



## ADMINISTRACIÓN - GESTIÓN - CALIDAD

### NIPE: UN PROYECTO HACIA LA CALIDAD

**\*Arellano Morata, Carmen**

\*Enfermera Hospital General Universitario de Murcia. Prof. Asociada de la Universidad Católica San Antonio. Coordinadora del Proyecto NIPE de Murcia.

Palabras clave: Normalización, producto enfermero.

Desde hace unos años uno de los objetivos principales de las instituciones sanitarias es ofertar a la población una asistencia sanitaria con todos los criterios de calidad posibles.

En muchas ocasiones no se implica a los profesionales sanitarios en los sistemas de calidad. Según los estudios realizados por la OMS (Copenhague, 1998), los profesionales no conocen los resultados derivados de su actividad profesional.

Otra dificultad encontrada para definir indicadores de calidad es la diversidad en el cuidado que ofrecen las instituciones sanitarias y en los resultados obtenidos.

El reto estriba en desarrollar un método de identificar y unificar la Práctica enfermera. Este es el propósito del Proyecto de Normalización de las Intervenciones para la Práctica de la Enfermería: NIPE.

¿Qué es Normalización? ; es un término utilizado en el lenguaje empresarial como "tipificación", ajuste de un producto ó sistema a lo que se conviene en considerar normal". Por lo tanto, el objetivo principal del Proyecto NIPE es desarrollar una metodología para la estandarización de actividades, tareas, procedimientos e indicadores de calidad, encaminados a la evaluación y acreditación de las Unidades de Enfermería.

En NIPE participan profesionales de toda España, primera característica que favorece la homogeneidad de la práctica enfermera. La composición de los grupos de trabajo es heterogénea en la actividad profesional, con gran participación de enfermeras asistenciales que garantizan la aplicabilidad y realidad de los resultados.

Una de las primeras acciones del Instituto Superior de Acreditación para el Desarrollo de la Enfermería y otras Ciencias de la Salud (ISECS) ha sido desarrollar el

**Proyecto NIPE.** Ha definido el método de trabajo a seguir por los grupos de las diferentes provincias españolas, unificando el lenguaje enfermero.

Se espera que el modelo diseñado sea de utilidad para el Sistema Nacional de Salud y próximo a las demandas de la población, teniendo como base de desarrollo el Sistema de Clasificación de Pacientes (GDR o GRD).

Los GDR es un sistema para medir el producto sanitario e imputarle un coste. Pero el producto sanitario es muy poco homogéneo, son Servicios que deben ajustarse a las diferentes necesidades de los clientes. Esto hace que el número de Servicios pueda ser infinito.

En las empresas de Servicios (Hospitales) la medida de la producción es complicada y además es difícil hallar unidades de medida que expresen y reúnan de forma correcta el proceso total de producción de Servicios.

Debido a esto surgen los GDR, este sistema de clasificación de pacientes agrupa a los enfermos hospitalarios en grupos homogéneos, cada grupo reúne pacientes clínicamente similares y los relaciona por el coste que supone su asistencia.

Hay unas características que permiten saber a qué GDR pertenece cada paciente, esto es lo que se llama Conjunto Mínimo Básico de Datos (C.M.B.D.) son:

- Diagnóstico médico principal en el momento del alta del paciente y que ocasionó el ingreso
- Procedimientos realizados durante el ingreso
- Estancia hospitalaria
- Complicaciones y diagnósticos médicos secundarios
- Estado al alta. Si el paciente está vivo ó fallecido, se traslada a otro hospital ó ha sido alta voluntaria.

Estos datos se incluyen en un programa informático que establece a qué GDR pertenece el paciente. La agrupación es única y excluyente de forma que cada paciente se clasifica en un único GDR.

Utilizando la clasificación de los GDR los grupos de trabajo del proyecto NIPE desarrollan una metodología unificada:

- Definición de la situación clínica de los posibles pacientes que pertenecen a un determinado GDR
- Valoración de Enfermería según los Patrones Funcionales de M. Gordon según la situación clínica descrita y a lo largo de todo el proceso de hospitalización
- Identificación de los Diagnósticos Enfermeros, según la taxonomía NANDA, detectados en la valoración de Enfermería
- Relación de Intervenciones de Enfermería, según la taxonomía NIC, necesarias para solucionar o mejorar los diagnósticos enfermeros detectados. Pero también se identifican las Intervenciones de Enfermería derivadas de otros profesionales, generalmente el médico, de las técnicas de Enfermería y de las

pruebas diagnósticas que se realicen a los pacientes que pertenezcan al GDR en cuestión.

Un Comité Técnico de Normalización (C.T.N.) formado por miembros del ISECS se encargan del proceso de intercomparativas, esto consiste en:

- Analizar y comparar los resultados elaborados por los grupos de trabajo
- Elaborar informes y conclusiones
- Propuestas de mejora

Los resultados obtenidos por el C.T.N. se incorporan a un foro de debate creado en la página web: [www.ocenf.org/nipe](http://www.ocenf.org/nipe) con la finalidad de buscar el consenso del colectivo enfermero en la identificación de las intervenciones de Enfermería aplicadas a cada GRD.

El proyecto NIPE puede aportar a la Enfermería:

- Creación de una Nomenclatura y un Glosario de términos vinculados a la atención de Enfermería
- Descripción de un Catálogo de Intervenciones de Enfermería
- Definición y homogeneización de los procedimientos, guías y procesos de Enfermería
- Indicadores de calidad y resultados de la prestación de la atención de Enfermería
- Cuantificar y medir los costos asociados a las actividades de Enfermería definidas en cada GDR
- Desarrollo de protocolos para el conocimiento y utilización de los usuarios.

Desde Enero de 2001 coordino el grupo de Murcia, y hemos establecido una dinámica de trabajo que supone reuniones con una periodicidad de 15 días resultando un esfuerzo para todos los miembros que pertenecemos a distintos Hospitales de Murcia y a las dos Universidades, privada y pública, de nuestra ciudad. Pero sin embargo la experiencia es muy positiva más por la documentación y búsqueda de información que tenemos que realizar y los debates que surgen en las reuniones que por los resultados, que nos aportarán beneficios más a largo plazo.

La metodología empleada ha sido bien aceptada por todos los componentes del grupo a pesar de no tener experiencia previa en el proceso enfermero en nuestra práctica asistencial. Donde más dificultad encontramos es en definir la situación clínica correspondiente al GDR para hacer la valoración de enfermería debido a no contar con la individualidad de un paciente en concreto.

Esta falta de individualidad también se cuestiona en la identificación de los diagnósticos de enfermería pues las respuestas humanas a situaciones de salud son tan diversas como las personas, esto nos lleva a enunciar muchos diagnósticos de enfermería que a opinión del grupo son problemas interdependientes con el médico.

Llevamos realizados los siguientes GDR:

- 122 Trastornos circulatorios con IAM sin cc cardiovasculares. Alta con vida
- 629 Neonato, peso al nacer >2499g, sin procedimiento quirúrgico significativo con diagnóstico neonato normal
- 121 Trastornos circulatorios con IAM y cc cardiovasculares. Alta con vida
- 181 Obstrucción gastrointestinal sin cc
- 138 Arritmias cardiacas y trastornos de conducción con cc
- 369 Trastornos menstruales y otros problemas del aparato genital femenino
- 542 Bronquitis y asma con cc.

Desde aquí os animo a participar en este proyecto de normalización de la práctica enfermera en grupos de trabajo o en el foro de debate abierto en la red. Si bien el sistema de GDR es un método de financiación hospitalaria, de este trabajo es posible extraer protocolos de calidad estandar que homogeneicen la actividad enfermera que venía demandando la Profesión desde hacía tiempo

## BIBLIOGRAFÍA

1. RIVERO CUADRADO, A; PAJARES COSTAL, C; PACHECO EL CEDRO, E; RODRIGUEZ GOMEZ, J.A.;COZAR RUIZ,R. ET AL. Proyecto NIPE : Normalización de las Intervenciones para la Práctica de la Enfermería, , Ministerio de Sanidad, Consejo General de Enfermería. Madrid 2002.
2. AHICART,C; BISBE,J; CASAS,M; GUASCH,E;IBERN;P; ET AL. Los Grupos Relacionados con el Diagnóstico. Experiencias y perspectivas de utilización, , Masson, S.A. Barcelona 1991.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia