XXXII Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental.

VALIDACIÓN DIAGNÓSTICO ENFERMERO: TENDENCIA A ADOPTAR CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA SALUD (00188)

MARIA CARMEN GALLARDO CARRASCO, ÁNGELES CARTES CUMBRERAS, ENCARNACIÓN BENAVENTE VELAZQUEZ, SARA DÍEZ GALERÓN, DANIEL HENRÍQUEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN

Los diagnósticos enfermeros constituyen un marco útil para la investigación enfermera porque definen las situaciones de salud que identifican y tratan las enfermeras en la práctica clínica de forma independiente. (Carpenito, 1990). La utilización de los diagnósticos de enfermería, hace necesario tener que realizar estudios de validación de contenido. (Parker, 1998)

Según los patrones de M. Gordon (2003), el diagnóstico estudiado pertenece a una respuesta humana encajada en el Patrón 1: Percepción – Manejo de Salud.

En el área de salud mental (Fornés , 2001), la prevención y la promoción salud es una actividad propia de la Enfermera Especialista de Salud Mental, ya que como en otras especialidades, pero con más ahínco en la psiquiatría, el paciente debido a su patología presentan cuadros de deterioro físico, falta de iniciativa, apatía, abulia, efectos secundarios a psicofármaco, etc., que hacen muy necesaria y justifica la labor de prevenir y promocionar conductas saludables.

El síndrome metabólico (Gutiérrez- Rojas, 2014), está presente con una prevalencia alta en pacientes españoles diagnosticados de Esquizofrenia. El síndrome metabólico, se define como obesidad visceral, dislipemia, hiperglucemia e hipertensión, se ha convertido en uno de los mayores retos de salud pública en todo el mundo. Los pacientes con esquizofrenia son más propensos a sufrirlo que la población en general.

El estudio se enfoca en el área de la Salud Mental y la prevención y promoción de conductas saludables, el diagnóstico validado es utilizado en la planta de psiquiatría del Hospital Santa María del Rosell, en los planes de cuidados y en los informes de continuidad de cuidados.

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio de validación del diagnóstico elegido 00188, basándonos en el libro de Diagnósticos Enfermeros Nanda (2012-2014), corresponde a **Tendencias de adoptar conductas de riesgo para la salud**, perteneciente al Dominio: Promoción de la salud y Clase: Gestión de la salud.

Es estudio planteado es un cuanticualitivo y se ha utilizado el método propuesto por **Fehring** y el consenso se ha llevado a cabo con la técnica Delphi.

DESARROLLO

Se fueron desarrollando todos los pasos del método Fehring:

1. Asignación de puntuación de 1 a 5 según la escala. 1: nada característico; 2: poco característico; 3: algo característico; 4: bastante característico; 5: muy característico; a cada una de las características definitorias.

Las **características definitorias** de este diagnóstico son:

- Demuestra falta de aceptación del cambio en el estado de salud: A
- Fallo en el logro de una sensación óptima de control: B
- Fallo en emprender acciones que prevendrían nuevos problemas de salud: C
- Minimiza el cambio en el estado de salud: D

2. Según **técnica Delphi**, se llegará al consenso

Características Definitorias	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9
A	3	4	3	3	2	3	3	2	3
B	5	4	4	4	4	5	4	5	4
C	5	4	5	4	4	5	4	5	5
D	4	4	4	5	4	4	4	4	4

3. Se calcula el coeficiente ponderado por cada característica, según la siguiente relación:

- 5 = 1
- 4 = 0.75
- 3 = 0.5
- 2 = 0.25
- 1 = 0

	CARACTERÍSTICA DEFINITORIA/PESOS							
EXPERTOS	**A**	**PESOS**	**B**	**PESOS**	**C**	**PESOS**	**D**	**PESOS**
1	3	0.5	5	1	5	1	4	0.75
2	4	0.75	4	0.75	5	1	4	0.75
3	4	0.75	4	0.75	4	0.75	3	0.5
4	3	0.5	5	1	3	0.5	3	0.5
5	4	0.75	5	1	4	0.75	4	0.75
6	3	0.5	4	0.75	5	1	3	0.5
7	3	0.5	3	0.5	4	0.75	4	0.75
8	4	0.75	4	0.75	5	1	3	0.5
9	3	0.5	5	1	4	0.75	4	0.75
TOTAL	5.5		7.5		7.5		5.75	
VCD	1.375		0.83		0.83		0.638	
	👍		👍		👍		👎	

CRÍTICA: MAYOR DE 0.75: 👍👍
NO CRÍTICA: 👎👎

VALIDEZ DE CONTENIDO GLOBAL: 1.375+0.83+0.83+0.638/4= 0.918 ➡ **VÁLIDA PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA**

CONCLUSIONES

El índice de validez de contenido global obtenido para las características definitorias se sitúa por encima de 0.8, por lo que se puede decir que la etiqueta diagnóstica: Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud (00188), tiene una validez de contenido alta. Fehring (1986) considera una puntuación en el índice de validez de contenido mayor de 0.89 como muy alta.

La validez de contenido diagnóstico (VCD) sólo indica lo que un grupo de expertos piensa; no se tiene la seguridad de que sus juicios coincidan con el fenómeno que se da en el mundo real. Tras la VCD es necesaria la realización de estudios de validación clínica y estudios de validez de constructo. (Parker 1999).

BIBLIOGRAFÍA

- Carpenito LJ. (1990). Diagnósticos de Enfermería. Aplicación a la práctica clínica. 2.a ed. Madrid: Interamericana-McGraw-Hill.
- Fornés Vives J. Carballal Balsa, M.C. (2001.) Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Guía práctica de valoración y estrategias de intervención. Madrid; Editorial Médica Panamericana.
- Guirao-Goris, JA; Moreno Pina, P; Martínez-Del Campo, P. (2001). Validación de Contenido Diagnóstico de la Etiqueta Diagnóstica Enfermera Sedentarismo. Enfermería Clínica. 11(4):135-140
- Gordon M. (1996). Diagnóstico Enfermero. Proceso y aplicación. 3º Edición. Madrid; Mosby/Doyma Libros.
- Gordon, M. (2003). Manual de diagnósticos enfermeros. Madrid; Mosby/Doyma.
- Gutiérrez Rojas L., Aranza J. R., Bernando M., Rojo L., Mesa F., Martínez J.M. (2014). Actas Española de Psiquiatría; 42(1):9-17
- Parker L, Lunney M. (1998). Moving beyond content validation of nursing diagnosis. Nursing Diagnosis, 9 (4); 144-150.
- Ugalde Apalategui, M; Rigol i Cuadra, A. (1995). Diagnósticos de enfermería. Taxonomía NANDA. Traducción, revisión y comentarios. Barcelona; Masson.