el marco conceptual positivista de la medicina.⁵

En los últimos años se han presentado diversas definiciones de EBE. En Inglaterra DiCenso⁶ define EBE como

el proceso por el cual las enfermeras toman decisiones clínicas, usando las mejores pruebas disponibles sustentadas en la investigación, su experiencia clínica y las preferencias del paciente, en el contexto de los recursos disponibles.

Correspondencia:

María Eugenia Mancilla García

Correo electrónico:

maria.mancillag@imss.gob.mx

Ingersoll⁷ define EBE como

el uso consciente, explícito y juicioso de información derivada de la teoría y basada en investigación, para la toma de decisiones sobre prestación de cuidados a sujetos o grupos, teniendo en cuenta sus preferencias y necesidades individuales.

Más tarde en el marco de la primera reunión sobre EBE realizada en Granada 2002⁸ se define la EBE como

el uso consciente y explícito, desde el mundo del pensamiento de las enfermeras, de las ventajas que ofrece el modelo positivista de síntesis de la literatura científica de la MBE, integrado en una perspectiva crítica, reflexiva y fenomenológica, que haga visible perspectivas de la salud invisibles para el pensamiento hegemónico.

Esta conceptualización lleva a considerar por un lado que algunas de las intervenciones de enfermería basadas en su objeto de estudio son independientes, tales como el autocuidado, la educación para la salud y el apoyo social entre otras.

Para ello es necesario la convergencia entre el paradigma cuantitativo o positivista y el cualitativo o fenomenológico. Esta forma de abordar el cuidado del paciente puede dar un mejor conocimiento sobre la realidad del paciente, de su familia y de la forma como se interrelaciona el sistema de salud con los otros sistemas.

Guías de práctica clínica de enfermería

Existe consenso y evidencia científica acerca de la potencial capacidad de las Guías de Práctica Clínica (GPC) para mejorar la práctica asistencial.⁹

A medida que se profundizó en el tema de la evidencia científica y en su incorporación a la práctica de enfermería, junto con la investigación cuantitativa y cualitativa se ha observado que la práctica de enfermería se nutre de la reflexión crítica de la práctica y el conocimiento teórico para encontrar nuevas respuestas que mejoren el cuidado del paciente.^{10,11}

Las GPCE marcan un nuevo paradigma en la práctica de enfermería. Las GPCE son una herramienta útil para apoyar al profesional de enfermería en la toma de decisiones, sobre las intervenciones más efectivas en el cuidado del paciente.

Se trata del resultado de un trabajo conjunto, coordinado entre los diferentes profesionales de la salud que laboran en los campos educativos y asistenciales con un objetivo común: el mejoramiento de la calidad de la atención de los pacientes, mediante la unificación de

criterios y el fortalecimiento técnico y científico del objeto de estudio de cada uno de los profesionales que son responsables de la atención del paciente.

Las GPC del cuidado de enfermería se deben adaptar a las necesidades individuales de la persona, la familia o el colectivo que reciben el cuidado.

Los profesionales de enfermería atienden integralmente a la persona, la familia y los colectivos, es decir, toman en consideración sus dimensiones física, mental, social, psicológica y espiritual. Favorecen la protección de la integridad física y mental de la persona.

Passalenti¹² opina que “la escasa motivación en el estudio, bajas posibilidades de desarrollo profesional y falta de reconocimiento hacen más visible la falta de actualización en nuestra disciplina, deteriorando los conocimientos y la práctica”

La implementación de la EBE requiere de enfermeras estimuladas a utilizar sus propias capacidades en las diferentes etapas del método, formándose grupos de trabajo que busquen nuevos conocimientos para ser aplicados en la práctica.

Es en ese sentido que las GPC son un punto de partida para hacer converger el trabajo de la enfermera(o) investigadora(r) y la enfermera(o) asistencial junto con otros profesionales de la salud responsables de la atención del paciente.

Organización de los servicios de enfermería

El desarrollo de modelos organizativos y de gestión innovadores, políticas de incentivos atractivas, nuevos foros de participación de los profesionales, el desarrollo de aspectos normativos, etcétera constituyen herramientas indispensables para difundir e implantar esta nueva cultura.¹³

Contar con profesionales de enfermería que utilicen en la práctica diaria las evidencias obtenidas a través de la investigación no es tarea fácil, es un largo camino que debe realizarse a través de la formación y estímulo tanto de las enfermeras interesadas como de las futuras generaciones. Se debe no sólo enseñar a investigar al entregar las herramientas de la metodología de investigación sino también a utilizar los resultados obtenidos.¹⁴

Los profesionales de enfermería deben cimentar la credibilidad y efectividad de su tarea en incorporar la evidencia a su rutina de trabajo. Asimismo, deben buscar sinergias con el colectivo médico entendiendo que el proceso asistencial es único, y con el ámbito de la gestión que debe propiciar el medio organizativo adecuado.

Que se espera de la aplicación de guías de práctica clínica para enfermería

Las GPC, en las distintas disciplinas, constituyen una de las herramientas más eficaces de autoeducación, en tanto permiten al usuario, desde su puesto de trabajo, crear una dinámica de actualización y aplicar lo aprendido en su práctica diaria, mediante elementos que estimulan su raciocinio, su nivel crítico y la toma de decisiones más correctas, sin olvidar la individualidad de cada uno de sus pacientes.

Los profesionales de la salud en pro de la salud del individuo, la familia y la comunidad han buscado a través de su historia estrategias que les permitan calificar y fundamentar su práctica profesional.¹¹

El objetivo será realmente logrado si las GPCE, son leídas, analizadas, criticadas, y aplicadas en la práctica diaria como un instrumento que procura el mejoramiento de la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes.

Se espera que la aplicación de las GPCE, permita no sólo unificar criterios en los profesionales de enfermería que tienen la responsabilidad de cuidar, sino que fundamentalmente contribuya a mejorar las condiciones de salud de la población, la formación académica de los estudiantes de enfermería de pre y posgrado y el logro de un sistema de seguridad social en salud, más competente, eficaz y humanizado.

Referencias

1. Orellana Yañez A, Paravic Klijn T. Enfermería basada en evidencia: Barreras y estrategias para su implementación. *Cien Enferm.* 2007;13(1):17-24. [En línea] <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v13n1/art03.pdf> [Consultado 09/12/2011]
2. Whittmore R. Combining evidence in nursing research: methods and implications. *Nurs Res.* 2005;54(1):56-62.
3. Orellana Yañez A, Paravic Klijn T. Op Cit.
4. Foxcroft DR, Cole N. Infraestructuras organizativas para la promoción de la práctica de enfermería basada en la evidencia. *The Cochrane Collaboration. La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008; (2). [En línea] <http://www.update-software.com/pdf/CD002212.pdf> [Consultado 03/11/2010]
5. Martínez Riera JR. Enfermería basada en la evidencia. Cuidando la evidencia vs evidenciando el cuidado. *Enferm Comun.* 2005;1(1):52-56.
6. DiCenso A, Cullum N, Ciliska D. Implementing evidence-based nursing: some misconceptions. *Evid Based Nurs.* 1998;1:38-39. [En línea] <http://ebn.bmj.com/content/1/2/38.full.pdf+html> [Consultado 04/02/2011]
7. Ingersoll GL. Evidence based nursing: what it is and what it isn't. *Nurs Outlook.* 2000;48(4):151-152. [En línea] <http://download.journals.elsevierhealth.com/pdfs/journals/0029-6554/PIIS0029655400767327.pdf> [Consultado 23/01/2010]
8. Observatorio de Enfermería Basada en la Evidencia. Introducción a la EBE. [En línea] <http://www.index-f.com/oebe/introebe.php> [Consultado 16/04/2011]
9. Domínguez Rodríguez, JP, Cháfer Rudilla M, García Fernández C, Bleda García JM, Ávila Alexandre L, Sauquillo Talaya C. Uso de las guías de práctica clínica por los médicos de un hospital general. *Rev Calidad Asistencial.* 2004;19:232-7. [En línea] http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pidet_articulo=13063267&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=256&ty=64&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=256v19n04a13063267pdf001.pdf [Consultado 05/02/2011]
10. Lopes Monteiro da Cruz DA, de Mattos Pimenta CA. Práctica baseada em evidências, aplicada ao raciocínio diagnóstico. *Rev Latino-am Enfermagem.* 2005;13(3):415-22. [En línea] <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13n3/v13n3a17.pdf> [Consultado 09/07/2010]
11. Orozco Vargas, María Victoria; González Pereira, Teresa; Pico Martínez, Edilia. Cuidado de enfermería al anciano en su ambiente domiciliario y ambulatorio. *Biblioteca Las casas*, 2005; 1. Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0022.php>
12. Passalenti M. La gran dificultad: aplicar las evidencias a los cuidados cotidianos. *Evidentia.* 2006;3(7). [En línea] <http://www.index-f.com/evidentia/n7/195articulo.php> [Consultado 01/12/2011]
13. Swan BA, Boruch RF. Quality of evidence: usefulness in measuring the quality of health care. *Med Care.* 2004;42(2 Suppl):112-20.
14. González Iglesias ME. Interiorizar la EBE, asumir la práctica basada en evidencias. *Evidentia.* 2005;2(4). [En línea] <http://www.index-f.com/evidentia/n4/101articulo.php> [Consultado 09/07/2010]

Cómo citar la editorial:

Mancilla-García ME., Zepeda-Arias FM. Importancia de las guías de práctica clínica en enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2012;20(1): 1-3