COMPETENCIA ENFERMERA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

Autores: Quiles Martín de Vidales, VM*; García Martín, AI**; González Picado, J*; Jehad Rodríguez, S*; Serrano García , N*; Bartolomesanz Albarrán, I*
Supervisora ** Enfermera/o*. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. Email de contacto: quilesvirginia@hotmail.com

INTRODUCCIÓN:

- El desarrollo tecnológico y el aumento de la complejidad de los cuidados en el ámbito de Otorrinolaringología, hace necesario definir un mapa de competencias específico que permita disminuir la variabilidad clínica.
- Utilizar la evaluación del desempeño como herramienta para medir elementos cualitativos y cuantitativos inherentes en el rendimiento del trabajo del profesional, aporta un sistema integral más efectivo para la gestión de los recursos humanos.

OBJETIVO:

- Definir un manual de competencias específico para los profesionales de enfermería de Otorrinolaringología en el área de hospitalización.

MATERIAL Y MÉTODO:

- El manual fue desarrollado mediante grupos nominales de expertos en procesos y competencias para posteriormente consensuarlo con los miembros de la Unidad.
- Tras la descripción de los procesos, de sus indicadores de evaluación, del mapa de competencias y de los niveles requeridos, se ha procedido a evaluar el desempeño de los profesionales de enfermería de nueva incorporación.

RESULTADOS:

Las competencias definidas se clasificaron en dos grupos:

- Competencias TRANSVERSALES: Se definieron 11 competencias relacionadas con conocimientos, habilidades y actitudes comunes a todos los profesionales del SERMAS.
- Competencias TÉCNICAS: Se distinguieron dos grupos: COMPETENCIAS GENERALES: 34 competencias que se engloban dentro de las áreas asistencial, seguridad, soporte vital, ética en cuidados, metodología enfermera y sistemas de información. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS: 13 competencias clasificadas en relación a los principales procesos asistenciales de la Unidad de Otorrinolaringología.

COMPETENCIAS TÉCNICAS:

COMPETENCIAS GENERALES

RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE:
- Prevención e intervenciones ante posibles caídas intrahospitalarias
- Prevención y cura de úlceras por presión (UPP)
- Identificación inequívoca del paciente
- Notificación de incidentes reales o potenciales relacionados con la seguridad del paciente
- Prevención de infección en la atención hospitalaria
- Aplicación de inmovilizaciones terapéuticas al paciente
- Identificación de vías y administración segura de medicamentos
- Gestión y manejo de residuos

RELACIONADAS CON EL MANEJO DEL MEDICAMENTO:
- Manejo de los sistemas de dispensación
- Cálculo de dosis de medicación
- Administración de medicación por las diferentes vías
- Administración de hemoderivados
- Administración de analgesia por catéter epidural y paravertebral

RELACIONADAS CON EL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE:
- Valoración de los patrones funcionales del paciente
- Aseo y cuidado del paciente quirúrgico encamado
- Alimentación oral, enteral y parenteral
- Herida quirúrgica y drenajes
- Eliminación urinaria y fecal. Ostomías
- Estado respiratorio
- Sueño y descanso
- Manejo del dolor
- Nivel de conciencia
- Educación al paciente y familia
- Situación familiar/riesgo social
- Creencias religiosas
- Estado terminal

RELACIONADAS CON EL CONOCIMIENTO Y MANEJO DE REGISTROS EN HCE:
- Utilización de los registros de la Historia Clínica Electrónica (HCE)

RELACIONADAS CON EL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE METODOLOGÍA ENFERMERA: Utilización metodología enfermera

RELACIONADAS CON LA CONTINUIDAD DE CUIDADOS:
- Continuidad de los cuidados de los pacientes

RELACIONADAS CON LA ÉTICA EN LOS CUIDADOS:
- Derechos de los pacientes

RELACIONADAS CON LAS STUACIONES DE URGENCIA VITAL:
- Soporte vital básico
- Soporte vital avanzado
- Manejo del paciente con hipoglucemia aguda grave
- Manejo del paciente con shock hipovolémico

COMPETENCIAS TÉCNICAS:

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

RELACIONADAS CON LOS CUIDADOS TRAS CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO:
- Conocimiento e identificación de complicaciones tras cirugía oncológica de cabeza y cuello
- Conocimiento de técnicas quirúrgicas de extirpación tumoral de laringe y cuidados postquirúrgicos
- Cuidados al paciente con traqueostomía
- Cuidados para la correcta alimentación por vía enteral y gastrostomía y conocimiento en técnicas de deglución
- Cuidados relacionados con bypass salival
- Educación sanitaria a paciente y familia en cuidados del traqueostoma y técnicas de apoyo para la comunicación

RELACIONADAS CON LOS CUIDADOS TRAS CIRUGÍA OTOLÓGICA:
- Conocimiento de técnicas quirúrgicas otológicas y otoneurológicas y sus complicaciones potenciales
- Cuidados postquirúrgicos del colesteatoma, miringoplastias y paragangliomas
- Cuidados al paciente con implante coclear y prótesis auditivas osteointegradas
- Cuidados tras exéresis de neurinoma del acústico y cirugía del nervio facial
- Cuidados oculares y conocimiento sobre vendaje tipo capelina

RELACIONADAS CON LOS CUIDADOS TRAS CIRUGÍA NASOSINUSAL:
- Conocimiento de los signos y síntomas de fístulas de líquido cefalorraquídeo y sus cuidados
- Cuidados postquirúrgicos tras cirugía endoscópica de sinusitis o rinosinusitis y senos paranasales

COMPETENCIAS TRANSVERSALES:

- Identificación y compromiso con la misión, visión, valores y objetivos de la Organización
- Mentalidad de servicio
- Trabajo en equipo
- Liderazgo
- Integridad y respeto
- Comunicarse con eficacia
- Responsabilidad social
- Escuchar, conocer y entender al paciente y a su entorno
- Humanizar la atención y el cuidado
- Facilitar la participación y respetar la autonomía del paciente
- Mejorar en beneficio de la sociedad

CONCLUSIONES:

- El modelo de gestión por competencias representa una opción que favorece la gestión de los recursos humanos desde una perspectiva integral.
- Contar con una herramienta contrastada empíricamente y desarrollada rigurosamente, contribuye a la mejora de la formación y de la práctica profesional y, por consiguiente, incrementa la calidad de la atención al paciente.

BIBLIOGRAFÍA:

Flinkman M, Leino-Kilpi H, Numminen O, Jeon Y, Kuokkanen L, Meretoja R. Nurse Competence Scale: a systematic and psychometric review. J Adv Nurs. 2017; 73(5):1035–50. Larumbe Andueza M, Hermoso de Mendoza Cantón J. Gestión de recursos humanos por competencias. Rev Enferm. 2016; 39(5):46–50. Numminen O, Ruoppa E, Leino-Kilpi H, Isoaho H, Hupli M, Meretoja R. Practice environment and its association with professional competence and work-related factors: Perception of newly graduated nurses. J Nurs Manag. 2016;24(1): E1–11.Clavel Cerón R, Calvo Torres MD, Luque Martínez MJ, Subiela García JA. Atención Integral al Paciente portador de cánula. Murcia: Comunidad Autónoma de la Región de Murcia; 2016. 560 p, García-Pozo A. Propuesta de gestión de los recursos humanos enfermeros en el ámbito de un hospital universitario de tercer nivel. Metas Enferm. 2015; 17(10):6–10. Smith SA. Nurse competence: A concept analysis. Int J Nurs Knowl. 2012; 23(3):172–82, Toribio Montero, Juan Carlos; Canca Sánchez JC. La enfermería ante el espejo. Evaluación de competencias clínicas específicas de enfermería. Reto para el desarrollo profesional y la garantía de la seguridad clínica y la calidad asistencial. Evidentia. Evidentia [Internet]. 2013;10(44). Available from: http://www.index-f.com/evidentia/n44/ev4401.php, Lara Barrón AM, Villela Rodríguez E. Evaluación del Desempeño de Enfermería por Competencia Profesional como Indicador de Calidad. Desarro Científ Enferm [Internet]. 2008; 16(3). Available from: http://www.index-f.com/dce/16/r16-104.php

AGRADECIMIENTOS: M.ª Nieves Moro Tejedor. Enfermera Doctora de la Unidad de Apoyo a la Investigación en Enfermería. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.