Marco de actuación de la Enfermera/o Experta/o en Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores

Documento de trabajo
Marzo 2022

Consejo General de Enfermería

Instituto Español de Investigación Enfermera

Marco de actuación de la Enfermera/o Experta/o en Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores

© 2022
EDITA:
INSTITUTO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA Y
CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA
ISBN: 978-84-09-36564-7

Avalado por la Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE)

Con la colaboración de Coloplast

INDICE

1. Marco teórico 7
1.1. Conceptos 7
1.2. Conocimientos sobre el tema. Antecedentes a nivel Europeo e Internacional. Antecedentes a nivel nacional 7
1.3. Teorías sobre el tema. Perspectiva histórica 8
1.4. Epidemiología 10
1.5. Antecedentes sobre el problema 11
1.6. Datos estadísticos. Normativa 12

2. Justificación de la necesidad 15

3. Definiciones 19
3.1. Definiciones Internacionales 19
3.2. Definiciones Nacionales 21

4. Actuación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos 23
4.1. Denominación 23
4.2. Definición 23
4.3. Ámbitos 23
4.4. Objetivos de la práctica de la Enfermera/o en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos 27
4.4.1. Objetivo general 27
4.4.2. Objetivos específicos 27

5. Proceso de determinación del marco de actuación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos 29
5.1. Objetivos 29
5.2. Material y Métodos 29
5.3. Propuesta de Unidades de Competencia 30
5.4. Resultados 31

6. Marco de actuación de la Enfermera/o del ámbito de los Cuidados estomaterapéuticos. 127
6.1. En el ámbito asistencial 128

6.1.1. Valoración y diagnóstico enfermero 128
6.1.2. Planificación de las intervenciones enfermeras 129
6.1.3. Intervención/Ejecución 129
6.1.4. Seguimiento/Evaluación 131
6.2. En el ámbito administrativo/gestión 131
6.3. En el ámbito docente 132
6.4. En el ámbito investigador 133
6.5. Comunicación y relación interpersonal 134

7. Definición de los contenidos mínimos en la formación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos. 137
7.1. Formación adicional de nivel Máster 139
7.2. Especificar un periodo de experiencia clínica mínima. 139

8. Glosario 141

9. Glosario términos clínicos 143

10. Bibliografía 147

Grupo de Expertos 153
Grupo de Expertos del Instituto Español de Investigación Enfermera.
Consejo General de Enfermería. 154
Consejo General de Enfermería de España. 154

1. Marco teórico

1.1. Conceptos

En la actualidad, el aumento de la longevidad y la prevalencia e incidencia del cáncer, de las enfermedades crónicas, los traumatismos conllevan a un aumento del número de personas que precisan la realización de algún tipo de ostomía.

El término *ostomía* define la comunicación de un órgano interno hacia el exterior a través de un orificio no natural realizado mediante un acto quirúrgico. El orificio se llama ESTOMA, del griego "στόμα" stóma 'boca'(1). La persona ostomizada experimenta una serie de cambios que producen alteraciones a nivel biológico, psicológico, social y espiritual(2).

1.2. Conocimientos sobre el tema. Antecedentes a nivel Europeo e Internacional. Antecedentes a nivel nacional

Una ostomía es un procedimiento quirúrgico en el que se realiza una apertura (estoma) de un órgano o víscera al exterior en un punto diferente al orificio natural de excreción.

Existen diferentes tipos de ostomía según el órgano o víscera hueca exteriorizado, tales como respiratorias como la laringostomía o traqueostomía, digestivas, de eliminación como la esofagostomía, duodenostomía, yeyunostomía, ileostomía, colostomía y colostomía húmeda, digestivas de alimentación como la gastrostomía y yeyunostomía. También se realizan otro tipo de ostomías de origen urinario, denominadas ureteroileostomía cutánea (Bricker), ureterostomía cutánea, cistostomía, nefrostomía donde se evacua la orina.

La cirugía resultante en una ostomía hace que la persona experimente ciertas dificultades psicológicas durante todo el proceso de ajuste a su nueva imagen corporal. Las personas ostomizadas experimentan ciertos cambios que los integran en un grupo específico donde comparten las mismas necesidades. La respuesta a los problemas o limitaciones causados por llevar una ostomía está relacionada con la patología que ha dado lugar a la misma, la propia identidad de la persona y su entorno, tales como la familia, recursos económicos, sociales y la atención recibi-

da en todas las etapas de su proceso de salud.

Su incidencia a nivel mundial, son más de tres millones las personas que han pasado por el proceso quirúrgico de creación de una ostomía, y en Europa el número de personas ostomizadas es de 731.000, con una ratio anual de 170.000 nuevas operaciones y con un crecimiento del 3.8 % de año en año. En España actualmente hay más de 70.000 ostomizados(3) y aproximadamente se realizan unas 8.000 nuevas operaciones al año, con un aumento del 1.5 % anual. Las causas que pueden terminar en la decisión clínica de la creación de una ostomía son varias. Por enfermedades inflamatorias intestinales crónicas, como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa, por poliposis adenomatosa familiar por un traumatismo que pueda requerirla como solución temporal, (para permitir la cicatrización de la anastomosis, mediante la evitación del contacto con las heces), por cáncer de colon y recto, que pueden derivar en la creación de una ostomía definitiva o temporal como consecuencia de la necesidad de rescisión de parte del intestino delgado, colón o recto, por cáncer de vejiga, cáncer de próstata, obstrucción ureteral por litiasis, pielonefrosis, hidronefrosis, cistitis intersticial, cistopatía crónica o extrofia vesical.

Un manejo óptimo del estoma resultante tras la cirugía es vital para asegurar una correcta evolución clínica del paciente, pues, de no ser así, se incrementa el porcentaje de complicaciones postoperatorias. El 51% de las personas que conviven con un estoma sufre complicaciones en la zona periestomal(4). Del total de población que sufre complicaciones periostomales, solamente el 20 % busca asistencia sanitaria(5) .

1.3. Teorías sobre el tema. Perspectiva histórica

Una de las técnicas quirúrgicas más antiguas del aparato digestivo probablemente sea la realización de una ostomía. En 1500 a.C, el Papiro de Ebers hace referencia como los sacerdotes médicos conocían las disfunciones intestinales referentes a la evacuación de heces. Hipócrates (460-377ª.C), en su tratado de medicina, Corpus Hippocraticum, describe los procesos relacionados con los problemas intestinales y es el primero en referenciar el íleo paralítico. Praxágoras de Cos (384-322 a.C.) fue el primero en emplear el término “ostomía”(6). En 1710, de la mano de Alexis Littré reaparece el uso del término estoma, el cual aboca la por-

ción proximal de la atresia al abdomen para sustituir el ano. En 1776, Henry Pillore realiza la primera cecostomía en un cáncer de recto. Fine en 1797, realiza la primera colostomía transversa y en 1879, Baum la primera ileostomía (6). Jean Zulema Amussat (1796-1855) es la persona más destacada en el desarrollo de las colostomías, por dar importancia a localizar el tumor previo a la cirugía y por describir la posibilidad de crear un ano en la zona lumbar sin abrir la cavidad peritoneal (6). En 1884, Maidl, describió la colostomía en asa sobre vástago. En 1908, Milles, realiza la primera resección abdominoperineal abocando el sigma terminal a la piel. En 1923, Hartmann realiza la resección del sigma con colostomía terminal y cierre del muñón rectal. Ambas técnicas siguen vigentes en la actualidad (6).

Los conductos ileales son la forma más común de derivación urinaria en Europa. El conducto ileal Bricker es la técnica de derivación urinaria estándar, es un conducto pasivo para que la orina drene hacia el exterior mediante un estoma. Se cree que fue desarrollado originalmente por cirujanos franceses durante la Segunda Guerra Mundial. La técnica fue descrita por primera vez en el siglo XIX, pero no se desarrolló hasta la década de 1950 por Bricker.

Con el paso del tiempo y la evolución de las técnicas oncológicas y quirúrgicas, la selección de los pacientes adecuados para un conducto ileal se ha vuelto más refinada junto con el abordaje quirúrgico (7).

En 1911, Zaayer realizó la primera uretero-ileostomía cutánea en el hombre, y con posterioridad en 1935, Seiffert aisló un asa intestinal de 30 a 35 cm de longitud, la colocó a modo de sifón y rotando 360°C su extremo distal intentó obtener la continencia urinaria. Verhoogen (1908), Makkas (1910), y Lengemann (1912), implantaron los uréteres en el segmento cecal, por separado o con el método de Maydl, y abocaron el apéndice a piel. Lengemann, para incrementar la capacidad del conducto intestinal usaba todo el colon ascendente y parte del íleon terminal y anastomosaba los uréteres en el muñón ileal extraperitonizado.

Pero a pesar de unos primeros resultados prometedores, los estudios a largo plazo evidenciaron una elevada incidencia de estenosis del estoma, reflujos cólico-ureterales y obstrucciones. Los procedimientos de esta época fueron abandonados a causa de sus inaceptables tasas de morbilidad y mortalidad postoperatorias, debido a la inexistencia de antibióticos, recordemos que las sulfamidas apa-

recieron en 1937 y la penicilina en 1941. Y a los pobres medios de soporte postquirúrgico. No fue hasta el año 1950, en que gracias a *Bricker* se resucitaron y popularizaron las derivaciones uretero-entero-cutáneas, primero empleando el colon ascendente y después el conducto ileal cuya operación tomó merecidamente su nombre. Una de las mayores ventajas de esta derivación es su baja tasa de trastornos metabólicos, en especial en caso de insuficiencia renal, favorecida por el constante drenaje de orina al exterior, y también la fácil anastomosis uretero-ileal con vías urinarias dilatadas. Sus principales inconvenientes radican en la necesidad permanente de un dispositivo de urostomía y la consecuente alteración de la imagen corporal del portador, y en las complicaciones tardías producidas por las estenosis ureteroileales y del estoma cutáneo, que se asocian a pielonefritis crónica y litiasis. Así pues, en la actualidad, continúa siendo un recurso válido en el tratamiento del cáncer vesical y pelviano avanzados(8).

1.4. Epidemiología

A nivel mundial, la cifra de individuos ostomizados asciende a 1,9 millones. En Europa la cifra es de 2-4 por mil habitantes(9). En algunos países de América latina reportan datos como Argentina donde 2 de cada mil de la población conviven con una ostomía.

En España, según los últimos datos epidemiológicos, el número de personas ostomizadas es de 70.000 aproximadamente, con una incidencia de 16.000 casos nuevos cada año(3). Se calcula que hay una persona ostomizada por cada 1.000 habitantes. Aun así, no existen estudios fiables de personas ostomizadas a nivel nacional, dado que no hay un registro centralizado y unificado con datos actualizados. Por otro lado, las ostomías pueden ser necesarias en cualquier grupo de edad, desde neonatos hasta personas mayores. El cáncer colorrectal es el tercer cáncer más diagnosticado mundialmente, con 1.849.518 casos en 2018 (10,2% de la población mundial). En España, se estima que en 2020 los cánceres de colon y recto han sido los más prevalentes en ambos sexos, con 44.231 casos nuevos (10). La cifra aumenta significativamente año tras año. Este es el principal motivo (80%) para la realización de ostomías en España (siendo más prevalente en personas entre 65-75 años). En Estados Unidos (EE. UU.) el cáncer colorrectal es el tercer cáncer más diagnosticado en ambos sexos(11). El segundo motivo más frecuente (8%) para la realización de un estoma es la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. En

España, hay aproximadamente 300.000 personas con esta enfermedad, no habiendo diferencias notables entre los casos de Colitis Ulcerosa (0,39%) y los de Enfermedad de Crohn (0,39%). Esta patología puede dar la cara tanto al final de la adolescencia como en la edad adulta(12). El cáncer de vejiga ocupa el séptimo lugar a nivel mundial en los hombres y en las mujeres está en aumento con la incorporación de la mujer al consumo tabáquico. En 2018 hubo unos 549.393 casos en la población mundial (3%). En España, en el 2020 ha sido el quinto cáncer más frecuente, con 22.350 nuevos casos(10). La exenteración pélvica es una cirugía radical, en hombres se extirpa colon inferior, recto y vejiga y en mujeres también el útero, vagina y ovarios(12). El conducto ileal es la derivación urinaria abdominal más frecuente para tratar todas estas patologías, en ocasiones se puede optar por la ureterostomía cutánea(13).

Las ostomías más frecuentes son: colostomías (55.1%), ileostomías (35.2%) y urostomías (9.7%). El 60% de las ostomías son temporales y el 40% son permanentes, en cuanto a las dos primeras (3).

1.5. Antecedentes sobre el problema

En el campo de la estomaterapia, se han detectado carencias en relación a la definición del marco de actuación enfermera que se debería tener en cuenta. Esta definición del marco de actuación debería hacerse por niveles, con revisiones anuales y evaluaciones periódicas, que puedan servir para la acreditación y promoción profesional. Para ello, la enfermera estomaterapeuta debe liderar los cuidados en este campo y, en consecuencia, conocer los dispositivos y accesorios de ostomía y la indicación más adecuada para cada situación y persona, pudiendo recomendar aquellos que mejor se adapten a las necesidades de la persona ostomizada, para darle la mayor seguridad y confianza.

También es importante para la enfermera estomaterapeuta la capacidad para la transmisión de conocimientos relacionados con el cuidado integral a la persona ostomizada. Asimismo, debe ser capaz de asumir la consultoría de referencia de otros compañeros sanitarios de diferentes niveles asistenciales, en materia de cuidados a la persona ostomizada, e igualmente utilizar habilidades de comunicación y relación con pacientes, familiares/ cuidadores y con otros profesionales.

Con ello se contribuye a la creación de roles de práctica avanzada (EPA) en el cuidado a personas con ostomías. Según la definición que el Consejo Internacional de Enfermería hace sobre la Enfermera de Práctica Avanzada, es la que ha adquirido un conocimiento experto, habilidades para la toma de decisiones complejas, conocimiento relevante de los procesos y recursos disponibles y competencias clínicas para una práctica expandida, en el contexto de atención entre niveles de nuestro país. Sin embargo, esta actividad de práctica avanzada en los Cuidados Estomaterapéuticos no está contemplada en ningún campo normativo regulador y no hay documento que constate dicha actividad a ningún nivel institucional; si bien, se está trabajando en las diferentes Comunidades Autónomas para poder determinar su perfil profesional como es en el caso de la Comunidad Autónoma de Cataluña, que ya ha finalizado el proyecto de la Cátedra de Gestión, Dirección y Administración Sanitaria UAB IPA. CAT19, como punto de partida a tal fin.

Deben ser profesionales expertas/os en la planificación y cuidados de la persona con ostomía y su cuidador, con una visión integradora, holística, valorando sus capacidades y habilidades de adaptación, actuando de forma preventiva, y desarrollar cualidades de gestión de recursos, docentes y de consultoría. Deben ser también referentes en la investigación dentro de su campo y con cualidad de liderar grupos de profesionales en su ámbito de trabajo. Por ello, se considera necesario definir el marco de actuación de la enfermera estomaterapeuta por niveles, con revisiones anuales y evaluaciones periódicas, que puedan servir para la acreditación y promoción profesional.

1.6. Datos estadísticos. Normativa

En España no existe un registro fiable de personas ostomizadas, estimándose que el 1,5 por mil de la población tiene un estoma, esto supone que aproximadamente 70.000 españoles son portadores de una ostomía, además cada año se prevé que se realicen 16.000 nuevos estomas(3) .

Las patologías que pueden conllevar a la instauración de una ostomía en el adulto son cáncer rectal y cáncer de colon entre otras(3). A través de los resultados obtenidos en el Estudio Impacto(14), las etiologías predominantes fueron: cáncer (69,5%), enfermedad de Crohn (8,1%), diverticulitis (7,2%), colitis ulcerosa (3%) y otras enfermedades (12%).

El cáncer de vejiga es el 10 tumor más común en el mundo. El 25% de este tumor es diagnosticado como músculo invasivo. El 50% de los músculos invasivos desarrollarán metástasis a los 2 años de la cistectomía y la ostomía(15).

La tasa de incidencia del cáncer de vejiga mundial es de 5.6 (por 100.000 personas/año). En Europa la incidencia es del 35.6%(16).

Los cánceres más frecuentemente diagnosticados en España en 2020 fueron los de colon y recto (44.231 nuevos casos) (10) en ambos sexos según las estimaciones de la Sociedad Española de Oncología Médica.

Los cánceres más frecuentes diagnosticados en España en 2021, según la Sociedad Española de Oncología Médica, en hombres serán los de próstata (35.764 nuevos casos), colorrectal (25.678), pulmón (21.578) y vejiga (16.578). En mujeres, los más diagnosticados serán los de mama (33.375) y colorrectal (17.903)(17) .

2. Justificación de la necesidad

Resulta imprescindible que se pueda ordenar el marco de actuación de la enfermera en todos los ámbitos, especialmente en el que nos ocupa: enfermera estomaterapeuta.

Como señala la Resolución nº 21/2017 al definir la intervención denominada "marcaje de estoma"(18), es preciso destacar el "papel de las enfermeras estomaterapeutas como las profesionales fundamentales para elegir la localización del estoma en la fase preoperatoria".

Existen estudios que evidencian que los pacientes que son atendidos por enfermeras expertas en estomaterapia mejoran un 15% su estado de confort y calidad de vida, y contribuyen en rebajar el coste sanitario en un 48%(19), al verse reducido el número de visitas y la utilización del sistema sanitario.

Los pacientes que reciben la atención de enfermería especializada, en 3 meses tienen un coste medio directo de 525€, respecto a los 1.016€ de un paciente que no es atendido por un enfermero experto.

Para que estos pacientes tengan una buena calidad de vida necesitan ser atendidos en el hospital por una enfermera experta estomaterapeuta, que es la profesional que les facilita la capacitación y educación sanitaria en el cuidado del estoma.

La/el enfermera/o estomaterapeuta es un/a profesional con conocimientos avanzados en los cuidados de las personas portadoras de una ostomía y sus familias. Presta una atención sanitaria basada en la evidencia de las distintas fases del proceso asistencial: desde la etapa de prevención, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación, realizando una atención personalizada encaminada a detectar las necesidades específicas de estos pacientes, previa valoración de los aspectos físicos, psíquicos y sociales.

Las/los enfermeras/os estomaterapeutas son determinantes para la mejora de la calidad de los Sistemas de Salud. El primer paso para llegar a esa actitud es precisamente la obtención de una definición profesional con experiencia, pericia o

experticia en el trabajo que se debe desarrollar, en este caso como Enfermeras/os Expertas/os en Estomaterapia.

La/el enfermera/o estomaterapeuta, además de su actividad asistencial interviniendo en los cuidados de la persona ostomizada, también desarrolla su labor docente, investigadora y de gestión.

La sociedad actual demanda unos cuidados de enfermería adecuados a la situación que se presenta (de gravedad) y con una profesionalidad demostrada (fuera de toda duda) esperando unas capacidades específicas a los profesionales que presten en estos servicios y su asistencia. La necesidad de conocimientos específicos desde el inicio de la asistencia al paciente, su estancia y el alta domiciliaria, hacen muy necesario el establecimiento de un orden de actuación, teniendo en cuenta todas las necesidades del paciente, así como las competencias de estos profesionales.

Las personas ostomizadas o portadoras de un estoma requieren unos cuidados integrales, individualizados y especializados que fomenten tanto su independencia y su calidad de vida como la de sus familiares y cuidadores. Las/los enfermeras/os estomaterapeutas aportan conocimiento, pericia clínica y apoyo a estas personas a lo largo de toda su vida, desde la realización de la ostomía, asegurando la continuidad de la atención, tanto en los casos de ostomías permanentes como en las temporales(20). Aunque la mayor parte de las personas ostomizadas atendidas en las consultas de estomaterapia son portadoras de estomas de eliminación, la/el estomaterapeuta amplía su campo de actuación al cuidado de cualquier persona que presente otro tipo de ostomía, por ejemplo, de alimentación o respiratoria, y que requiera un acompañamiento, educación para el autocuidado, apoyo al cuidador, prevención y vigilancia de complicaciones, entre otras necesidades. El protagonismo de las enfermeras expertas/os en estomaterapia en los cuidados de la persona ostomizada no se valora lo suficiente ya que se desconoce su verdadera complejidad (21).

Sin embargo, se ha demostrado que su papel es fundamental en todo el proceso, ya que la especialización de los cuidados mejora la evolución y el bienestar del paciente(19). La actuación de una/un enfermera/o estomaterapeuta, tanto en la fase preoperatoria, intrahospitalaria y en la fase de seguimiento posterior al alta,

contribuye a mejorar la calidad de vida de la persona ostomizada (19,22), con una disminución de las complicaciones postoperatorias(19,22,23), la mejora de la adaptación del paciente al estoma, y una menor estancia hospitalaria(24). Todo ello contribuye a proporcionar un ahorro significativo para el sistema sanitario, ya que la actuación de la enfermería especializada en el cuidado de la persona ostomizada ha demostrado ser una intervención coste-efectiva en el entorno español (19). Por el contrario, en los pacientes sin seguimiento de una/un enfermera/o estomaterapeuta aumenta el riesgo de complicaciones (por ejemplo, fugas, irritación de la piel, lesiones cutáneas) afectando de forma negativa a la calidad de vida del paciente(23,25).

Cuando la persona ostomizada está bien formada se maneja mejor con su estoma, se encuentra mejor a nivel psicosocial. Esto contribuye a aumentar su calidad de vida, reducir los costes sanitarios, las estancias hospitalarias y a mejorar la eficiencia en la atención(21). En resumen, teniendo en cuenta la evidencia publicada, toda persona que se vaya a someter a una cirugía de ostomía debería ser atendida por una enfermera estomaterapeuta, tanto de manera previa para preparar la intervención como posteriormente en la normalización de su nueva vida. Esta recomendación está basada en la especialización de los cuidados que ofrece el estomaterapeuta a la persona ostomizada para su recuperación y la labor formativa que ejerce, facilitándole el afrontamiento y la adaptación a su nueva situación.

3. Definiciones

3.1. Definiciones Internacionales

Las/los enfermeras/os estomaterapeutas deben dar soporte a los pacientes para facilitar la búsqueda de estrategias de afrontamiento centradas en el problema que les preocupe. La educación en los cuidados del estoma es primordial para empoderar a los pacientes en su autocuidado, ya sea temporal o definitivo. Se conoce que la educación terapéutica en los cuidados tiene un impacto muy positivo en la calidad de vida y reduce el gasto sanitario (18).

Es a partir de 1950 cuando la persona ostomizada recupera visibilidad, deja de estar abandonada en cuanto a cuidados y se inicia la atención integral con cuidados específicos para el estoma. En esta línea aparece la figura de la Estomaterapeuta, enfermera que prestaba cuidados especializados a estos pacientes como Norma Gill, enfermera de la Clínica Cleveland que también era portadora de una ostomía intestinal. Su dedicación supuso que se reconociera la especialidad en EE.UU. a partir de 1958 y posteriormente en el resto del mundo(19).

En EE.UU., desde 1961, la estomaterapia es reconocida como una profesión. Los primeros expertos en estomaterapia no eran enfermeros sino pacientes que se asociaron en 1971 bajo las siglas IAET (Asociación Internacional de Terapeutas Enterostomales). Posteriormente, se crea la Asociación de Estomaterapeutas de Norteamérica en 1968 y en 1971 se convirtió en la Asociación Internacional para la Terapia de Ostomizados, que hoy en día acredita a las enfermeras estomaterapeutas del territorio (20). Más tarde, en la década de 1970, gracias a los esfuerzos de profesionales sanitarios y pacientes ostomizados se crea el Consejo Mundial de Terapia Enterostomal (WCET). El modelo de cuidados especializados no tardó en exportarse.

En EE.UU. existen diferentes programas para la obtención del título de enfermera/o estomaterapeuta, uno de ellos es el programa de certificación de enfermeras de Wound, Ostomy and Continence Nurse Society (WOC)(26) prepara enfermeras/os altamente capacitadas en heridas, ostomías (derivaciones urinarias y fecales) e incontinencia urinaria y fecal para la atención aguda, domiciliaria, asistida y

a largo plazo.

En Finlandia en 1972 comenzaron a diseñarse programas de formación en cuidados a pacientes ostomizados. En 1973, en el Reino Unido, se reconocieron estos cuidados como una especialización de Enfermería y en 1974 se crea en Suecia el primer servicio de Enfermería Especializada en estomaterapia. Aunque no es hasta 1987 cuando la Universidad Complutense de Madrid, a través de su Escuela Universitaria de Enfermería, crea su curso de experto en estomaterapia.

En todos los centros, tanto los de atención a pacientes agudos como los de atención a pacientes crónicos y centros residenciales o domicilios, los pacientes ostomizados requieren una atención y un tratamiento especializado que fomente tanto su independencia y calidad de vida como la de sus familiares y cuidadores.

En Canadá, las enfermeras estomaterapeutas son enfermeras universitarias que tienen conocimientos avanzados y una preparación en destrezas clínicas obtenidos a partir de un programa de formación y certificación reconocido para el manejo de las ostomías, las heridas y la incontinencia. Como una especialidad de enfermería reconocida por la Asociación de Enfermeras de Canadá (en adelante, Canadian Nurses Association o CNA por su nombre y siglas en inglés respectivamente) (marzo de 2007), las/los enfermeras/os estomaterapeutas aportan pericia clínica y una atención de apoyo a los pacientes y sus familiares a lo largo de toda su vida. Con el fomento de la excelencia en el cuidado de la ostomía a través de la consulta a expertos, la formación y las buenas prácticas basadas en la evidencia, los pacientes se benefician de la regularidad y continuidad de la atención prestada por todos los miembros del equipo interdisciplinar(20).

La prestación de una atención especializada de la ostomía comienza antes de la operación, y continúa con el postoperatorio y el periodo de rehabilitación: de hecho, dura toda la vida del paciente ostomizado. Debido a la naturaleza permanente de la ostomía en el paciente, en Canadá, el cuidado y el manejo de la ostomía están respaldados por disponibilidad de clínicas para pacientes ostomizados ambulatorios y organismos de enfermería de atención comunitaria.

La Asociación Canadiense de Terapia Enterostomal (CAET) fue reconocida como una especialidad de enfermería, a la Enfermera certificada en Terapia

Enterostomal. El programa de Educación en Enfermería en Terapia Enterostomal de la asociación (ETNEP) es un programa de posgrado para enfermeras, que las preparan en servicios especializados y en la ampliación de conocimientos y experiencia clínica en el manejo del cuidado de la piel, heridas, ostomía y continencia. Las responsabilidades principales de una/un enfermera/o Enterostomal (ET) es la de evaluar, dirigir, entregar, coordinar y evaluar individualmente la atención al paciente para poder medir las respuestas y resultados basados en la evidencia (23). En el 2008 se contabilizaron entre 250–300 enfermeras estomaterapeutas (Asociación Canadiense de Estomaterapia), aunque la demanda de esta especialidad de enfermería supera su oferta.

3.2. Definiciones Nacionales

En España, es a partir del año 1979 cuando se empieza a hablar de la enfermera estomaterapeuta, pero no es hasta 1985 cuando se realiza el primer curso de estomaterapia en Pamplona, bajo la dirección de la enfermera inglesa Bárbara Foulkes y del cirujano Héctor Ortiz, ambos miembros de la Sociedad Mundial de Estomaterapia.

En 1987, se inauguró el título de Experto en Estomaterapia en la Escuela de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid, dirigido por el enfermero y médico Dr. Jesús Sánchez Martos (27).

En 1988, en Valencia nace la SEDE, 1ª Sociedad Española de Estomaterapia.

A partir del año 1995 la formación continuó en la Universidad Pública de Navarra.

En 2006 se impartió el primer curso semipresencial “Experto en el Cuidado Integral del Paciente ostomizado” en la Universidad Europea de Madrid, y a partir del 2013 en la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid reconocido por la WCET (Consejo Mundial de Estomaterapeutas) y de la SEDE (Sociedad Española de Estomaterapia).

La Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE) tiene establecidas dos categorías de formación: el Curso de Experto incluyendo también formación práctica aplicada y con una duración de 250h y el Máster incluyendo formación práctica aplicada con una duración de 500 h.

Se estima que en España hay aproximadamente unas 715 enfermeras estomaterapeutas formadas, aunque no todas ellas trabajan en la atención directa al paciente ostomizado (3). En la actualidad en España contamos con unos 250 estomaterapeutas en activo y unos 600 titulados.

En España, actualmente las especialidades enfermeras se regulan mediante el RD 450/2005(28), donde la especialidad de enfermería estomaterapeuta no se encuentra reconocida y se diluye en una especialidad de Enfermería Médico Quirúrgica. Por el contrario, si es posible y factible realizar a través de Máster Universitario, tanto en programas oficiales que den acceso al tercer ciclo de doctorado o bien a través de máster de título propio.

Por otro lado, la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, reconoce la Certificación de Competencias Profesionales Específicas de Intervenciones Avanzadas, en base a los programas de Certificación establecidos para los Profesionales, del/de la Enfermero/a de Práctica Avanzada en Cuidados a Personas con Ostomía, reconociéndose su capacidad de ejercer como consultor para profesionales, pacientes y/o familia en los tres niveles de salud (hospital, atención primaria y atención sociosanitaria) tanto por vía telemática como directa(29).

4. Actuación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos

4.1. Denominación

Enfermera/o Experta/o en Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores.

4.2. Definición

El perfil de la Enfermera/o Experta/o en el ámbito de los Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores, es un profesional Graduado en Enfermería, con formación y practica avanzada(30) en cuidados de la ostomías, heridas e incontinencia, que reúne los conocimientos, habilidades y competencias para realizar el ejercicio de la profesión en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos, con formación acreditada y adquirida mediante formación continuada o posgrado específico y experiencia clínica mínima en el ámbito.

Es el profesional sanitario que, con pleno respeto a las competencias de otros profesionales sanitarios con los que trabaja, lidera y es responsable de la valoración de las necesidades, así como del diseño, elaboración, implementación, seguimiento, evaluación y difusión de los planes de cuidados dirigidos a personas ostomizadas. Tiene una visión integradora de la atención y los cuidados, y actúa de manera estratégica para asegurar la calidad y garantizar la seguridad de las personas ostomizadas, tanto individualmente como miembro de un equipo interdisciplinario que promueve el avance de la profesión enfermera. Desempeña un rol relevante en la formación de otros profesionales, gestión de recursos, basa su práctica clínica en la Enfermería Basada en la Evidencia, en la utilización del método científico, y en las técnicas de intervención complejas y específicas, mediante un enfoque holístico.

4.3. Ámbitos

El ámbito de la práctica de el/la Enfermero/a en Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores desarrolla su actividad en los

niveles asistenciales: atención primaria, atención hospitalaria, sociosanitaria, a nivel investigador y como gestoras, así como en el ejercicio libre de la profesión.

Las personas ostomizadas precisan de una atención integral especializada, debiendo proporcionársela en todos los centros hospitalarios y de especialidades por medio de la creación de Unidades de Estomaterapia.

En Atención Especializada, la actividad de la enfermera estomaterapeuta se desarrolla en dos niveles: en las unidades de hospitalización y en la consulta externa de ostomías. En ellas, realiza educación, valoración, planificación y prevención de complicaciones y prescripción de dispositivos y accesorios. Es responsable de la formación del resto de personal sanitario y de la continuidad asistencial interdisciplinar dentro del equipo que trata al paciente ostomizado. Gestiona los recursos existentes intra y extrahospitalario para asegurar la atención integral de máxima calidad. Desarrolla su experiencia y conocimientos para poder investigar y mejorar la practica estomaterapéutica. Es consultora, enlace y referente de coordinación asistencial tanto para profesionales de Atención Especializada como para los de Atención Primaria y Atención Sociosanitaria. Además, también lo es para usuarios, cuidadores y familias. Es necesaria la formación e interrelación de los profesionales de los diferentes niveles asistenciales para conseguir la continuidad en los cuidados en beneficio del paciente(31).

La enfermera estomaterapeuta además de su actividad asistencial interviniendo en los cuidados de la persona ostomizada, también realiza su labor docente, investigadora y de gestión. Una de las principales actividades de la estomaterapeuta en la fase previa a la intervención quirúrgica es la valoración de la persona en los aspectos físico, psíquico y social, detectando las necesidades que pueda tener en cualquiera de estos planos. También el adiestramiento y *marcaje del estoma*, ya que es el profesional mejor preparado para practicarlo y conoce bien las consecuencias de un marcaje erróneo o ausencia de éste. Este procedimiento realizado por un estomaterapeuta reduce las complicaciones acontecidas en el estoma y la piel periestomal, mejorando la calidad de vida de la persona, por lo que se recomienda su práctica siempre que se vaya a someter a una persona a una intervención quirúrgica que contemple una ostomía(20). Otra de las principales intervenciones de la enfermera estomaterapeuta es la formación de la persona ostomizada y el cuidador principal, tanto en la fase previa a la intervención

como posteriormente durante la recuperación.

La práctica del/la Enfermero/a en el ámbito de los Cuidados Estomaterapéuticos de las Personas Ostomizadas, Familiares y/o Cuidadores se desarrolla en las áreas de:

- Prevención y promoción de la salud.
  - Planificación y evaluación de los programas de Educación para la salud dirigidos a las personas ostomizadas, sus familiares y/o cuidadores.
  - Prevención de complicaciones de las ostomías.
- Participación en los equipos multidisciplinares y colaboración en el proceso patológico.
  - Cuidados enfermeros de atención psicológica para mejorar la adaptación de los pacientes con ostomía.
  - Cuidados enfermeros estomaterapéuticos y prevención de complicaciones para la curación y rehabilitación.
- Investigación.
  - Desarrollo y participación en proyectos y programas relacionados con todas las ostomías, encaminados al desarrollo, implantación y evaluación de nuevos avances terapéuticos y tecnológicos en la asistencia.
  - Desarrollo en procedimientos, protocolos y guías de práctica clínica que unifiquen criterios y disminuyan la variabilidad en los cuidados.
  - Participación activa en reuniones científicas nacionales e internacionales para el consenso de expertos que favorezcan el crecimiento de la disciplina.

- Colaboración con la industria para el diseño y mejora de dispositivos de ostomía.

• Docencia.

- Formación de otros profesionales de la salud en programas de pregrado, postgrado y formación continuada, de manera especial profesionales de la enfermería.

- Colaboración en la formación de la enfermería en los cuidados del paciente ostomizado, impartiendo seminarios, sesiones propias y asistiendo y colaborando en las sesiones semanales de la sección de Coloproctología, Urología y Onco-ginecología.

- Implantación y desarrollo de planes formativos.

• Gestión.

- Racionalización y optimización de los recursos existentes, mediante la reducción del número de visitas a urgencias, se indica el material adecuado, se reducen el número de complicaciones relacionadas con el dispositivo de ostomía y la detección precoz de algunas complicaciones que pueden presentar las ostomías, con la consiguiente disminución de la morbilidad y de costes.

- Modelo de gestión por procesos. Revisión de las Guías de Práctica Clínica (GPC), procedimientos, circuitos y protocolos para asegurar la calidad de los cuidados.

- Colaboración en el análisis de resultados en el ámbito de la salud y a nivel de coste-efectividad.

- Reducción del impacto económico: con la optimización de los recursos materiales por parte de los profesionales expertos en el cuidado y las visitas oportunas según los procedimientos necesarios.

4.4. Objetivos de la práctica de la Enfermera/o en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos

4.4.1. Objetivo general

Proporcionar atención integral, individualizada y de calidad a la persona portadora de una ostomía y a su cuidador principal, para fomentar su independencia, dotándole de la máxima calidad de vida.

4.4.2. Objetivos específicos

- Aplicar cuidados expertos a las personas con ostomías y sus familias, respondiendo a sus necesidades, posibilitando los máximos niveles de recuperación en la autonomía de la persona.
- Definir una relación terapéutica con el paciente ostomizado donde se sienta cómodo para poder plantear sus dudas y problemas relacionados que puedan afectar a cualquier esfera de su vida.
- Proveer de herramientas a la persona ostomizada y su cuidador principal que le permita llevar a cabo su autocuidado y detectar complicaciones de forma precoz.
- Fomentar el autocuidado, la autogestión y la independencia.
- Reconocer al enfermero estomaterapeuta como profesional sanitario de referencia, soporte y asesoramiento en el ámbito de los cuidados de personas con una ostomía en los diferentes niveles asistenciales sanitarios, con el fin de prestar cuidados excelentes y disminuir la variabilidad clínica.
- Contribuir en la toma de decisiones compartidas entre la persona y el equipo interdisciplinar.
- Favorecer la participación de la persona ostomizada en su proceso asistencial, teniendo en cuenta sus expectativas y valores.
- Innovar en la investigación en el ámbito de los cuidados de personas que

viven con ostomías.

- Diseñar planes docentes para la formación y actualización de los profesionales sanitarios que intervienen en la atención del paciente ostomizado y para aquellos que quieran mejorar sus conocimientos en el cuidado de las personas con una ostomía.

5. Proceso de determinación del marco de actuación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos

5.1. Objetivos

- Identificar los Diagnósticos de Enfermería más frecuentes en este ámbito de actuación según NANDA 2021-2023 y las intervenciones NIC relacionadas con el mismo.
- Definir el perfil de actuaciones de la/el Enfermera/o en el ámbito de los Cuidados Estomaterapéuticos.

5.2. Material y Métodos

Se procede a trabajar los objetivos en dos fases, mediante técnicas de consenso de expertos. Las fases se describen a continuación:

FASE 1:

Se realiza una revisión de los diagnósticos enfermeros más frecuentes en el ámbito de actuación de los profesionales de Enfermería en Cuidados Estomaterapéuticos.

FASE 2:

Después se establecerán las unidades de competencia (agrupaciones) relacionadas con las intervenciones enfermeras y el proceso de atención de enfermería, dentro del contexto en el que trabajan estos profesionales.

Entre ellas, se encuentran las que están directamente relacionadas con la enfermería generalista, contextualizadas en el ámbito de la enfermera de cuidados estomaterapéuticos. Así, nos encontramos con la función asistencial relacionada con el proceso de atención de enfermería y por lo tanto con lo que se refiere a la valoración, diagnóstico, planificación y seguimiento dentro de dicho ámbito de actuación.

Además, son también funciones de la/el Enfermera/o en el ámbito de Cuidados Estomaterapéuticos, de manera transversal, la gestión, la docencia, la investigación e innovación y la comunicación en temas de su competencia.

Siguiendo como referencia el método de diseño y resultados obtenidos para las escalas ECOEnf(32,33), ECOEnfPed(34) y ECOEnfMQ(35), ECOEnfObsGin(36) y ECOEnfTRA(37), se proponen unidades de competencia para cada una de las funciones enfermeras mencionadas anteriormente.

5.3. Propuesta de Unidades de Competencia

Se propone una unidad de competencia (UC) para cada una de las funciones enfermeras. En el caso de la Función Asistencial, es necesario desglosar en cuatro unidades que hacen referencia a las fases del proceso de atención de enfermería.

Cabe señalar que, al referirnos a Unidades de Competencia en este documento, nos referimos a agrupaciones de descriptores de actuación, de los enfermeros en el ámbito que nos ocupa.

Se entiende la función asistencial y las unidades de competencia relacionadas con esta función las que engloban a las más específicas dentro de este ámbito.

Función	Proceso de atención de enfermería	UC
Función Asistencial	Valoración y diagnóstico	UC1
	Planificación de cuidados	UC2
	Intervención de Enfermería	UC3
	Evaluación, innovación y calidad	UC4

Funciones	Competencias Transversales	UC
Función Investigación	Investigación	UC5
Función de gestión	Gestión	UC6
Función Docente	Docencia	UC7
Comunicación y relación interpersonal	Comunicación y relación interpersonal	UC8

5.4. Resultados

5.4.1. Resultados Fase 1

A continuación, se muestran los resultados de la Fase 1: Identificación de los Diagnósticos de Enfermería más frecuentes en este ámbito de actuación según NANDA y las intervenciones NIC relacionadas.

A continuación, se muestran los diagnósticos y las intervenciones enfermeras relacionadas con los mismos para el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos. Se ha realizado una revisión de todos los diagnósticos por Patrones Funcionales de Marjory Gordon.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS en la taxonomía II de NANDA

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00097 Disminución de la implicación en actividades recreativas

Intervención NIC:

4420 Acuerdo con el paciente
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5330 Control del estado de ánimo
4340 Entrenamiento de la asertividad
4920 Escucha activa
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7560 Facilitar las visitas
200 Fomentar el ejercicio
5430 Grupo de apoyo
5320 Humor
7330 Intermediación cultural
4362 Modificación de la conducta: habilidades sociales
5400 Potenciación de la autoestima
5100 Potenciación de la socialización
5340 Presencia

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00293 Disposición para mejorar la autogestión de la salud

Intervención NIC:

6520 Análisis de la situación sanitaria
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5246 Asesoramiento nutricional
5480 Clarificación de valores
8180 Consulta por teléfono

6540 Control de infecciones
5510 Educación para la salud
5614 Enseñanza: dieta prescrita
5612 Enseñanza: ejercicio prescrito
5604 Enseñanza: grupo
5606 Enseñanza individual
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
5618 Enseñanza: procedimiento / tratamiento
5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5520 Facilitar el aprendizaje
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7110 Fomentar la implicación familiar
6610 Identificación de riesgos
7330 Intermediación cultural
7400 Orientación en el sistema sanitario
5540 Potenciación de disposición al aprendizaje
7460 Protección de los derechos del paciente
6650 Vigilancia

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00168 Estilo de vida sedentario.

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5612 Enseñanza: ejercicio prescrito
0200 Fomento del ejercicio

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00276 Autogestión ineficaz de la salud

Intervención NIC: 0560 Ejercicios suelo pélvico

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00292 Conductas ineficaces de mantenimiento de la salud

Intervención NIC:

7140 Apoyo a la familia
5270 Apoyo emocional
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
1800 Ayuda al autocuidado
8180 Consulta por teléfono
5510 Educación para la salud
5604 Enseñanza: grupo
5606 Enseñanza: individual
5520 Facilitar el aprendizaje
5246 Facilitar el crecimiento espiritual
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7110 Fomentar la implicación familiar
5430 Grupo de apoyo
6610 Identificación de riesgos
7330 Intermediación cultural
5210 Orientación anticipatoria
7370 Planificación para el alta
5100 Potenciación de la socialización

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00043 Protección ineficaz

Intervención NIC:
6520 Análisis de la situación sanitaria
6610 Identificación de riesgos
7400 Orientación en el sistema sanitario

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

Intervención NIC:
3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico
3590 Vigilancia de la piel
480 Cuidados de la ostomia

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00046 Deterioro de la integridad cutánea

Intervención NIC:
1540 Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (tens)
480 Cuidados de la ostomía

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00004 Riesgo de infección

Intervención NIC:

6540 Control de infecciones
3660 Cuidados de las heridas
1876 Cuidados del catéter urinario
6610 Identificación de riesgos
2380 Manejo de la medicación
3590 Vigilancia de la piel

1 Percepción - Manejo de salud

Diagnóstico NANDA: 00188 Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud

Intervención NIC:

4420 Acuerdo con el paciente
6520 Análisis de la situación sanitaria
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
1800 Ayuda al autocuidado
5480 Clarificación de valores
6540 Control de infecciones
5330 Control del estado de ánimo
5310 Dar esperanza
5470 Declarar la verdad al paciente
5820 Disminución de la ansiedad
5510 Educación para la salud
5614 Enseñanza: dieta prescrita

5606 Enseñanza: individual
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
5618 Enseñanza: procedimiento/ tratamiento
5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
5520 Facilitar el aprendizaje
5290 Facilitar el duelo
7110 Fomentar la implicación familiar
8340 Fomentar la resiliencia
7320 Gestión de casos
5430 Grupo de apoyo
5320 Humor
6610 Identificación de riesgos
7330 Intermediación cultural
5230 Mejorar el afrontamiento
5210 Orientación anticipatoria
7400 Orientación en el sistema sanitario
5400 Potenciación de la autoestima
5540 Potenciación de la disposición de aprendizaje
5100 Potenciación de la socialización
5370 Potenciación de roles
6040 Terapia de relajación

2 Nutricional – Metabólico

Diagnóstico NANDA: 00002 Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales

Intervención NIC:
1050 Alimentación
5246 Asesoramiento nutricional
5614 Enseñanza: dieta prescrita
1240 Ayuda para ganar peso
4480 Facilitar la autorresponsabilidad

1020 Etapas en la dieta
.0200 Fomentar el ejercicio
7330 Intermediación cultural
.0460 Manejo de la diarrea
.0180 Manejo de la energía
2380 Manejo de la medicación
1100 Manejo de la nutrición
4120 Manejo de líquidos
1400 Manejo del dolor
1260 Manejo del peso
1710 Mantenimiento de la salud bucal
1160 Monitorización nutricional
1120 Terapia nutricional

2 Nutricional – Metabólico

Diagnóstico NANDA: 00046 Deterioro de la integridad cutánea

Intervención NIC:
3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico
6540 Control de infecciones
480 Cuidados de la ostomía
3660 Cuidados de las heridas
3440 Cuidados del sitio de incisión
6600 Manejo de la radioterapia

2 Nutricional – Metabólico

Diagnóstico NANDA: 00163 Disposición para mejorar la nutrición

Intervención NIC:
5246 Asesoramiento nutricional

5510 Educación para la salud
5614 Enseñanza dieta prescrita
5606 Enseñanza: individual
4410 Establecimiento objetivos comunes
5520 Facilitar el aprendizaje
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7330 Intermediación cultural
1100 Manejo de la nutrición
1850 Mejorar el sueño
1160 Monitorización nutricional
5540 Potenciación de la disposición del aprendizaje

2 Nutricional – Metabólico

Diagnóstico NANDA: 00134 Náuseas

Intervención NIC:
2300 Administración de la medicación
5270 Apoyo emocional
5330 Control del estado de ánimo
5820 Disminución de la ansiedad
1720 Fomentar la salud bucal
2380 Manejo de la medicación
2240 Manejo de la quimioterapia
1450 Manejo de las náuseas
2080 Manejo de líquidos/electrolitos
1400 Manejo del dolor
1570 Manejo del vómito
1160 Monitorización nutricional

2 Nutricional – Metabólico

Diagnóstico NANDA: 00195 Riesgo de desequilibrio electrolítico.

Intervención NIC:

2395 Control de la medicación
6610 Identificación de riesgos
2380 Manejo de la medicación
1450 Manejo de las náuseas
2080 Manejo de líquidos/electrolitos
1570 Manejo del vómito

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00016 Deterioro de la eliminación urinaria

Intervención NIC:

1840 Ayuda en el autocuidado: micción/defecación
560 Ejercicios del suelo pélvico
1876 Cuidados del catéter urinario (Bricker)
590 Manejo de la eliminación urinaria
2380 Manejo de la medicación
4130 Monitorización de líquidos
1400 Manejo del dolor
1260 Manejo del peso
6550 protección contra las infecciones
3590 Vigilancia de la piel

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00013 Diarrea

Intervención NIC:

1801 Ayuda con el autocuidado: baño/higiene
430 Control intestinal
410 Cuidados de la incontinencia intestinal
460 Manejo de la diarrea
2380 Manejo de la medicación
1100 Manejo de la nutrición
4120 Manejo de líquidos
2390 Prescribir medicación

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00011 Estreñimiento

Intervención NIC:

2300 Administración de medicación oral
2315 Administración de medicación rectal
5246 Asesoramiento nutricional
480 Cuidados de la ostomía
3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico
3660 Cuidados de las heridas
470 Disminución de la flatulencia
5820 Disminución de la ansiedad
5606 Enseñanza: individual
440 Entrenamiento intestinal
450 Manejo del estreñimiento/impactación fecal
460 Manejo del prolapso rectal
221 Terapia de ejercicios: deambulación

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00012 Estreñimiento subjetivo

Intervención NIC:
5510 Educación para la salud
5612 Enseñanza: ejercicio prescrito
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
4920 Escucha activa
5520 Facilitar el aprendizaje
4360 Modificación de la conducta
5540 Potenciación de la disposición de aprendizaje
5240 Asesoramiento

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00319 Deterioro de la continencia intestinal

Intervención NIC:
2316 Administración de medicación: tópica
1750 Cuidados perineales
5614 Enseñanza: dieta prescrita
1020 Etapa de la dieta
410 Cuidados de la incontinencia intestinal

3 Eliminación

Diagnóstico NANDA: 00218 Riesgo de reacción adversa a medios de contraste yodados.

Intervención NIC: 3390 Ayuda a la ventilación
6610 Identificación de riesgos
6412 Manejo de la anafilaxia
6480 Manejo ambiental
6410 Manejo de la alergia
3140 Manejo de la vía aérea
4120 Manejo de líquidos
6680 Monitorización de los signos vitales

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00102 Déficit de autocuidado: alimentación

Intervención NIC:
1803 Ayuda con el autocuidado: alimentación
5614 Enseñanza: dieta prescrita
5606 Enseñanza: individual
7110 Fomentar la implicación familiar

4 Actividad- EjercicioDiagnóstico NANDA: 00108 Déficit de autocuidado: baño

Intervención NIC:

180 Manejo de la energía

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00110 Déficit de autocuidado: uso del inodoro

Intervención NIC:

1840 Ayuda en el autocuidado: micción/defecación
560 Ejercicios del suelo pélvico
1876 Cuidados del catéter urinario (Bricker)
590 Manejo de la eliminación urinaria
2380 Manejo de la medicación
4130 Monitorización de líquidos
1400 Manejo del dolor
1260 Manejo del peso
6550 protección contra las infecciones
3590 Vigilancia de la piel

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00109 Déficit de autocuidado: vestido

Intervención NIC:

1802 Ayuda con el autocuidado: vestirse/arreglo personal

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00091 Deterioro de la movilidad en la cama

Intervención NIC:

840 Cambio de posición

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00182 Disposición para mejorar el autocuidado

Intervención NIC:

5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5618 Enseñanza: procedimiento tratamiento
5515 Mejorar el acceso a la información sanitaria
7370 Planificación para el alta

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00093 Fatiga

Intervención NIC:

5330 Control del estado de ánimo
5820 Disminución de la ansiedad
5290 Facilitar el duelo
5300 Facilitar expresión del sentimiento de culpa
1850 Mejorar el sueño

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00298 Disminución de la tolerancia a la actividad

Intervención NIC:

5270 Apoyo emocional
5420 Apoyo espiritual
4470 Ayuda en la modificación de sí mismo
5310 Dar esperanza
8100 Derivación
4310 Terapia de actividad
5450 Terapia de grupo

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00086 Riesgo de disfunción neurovascular periférica

Intervención NIC:

4110 Precauciones del embolismo
6610 Identificación de riesgos
3540 Prevención de úlceras por presión
6650 Vigilancia

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00299 Riesgo de disminución de la tolerancia a la actividad

Intervención NIC:
4490 Ayuda para dejar de fumar
5612 Enseñanza ejercicio prescrito
6610 Identificación de riesgos
1100 Manejo de la nutrición
4050 Manejo del riesgo cardíaco
6680 Monitorización de los signos vitales
3350 Monitorización respiratoria
6650 Vigilancia

4 Actividad- Ejercicio

Diagnóstico NANDA: 00087 Riesgo de lesión postural perioperatoria

Intervención NIC:
6610 Identificación de riesgos
4120 Manejo de líquidos
3500 Manejo de presiones
3902 Regulación de la temperatura perioperatoria
6650 Vigilancia
3590 Vigilancia de la piel

5 Sueño-Descanso

Diagnóstico NANDA: 00096 Deprivación de sueño

Intervención NIC:
5330 Control del estado de ánimo
5230 Mejorar el afrontamiento
5820 Disminución de la ansiedad
5880 Técnica de relajación

5 Sueño-Descanso

Diagnóstico NANDA: 000165 Disposición para mejorar el sueño

Intervención NIC:
1850 Mejorar el sueño
5820 Disminución de la ansiedad
5880 Técnica de relajación

5 Sueño-DescansoDiagnóstico NANDA: 00095 Insomnio

Intervención NIC:
5330 Control del estado de ánimo
6480 Manejo ambiental
5230 Mejorar el afrontamiento
1850 Mejorar el sueño

5 Sueño-Descanso

Diagnóstico NANDA: 00198 Trastorno del patrón de sueño

Intervención NIC: 5380 Potenciación de la seguridad

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00083 Conflicto de decisiones

Intervención NIC: 5240 Asesoramiento

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00126 Conocimientos deficientes

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5606 Enseñanza: individual
6540 Control de infección
5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
5520 Facilitar el aprendizaje
480 Cuidados de la ostomía
3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00131 Deterioro de la memoria

Intervención NIC:
7140 Apoyo a la familia
4820 Orientación de la realidad

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00161 Disposición para mejorar los conocimientos

Intervención NIC: 5520 Facilitar el aprendizaje
5540 Potenciación de la disposición de aprendizaje

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00132 Dolor agudo

Intervención NIC:
5880 Técnica de relajación
6482 Manejo ambiental: confort
1400 Manejo del dolor

6 Cognitivo – Perceptual

Diagnóstico NANDA: 00133 Dolor crónico

Intervención NIC:
8100 Derivación
2380 Manejo de la medicación

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00119 Baja autoestima crónica

Intervención NIC:
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5310 Dar esperanza
5430 Grupos de apoyo
5230 Mejorar el afrontamiento
5400 Potenciación de la autoestima

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00120 Baja autoestima situacional

Intervención NIC:
4420 Acuerdo con el paciente
5220 Mejora de la imagen corporal
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5330 Control del estado de animo
5390 Potenciación de la autoconciencia

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00193 Descuido personal

Intervención NIC:

1800 Ayuda al autocuidado

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00124 Desesperanza

Intervención NIC:
5480 Clarificación de valores
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5290 Facilitar el duelo
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
4420 Acuerdo con el paciente

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00167 Disposición para mejorar el autoconcepto

Intervención NIC:
5400 Potenciación de la autoestima
5250 Apoyo en la toma de decisiones

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00224 Riesgo de baja autoestima crónica

Intervención NIC:
5240 Asesoramiento
5270 Apoyo emocional

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00153 Riesgo de baja autoestima situacional

Intervención NIC:
5230 Mejorar el afrontamiento
5220 Mejora de la imagen corporal

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00174 Riesgo de compromiso de la dignidad humana

Intervención NIC:

7460 Protección de los derechos del paciente

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00148 Temor

Intervención NIC:
4920 Escucha activa
5270 Apoyo emocional
5240 Asesoramiento
5230 Mejorar el afrontamiento
5440 Aumentar sistemas de apoyo
5340 Presencia
5220 Apoyo en la toma de decisiones

7 Autopercepción – Autoconcepto

Diagnóstico NANDA: 00118 Trastorno de la imagen corporal

Intervención NIC:
5220 Mejorar la imagen corporal

5270 Apoyo emocional
480 Cuidados de la ostomía
5230 Mejorar el afrontamiento
5290 Facilitar el duelo
5240 Asesoramiento

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00053 Aislamiento social

Intervención NIC:
5330 Control del estado de animo
5270 Apoyo emocional

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00061 Cansancio del rol del cuidador

Intervención NIC:

7040 Apoyo al cuidador principal

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00052 Deterioro de la interacción social

Intervención NIC:
5430 Grupos de apoyo

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00183 Disposición para mejorar el confort

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5246 Asesoramiento nutricional
6482 Manejo ambiental : confort

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00207 Disposición para mejorar la relación

Intervención NIC:

5400 Potenciación de la autoestima

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00060 Interrupción de los procesos familiares

Intervención NIC:
7130 Mantenimiento procesos familiares
7110 Fomentar implicación familiar
5290 Facilitar el duelo
5370 Potenciación de roles
7200 Fomentar la normalización familiar

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00062 Riesgo de cansancio del rol de cuidador

Intervención NIC:

5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
5602 Enseñanza: proceso de enfermedad

8 Rol – RelacionesDiagnóstico NANDA: 00054 Riesgo de soledad

Intervención NIC:

5100 Potenciación de la socialización
5340 Presencia

9 Sexualidad – ReproducciónDiagnóstico NANDA: 00059 Disfunción sexual

Intervención NIC:

5248 Asesoramiento sexual

9 Sexualidad – ReproducciónDiagnóstico NANDA: 00065 Patrón de sexualidad ineficaz

Intervención NIC:
5624 Enseñanza sexualidad
5400 Potenciación de la autoestima

10 Adaptación - Tolerancia al estrésDiagnóstico NANDA: 00137 Aflicción crónica

Intervención NIC:
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5240 Asesoramiento sexual
4920 Escucha activa
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
5430 Grupos de apoyo

10 Adaptación - Tolerancia al estrésDiagnóstico NANDA: 00071 Afrontamiento defensivo

Intervención NIC:
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5240 Asesoramiento
5248 Asesoramiento sexual

5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5480 Clarificación de valores
5820 Disminución de la ansiedad
4920 Escucha activa
4410 Establecer objetivos comunes
5290 Facilitar el duelo
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7200 Fomentar la normalización familiar
5430 Grupos de apoyo
2380 Manejo de medicación
5220 Mejora de la imagen corporal
5515 Mejorar el acceso a la información sanitaria
5230 Mejorar el afrontamiento
4360 Modificación de la conducta
7400 Orientación en el sistema de salud
5390 Potenciación de la autoconciencia
5400 Potenciación de la autoestima
5340 Presencia

10 Adaptación - Tolerancia al estrésDiagnóstico NANDA: 00074
Afrontamiento familiar comprometido

Intervención NIC:
7140 Apoyo a la familia
7040 Apoyo al cuidador principal
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5614 Enseñanza dieta prescrita
5612 Enseñanza ejercicio prescrito
5620 Enseñanza habilidad prescrita

5606 Enseñanza individual
5616 Enseñanza medicamentos prescritos
5618 Enseñanza procedimiento tratamiento
5602 Enseñanza proceso de enfermedad
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5520 Facilitar el aprendizaje
5290 Facilitar el duelo
7110 Fomentar la implicación familiar
7200 Fomentar la normalización familiar
8340 Fomentar la resiliencia
5430 Grupo de apoyo
5230 Mejorar el afrontamiento
7120 Movilización familiar
7400 Orientación en el sistema sanitario
7330 Planificación para el alta
5540 Potenciación para la disposición al aprendizaje

10 Adaptación - Tolerancia al estrésDiagnóstico NANDA: 00073
Afrontamiento familiar incapacitante

Intervención NIC:
7140 Apoyo a la familia
7040 Apoyo al cuidador principal
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5240 Asesoramiento
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5614 Enseñanza dieta prescrita
5612 Enseñanza ejercicio prescrito
5620 Enseñanza habilidad prescrita
5606 Enseñanza individual
5616 Enseñanza medicamentos prescritos

5618 Enseñanza procedimiento tratamiento
5602 Enseñanza proceso de enfermedad
4410 Establecimiento de objetivos comunes
7110 Fomentar la implicación familiar
7200 Fomentar la normalización familiar
8340 Fomentar la resiliencia
5430 Grupo de apoyo
5230 Mejorar el afrontamiento
7120 Movilización familiar
7400 Orientación en el sistema sanitario
5440 Potenciación para la disposición al aprendizaje

10 Adaptación - Tolerancia al estrésDiagnóstico NANDA: 00069
Afrontamiento ineficaz

Intervención NIC:
4420 Acuerdo con el paciente
7140 Apoyo a la familia
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5240 Asesoramiento
5248 Asesoramiento sexual
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
1800 Ayuda al autocuidado
5510 Educación para la salud
5606 Enseñanza individual
5616 Enseñanza medicamentos prescritos
5618 Enseñanza procedimiento tratamiento
5602 Enseñanza proceso enfermedad
4920 Escucha activa
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5520 Facilitar el aprendizaje

4480 Facilitar la autorresponsabilidad
5300 Facilitar expresión sentimientos de culpa
7170 Facilitar la presencia de familia
7110 Fomentar la implicación familiar
8340 Fomentar la resiliencia
5430 Grupo de apoyo
5220 Mejora de la imagen corporal
5230 Mejora del afrontamiento
5400 Orientación en el sistema sanitario
7370 Planificación al alta
5390 Potenciación de la autoestima
5400 Potenciación de la autoestima

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00146 Ansiedad

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5610 Enseñanza prequirúrgica
4920 Escucha activa
5290 Facilitar el duelo
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
5430 Grupo de apoyo
460 Manejo de la diarrea
5230 Mejorar el afrontamiento
5210 Orientación anticipatoria
5390 Potenciación de la autoconsciencia
5540 Potenciación de la disposición al aprendizaje
5450 Terapia de grupo

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00147 Ansiedad ante la muerte

Intervención NIC:

5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5440 Aumentar sistemas de apoyo
1800 Ayuda en el autocuidado
5820 Disminución de la ansiedad
4920 Escucha activa
7100 Estimulación de la integridad familiar
5290 Facilitar el duelo
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
7110 Fomentar la implicación familiar
460 Manejo de la diarrea
2380 Manejo de la medicación
1100 Manejo de la nutrición
5230 Mejorar el afrontamiento
1160 Monitorización nutricional
7120 Movilización familiar
5210 Orientación anticipatoria
5390 Potenciación de la autoconsciencia

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00210 Deterioro de la resiliencia

Intervención NIC:

7270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones

5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5820 Disminución de la ansiedad
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
8340 Fomentar la resiliencia
5430 Grupo de apoyo
2380 Manejo de la medicación
5400 Potenciación de la autoestima
5230 Mejorar el afrontamiento
5100 Potenciación de la socialización

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00158 Disposición para mejorar el afrontamiento

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5420 Apoyo espiritual
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
1800 Ayuda al autocuidado
5820 Disminución de la ansiedad
5510 Educación para la salud
5606 Enseñanza individual
7100 Estimulación de la integridad familiar
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
8340 Fomentar la resiliencia
7110 Fomentar la implicación familiar
5430 Grupo de apoyo
5220 Mejora de la imagen corporal
5230 Mejorar el afrontamiento
5210 Orientación anticipatoria
7400 Orientación en el sistema sanitario
5390 Potenciación de la autoconsciencia
5400 Potenciación de la autoestima
5100 Potenciación de la socialización

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00075 Disposición para mejorar el afrontamiento familiar

Intervención NIC:

7140 Apoyo a la familia
7040 Apoyo al cuidador principal
5270 Apoyo emocional
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
4470 Ayuda en la modificación de sí mismo
5606 Enseñanza: individual
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
7100 Estimulación de la integridad familiar
7110 Fomentar la implicación familiar
5230 Mejorar el afrontamiento
5390 Potenciación de la autoconciencia

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00187 Disposición para mejorar el poder

Intervención NIC:

5270 Apoyo emocional
7380 Asistencia para los recursos financieros
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
4470 Ayuda en la modificación de sí mismo
4640 Ayuda para el control del enfado
5530 Control del estado de ánimo
5820 Disminución de la ansiedad
5510 Educación para la salud
5606 Enseñanza: individual

4340 Entrenamiento de la asertividad
4410 Establecimiento de objetivos comunes
5520 Facilitar el aprendizaje
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
5430 Grupos de apoyo
5230 Mejorar el afrontamiento
5400 Potenciación de la autoestima

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00212 Disposición para mejorar la resiliencia

Intervención NIC:
5250 Apoyo en la toma de decisiones
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
4470 Ayuda en la modificación de sí mismo
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
5430 Grupos de apoyo
6160 Intervención en caso de crisis
5230 Mejorar el afrontamiento
5400 Potenciación de la autoestima
5100 Potenciación de la socialización

10 Adaptación - Tolerancia al estrés

Diagnóstico NANDA: 00152 Riesgo de impotencia

Intervención NIC:

5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
5520 Facilitar el aprendizaje
6610 Identificación de riesgos
5390 Mejora de la autoeficiencia
5230 Mejorar el afrontamiento
5210 Orientación anticipatoria
5400 Potenciación de la autoestima

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00169 Deterioro de la religiosidad

Intervención NIC:

5270 Apoyo en la toma de decisiones
5480 Clarificación de valores
5310 Dar esperanza
4920 Escucha activa
5426 Facilitar el crecimiento espiritual
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
5390 Potenciación de la autoconciencia

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00214 Disconfort

Intervención NIC:

5860 Biorretroalimentación

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00184 Disposición para mejorar la toma de decisiones

Intervención NIC:
5480 Clarificación de valores
4340 Entrenamiento del asertividad
4920 Escucha activa
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
7330 Intermediación cultural
5390 Potenciación de la autoconciencia
7460 Protección de los derechos del paciente

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00170 Riesgo de deterioro de la religiosidad

Intervención NIC:
5440 Aumentar los sistemas de apoyo

5820 Disminución de la ansiedad
5424 Facilitar la práctica religiosa
5230 Mejorar el afrontamiento
5880 Potenciación de la seguridad

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00067 Riesgo de sufrimiento espiritual

Intervención NIC:
5440 Aumentar los sistemas de apoyo
5330 Control del estado de ánimo
5310 Dar esperanza
5820 Disminución de la ansiedad
5290 Facilitar el duelo
6482 Manejo ambiental: confort
1400 Manejo del dolor
5230 Mejorar el afrontamiento
5390 Potenciación de la autoconciencia
5400 Potenciación de la autoestima

11 Valores – Creencias

Diagnóstico NANDA: 00066 Sufrimiento espiritual

Intervención NIC:
5270 Apoyo emocional
5250 Apoyo en la toma de decisiones

5420 Apoyo espiritual
4640 Ayuda en el control del enfado
5480 Clarificación de valores
5330 Control del estado de ánimo
5310 Dar esperanza
5470 Declarar la verdad del paciente
5820 Disminución de la ansiedad
4920 Escucha activa
5290 Facilitar el duelo
5426 Facilitar el crecimiento espiritual
4480 Facilitar la autorresponsabilidad
5300 Facilitar la expresión del sentimiento de culpa
5960 Facilitar la meditación
7110 Fomentar la implicación familiar
5430 Grupo de apoyo
5230 Manejo del afrontamiento
5390 Potenciación de la autoconciencia
5400 Potenciación de la autoestima
5100 Potenciación de la socialización
5360 Terapia de entretenimiento

5.4.2. Resultados Fase 2

A continuación, se muestran los resultados de la Fase 2: Establecer los "resultados de aprendizaje" relacionados con cada Unidad competencial, para las/os Enfermeras/os en el ámbito de los Cuidados Estomaterapéuticos.

Se establecen las actuaciones relacionadas con cada Unidad competencial, para la/el Enfermera/o en cuidados estomaterapéuticos. Para esto, a continuación, se proponen unas tablas, con el fin de facilitar la determinación y agrupación de competencias para cada una de las UC. Los criterios son una propuesta basada en la escala ECOEnf(32), ECOEnfPed(34) y ECOEnfMQ(35).

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
PROBLEMAS DE SALUD	Identificar y valorar las necesidades de salud, los cuidados requeridos y los riesgos de la persona ostomizada, consiguiendo objetivos de control óptimos y evitando complicaciones	(6520) Análisis de la situación sanitaria (2395) Control de la medicación (7310) Cuidados de enfermería al ingreso (3660) Cuidados de las heridas (6486) Manejo ambiental: seguridad (6610) Identificación de riesgos
ENTORNO FAMILIAR Y COMUNITARIO	Conocer el apoyo de la familia/cuidador de la persona portadora de una ostomía valorando sus recursos socio sanitarios disponibles y necesarios	(5440) Aumentar los sistemas de apoyo (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5270) Apoyo emocional (5420) Apoyo espiritual

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(5330) Control del estado de ánimo (5820) Disminución de la ansiedad
EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE	Definir con el paciente las áreas de mejora de sus cuidados, empoderándole en su autoanálisis	(4470) Ayuda en la modificación de sí mismo (6610) Identificación de riesgos (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5250) Apoyo en la toma de decisiones (4920) Escucha activa (5330) Control del estado de ánimo (5820) Disminución de la ansiedad

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
DIAGNÓSTICO ENFERMERO	Identificar los diagnósticos enfermeros de la persona ostomizada valorando su estado de salud	(1050) Alimentación (4120) Manejo de líquidos (0180) Manejo de la energía (4470) Ayuda en la modificación de sí mismo (3590) Vigilancia de la piel (4920) Escucha activa
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS Y FACTORES DE RIESGO	Detectar los riesgos y los problemas reales y potenciales del ostomizado/familia/cuidador	(6610) Identificación de riesgos (3660) Cuidados de las heridas (6650) Vigilancia (3590) Vigilancia de la piel

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(4050) Manejo del riesgo cardíaco (5820) Disminución de la ansiedad (5330) Control del estado de ánimo
ESTADO EMOCIONAL	Detectar la reacción emocional del paciente y su familia frente a la ostomía	(5330) Control del estado de ánimo (5820) Disminución de la ansiedad (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5420) Apoyo espiritual (5270) Apoyo emocional (5250) Apoyo en la toma de decisiones

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(0180) Manejo de la energía
COMPLICACIONES	Detectar precozmente signos y síntomas de posibles complicaciones	(7690) Interpretación de datos de laboratorio (8080) Prescripción: pruebas diagnósticas (6610) Identificación de riesgos (3660) Cuidados de las heridas (4050) Manejo del riesgo cardíaco
AUTOCUIDADO DEL PACIENTE	Detectar hábitos no saludables o conductas de riesgo relacionados con la higiene, alimentación, sueño y descanso, comportamiento afectivo-sexual, consumo de alcohol, drogas y tabaco, y seguridad física y psicológica	(6610) Identificación de riesgos (6486) Manejo ambiental: seguridad (6520) Análisis de la situación sanitaria

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
VALORACIÓN NUTRICIONAL	Valorarla alimentación de la persona ostomizada monitorizando un menú individualizado	(1050) Alimentación (4120) Manejo de líquidos (4050) Manejo del riesgo cardíaco
VALORACIÓN DEL ENTORNO DE SALUD	Determinar si la persona ostomizada tiene conocimientos, habilidades, actitudes y expectativas adecuados acerca del estado de los cuidados de salud	(6650) Vigilancia (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (4920) Escucha activa (6610) Identificación de riesgos (4470) Ayuda en la modificación de sí mismo

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
VALORACIÓN DEL PACIENTE OSTOMIZADO	Valorar al paciente con un proceso crónico y/o con discapacidad, a su familia y su entorno social, identificando su grado de dependencia, los cuidados requeridos, los recursos y apoyos sociales disponibles.	(6610) Identificación de riesgos (6520) Análisis de la situación sanitaria (5440) Aumentar los sistemas de apoyo (4920) Escucha activa (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5820) Disminución de la ansiedad (5270) Apoyo emocional
PROCESOS DE ENFERMEDAD	Evaluar la repercusión de la hospitalización y de los procesos de enfermedad que implican una pérdida o un cambio de vida para el paciente y familia.	(6610) Identificación de riesgos (6520) Análisis de la situación sanitaria

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(5440) Aumentar los sistemas de apoyo (4920) Escucha activa (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5820) Disminución de la ansiedad (5270) Apoyo emocional
DETECCIÓN DE RIESGOS	Detectar situaciones de riesgo de exclusión social, debido su nueva situación física, a la pobreza, la marginación, familias disfuncionales o cualquier otra situación.	(8100) Derivación (6520) Análisis de la situación sanitaria (6610) Identificación de riesgos

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (4920) Escucha activa (7330) Intermediación cultural
SEGURIDAD Y ENTORNO	Valorar el comportamiento hacia la ostomía en función del género dentro de su contexto social o cultural.	(5270) Apoyo emocional (5420) Apoyo espiritual (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (4920) Escucha activa (5330) Control del estado de ánimo

Unidad de competencia 1 (UC1): VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(5820) Disminución de la ansiedad

Unidad de competencia 2 (UC2): PLANIFICACIÓN		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
PREVENCIÓN DE INFECCIÓN	Detectar factores de riesgo que puedan favorecer la infección planificando las acciones necesarias para evitar su aparición y promoviendo las buenas prácticas para el control de la infección.	(6540) Control de infección. (3440) Cuidados del sitio de incisión. (1870) Cuidados del drenaje. (1876) Cuidados del catéter urinario
AUTOCUIDADO DEL PACIENTE	Lograr con el paciente, su autocuidado, pactando el plan de cuidados que le ayude a conseguir su autonomía con la colaboración de los profesionales sanitarios implicados.	(1803) Ayuda con los autocuidados: alimentación. (1801) Ayuda con los autocuidados: Baño/ higiene. (0480) Cuidados de la ostomía. (1804) Ayuda con el autocuidado de la micción/ defecación.

AUTONOMÍA DEL PACIENTE	Proporcionar al paciente/ cuidador principal, los conocimientos necesarios para gestionar su salud. Evaluar los conocimientos y la práctica adquirida.	(5618) Enseñanza del procedimiento /tratamiento (5520) Facilitar el aprendizaje (4410) Establecimiento de objetivos
AFRONTAR CAMBIOS DE SALUD E IMAGEN CORPORAL	Proporcionar al paciente/cuidador principal los conocimientos y herramientas necesarias para afrontar la ansiedad y el temor, que le produce su nueva situación de salud.	(5610) Enseñanza: prequirúrgica. (5602) Enseñanza: proceso de enfermedad (5380) Potenciación de la seguridad. (5820) disminución de la ansiedad. (5220) mejora de la imagen corporal (5248) Asesoramiento sexual
EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE	Fomentar, los conocimientos, estrategias y herramientas que potencien la participación favoreciendo la corresponsabilidad de la propia persona en su nuevo estado de salud.	(5400) Potenciación de la autoestima (5230) Aumentar el afrontamiento. (4420) Acuerdo con el paciente
IMPLICACIÓN DEL CUIDADOR PRINCIPAL	Facilitar la información y los recursos necesarios (materiales, sociales y emocionales) para lograr un acompañamiento/ soporte eficaz.	(7110) Fomentar la implicación familiar

PRIVACIDAD	Asegurar la intimidad, confidencialidad y la protección de los datos personales, así como los derechos del paciente.	(7460) Potenciación de los Derechos del Paciente (7370) Planificación al alta
ACOMPAÑAMIENTO Y SOPORTE EMOCIONAL.	Identificar la pérdida y a poyar la progresión a través de los estadios personales de duelo animando a expresar los sentimientos relacionados con la perdida e identificando los cambios del estilo de vida y ayudar a modificarlos proporcionando para ello estrategias para la gestión de las emociones.	(5290) Facilitar el duelo (5420) Apoyo espiritual (5310) Dar esperanza
RECURSOS	Valorar la disponibilidad de los recursos que se necesitan para realizar las intervenciones necesarias para dar respuesta a la situación del paciente ostomizado.	(7320) Gestión casos (7840) Manejo de la cadena de suministros (7630) Contención de gastos

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA	Aplicar las guías de buenas prácticas clínicas, protocolos de actuación, estrategias específicas, tanto nacionales como internacionales, y otros documentos que muestren las mejores evidencias para dar unos cuidados de estomaterapia de calidad y efectividad.	(7640) Desarrollo de vías clínicas (7800) Control de calidad
ELABORACIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN EN PACIENTES OSTOMIZADOS	Participar y/o diseñar programas de rehabilitación del suelo pélvico para personas ostomizadas o con antecedentes de ostomías de eliminación.	(5210) Orientación anticipatoria (0560) Ejercicios del suelo pélvico (8700) Desarrollo de un programa (6610) identificación de riesgos
ELABORACIÓN DE REGISTROS ESPECÍFICOS PARA LOS CUIDADOS DE ESTOMATERAPIA	Documentar la ejecución de las intervenciones enfermera para conseguir un plan de cuidados continuado e individualizado.	(7800) Control de calidad (8700) Desarrollo de un programa

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
PARTICIPAR EN CAMPAÑAS DE INFORMACIÓN Y VISIBILIZACIÓN SOCIAL (PERSONAS OSTOMIZADAS)	Asesorar a las entidades públicas y privadas, en el uso de guías y protocolos aplicables a las personas ostomizadas, para que desarrollen temas relacionados con la educación y promoción de la salud, así como para la prevención de comportamientos de riesgo.	(0200) Fomentar el ejercicio (5400) Potenciación de la autoestima (5100) Potenciación de la socialización (5515) Mejorar el acceso a la información sanitaria
DESARROLLAR PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE SALUD/ENFERMEDAD PARA NIÑOS OSTOMIZADOS	Desarrollar un protocolo de intervención de salud/enfermedad para las escuelas, para mejorar la atención y la integración de los niños ostomizados	(5400) Potenciación de la autoestima (5100) Potenciación de la socialización (5480) Clarificación de valores (5230) Mejorar el confort

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(8700) Desarrollo de un programa
USO E INDICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS RELACIONADOS CON LAS OSTOMÍAS	Conocer el uso y la indicación de productos sanitarios vinculados a los cuidados de estomaterapia, para poder preparar y administrar los tratamientos prescritos y vigilar posibles efectos adversos evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de la medicación.	(7400) Orientación en el sistema sanitario (2380) Manejo de la medicación (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico (0480) Cuidados de la ostomía (3660) Cuidados de las heridas (1400) Manejo del dolor (0460) Manejo de la diarrea (2390) Prescribir medicación (2300) Administración de la medicación (2304) Administración medicación: oral (2313) Administración medicación: intramuscular

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(2314) Administración medicación: intravenosa (2317) Administración medicación: subcutánea (6486) Manejo ambiental Seguridad (2395) control de la medicación (6574) Identificación del paciente
CUIDADO INTEGRAL	Adiestrar a pacientes y familiares en técnicas específicas y cuidados necesarios para el autocuidado de la ostomía con habilidad y eficacia según características de la persona ostomizada y guías clínicas durante el pre y el post quirúrgico, así como el seguimiento en el ámbito ambulatorio	(4920) Escucha activa (4360) Modificación de la conducta (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico (0480) Cuidados de la ostomía (3660) Cuidados de las heridas (1400) Manejo del dolor (0460) Manejo de la diarrea

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(1800) Ayuda al autocuidado (1801) Ayuda al autocuidado: baño/higiene (1802) Ayuda al autocuidado: vestirse/arreglarse (1803) Ayuda al autocuidado: alimentación (1840) Ayuda al autocuidado: micción/defecación (0420) Acuerdo con el paciente (4310) Terapia de actividad (6412) Manejo de la anafilaxia (0410) Cuidado de la incontinencia intestinal (1100) Manejo de la nutrición (1120) Terapia nutricional (1850) Mejorar el sueño (5510) Educación para la salud

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(0200) Fomento del ejercicio (7400) Orientación en el sistema sanitario
TRABAJO MULTIDISCIPLINAR	Trabajar en coordinación y colaboración con otros profesionales de la salud, para permitir la derivación del paciente cuando se detecten necesidades alteradas que excedan de la competencia de la enfermera estomaterapeuta.	(7400) Orientación en el sistema sanitario (5470) Declarar la verdad al paciente (5230) Mejorar el confort (4920) Escucha activa (4360) Modificación de la conducta (8100) Derivación (5430) Grupos de apoyo (1160) Monitorización nutricional

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS DE ENFERMERÍA	Conocer las diferentes técnicas e intervenciones de enfermería relacionadas tanto con el diagnóstico de enfermedades como con el tratamiento que puedan dar lugar a la construcción quirúrgica de una ostomía.	(6650) Vigilancia (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico (3660) Cuidados de las heridas (1876) Cuidados del catéter urinario (5246) Asesoramiento nutricional (1100) Manejo nutricional (1260) Manejo del peso (1120) Terapia nutricional (3320) Oxigenoterapia (6680) Monitorización de los signos vitales (4120) Manejo de líquidos (2240) Manejo de la quimioterapia (4150) Regulación hemodinámica (4180) Manejo de la hipovolemia

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(4020) Disminución de la hemorragia (6540) Control de infecciones (4330) Administración de hemoderivados (3902) Regulación de la temperatura perioperatoria (3500) Manejo de presiones (3350) Monitorización respiratoria (1100) Manejo de la nutrición (1570) Manejo del vómito (1450) Manejo de las náuseas (2080) Manejo de líquidos/electrolitos (2380) Manejo de la medicación (4110) Precauciones del embolismo (3390) Ayuda a la ventilación (2316) Administración de medicación: tópica

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(2315) Administración de medicación rectal (2300) Administración de medicación oral (2395) Control de la medicación (0460) Manejo de la diarrea (6600) Manejo de la radioterapia (1850) Mejorar el sueño (1160) Monitorización nutricional (3660) Cuidado de las heridas (4260) Manejo del shock (6412) Manejo de la anafilaxia (2120) Manejo de la hiperglicemia (2130) Manejo de la hipoglicemia

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
AUTOCUIDADOS DEL PACIENTE OSTOMIZADO	Promover el empoderamiento de las personas ostomizados mediante la educación para la salud, para conseguir su autonomía e independencia, relacionado con los cuidados de su ostomía.	(4420) Acuerdo con el paciente (5250) Apoyo en la toma de decisiones (5240) Asesoramiento (4480) Facilitar la autorresponsabilidad (0200) Fomentar el ejercicio (5400) Potenciación de la autoestima (5340) Presencia (5246) Asesoramiento nutricional (5520) Facilitar el aprendizaje (5540) Potenciación de la disposición de aprendizaje (1800) Ayuda al autocuidado (0480) Cuidados de la ostomía (3660) Cuidados de las heridas (5290) Facilitar el duelo

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(5230) Mejorar el afrontamiento (5390) Mejora de la autoeficiencia (4470) Ayuda en la modificación de sí (5220) Mejora de la imagen corporal (5480) Clarificación de valores (5330) Control del estado de animo (5618) Enseñanza: procedimiento/tratamiento (5606) Enseñanza individual (5614) Enseñanza; dieta prescrita (1750) Cuidados perineales (5616) Enseñanza: medicamentos prescritos (5612) Enseñanza: ejercicio prescrito (0460) Manejo del prolapso rectal

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(0450) Manejo del estreñimiento/impactación fecal (0440) Entrenamiento intestinal (0470) Disminución de la flatulencia (0590) Manejo de la eliminación urinaria (1876) Cuidados del catéter urinario (Bricker) (0180) Manejo de la energía (1100) Manejo de la nutrición (1710) Mantenimiento de la salud bucal (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico (3440) Cuidados del sitio de incisión (4480) Facilitar la autorresponsabilidad (5250) Apoyo en la toma de decisiones (5270) Apoyo emocional

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
APOYO EMOCIONAL E IMPLICACIÓN FAMILIAR	Involucrar a la persona y familia en la planificación de los cuidados a corto, medio y largo plazo, proporcionando así seguridad, aceptación y ánimo, para poder reconocer y expresar sus sentimientos y emociones.	(7110) Fomentar la implicación familiar (5100) Potenciación de la socialización (5400) Potenciación de la autoestima (5340) Presencia (5480) Clarificación de valores (7040) Apoyo al cuidador principal (5250) Apoyo en la toma de decisiones (5370) Potenciación de roles (6040) Terapia de relación (5360) Terapia de entretenimiento (5820) Disminución de la ansiedad (6482) Manejo ambiental confort

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(5390) Potenciación de la autoconsciencia (5210) Orientación anticipatoria (8340) Fomentar la resiliencia (5300) Facilitar la expresión del sentimiento de culpa (5540) Potenciación de la disposición al aprendizaje (7370) Planificación al alta (5520) Facilitar el aprendizaje (5270) Apoyo emocional (5310) Dar esperanza (5880) Técnicas de relajación (5380) Potenciación de la seguridad (1850) Mejorar el sueño (7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
ASESORAMIENTO	Asesorar al paciente/familiares sobre grupos de apoyo, asociaciones de pacientes, favoreciendo o ayudando así a la aceptación de su nueva situación de salud.	(5470) Declarar la verdad al paciente (5480) Clarificación de valores (7040) Apoyo al cuidador principal (5100) Potenciación de la socialización (5400) Potenciación de la autoestima (4820) Orientación de la realidad (0480) Cambio de posición (5510) Educación para la salud (5100) Potenciación de la socialización (5240) Asesoramiento

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
PREVENCIÓN DE RIESGOS	Prevenir los efectos adversos o complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ostomizados, relacionados con tratamientos específicos, técnicas quirúrgicas, pruebas diagnósticas exploratorias y/o mal cumplimiento del régimen terapéutico por parte del paciente.	(3440) Cuidados del sitio de incisión (0480) Cuidados de la ostomía (0200) Fomentar el ejercicio (5246) Asesoramiento nutricional (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico (3590) Vigilancia de la piel (1876) Cuidados del catéter urinario (4010) Prevención de hemorragia (3540) Prevención de úlceras por presión (6550) Protección contra las infecciones (1720) Fomentar la salud bucal (1100) Manejo de la nutrición (1260) Manejo del peso (4120) Manejo de líquidos

Unidad de Competencia 3 (UC3): INTERVENCIÓN EN ENFERMERÍA		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(1710) Mantenimiento de la salud bucal (2120) Manejo de la hiperglicemia (2130) Manejo de la hipoglicemia (2380) Manejo de la medicación (3590) Vigilancia de la piel (6610) Identificación de riesgos

Unidad de Competencia 4 (UC4): EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
OSTOMÍA	Evaluar el seguimiento del estado de la ostomía, realizando una valoración del estoma y la piel periestomal, y realizando los ajustes oportunos en el tratamiento y cuidado de la ostomía.	(0480) Cuidados de la ostomía (5510) Educación para la salud (5618) Enseñanza: procedimiento/tratamiento (3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico

Unidad de Competencia 4 (UC4): EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		
CRITERIO	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
EVALUACIÓN DE LOS CUIDADOS	Evaluar el cumplimiento de los objetivos pactados con el paciente en relación con el cuidado de la ostomía	(3590) Vigilancia de la piel (1800) Ayuda con el autocuidado
DIETA	Realizar el seguimiento de los objetivos pactados en el plan dietético, realizando los ajustes oportunos	(5614) Enseñanza: dieta prescrita (1260) Manejo del peso (5246) Asesoramiento nutricional (1280) Ayuda para disminuir el peso

Unidad de Competencia 4 (UC4): EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		
CRITERIO	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
ESTADO PSICOEMOCIONAL DE LA PERSONA OSTOMIZADA	Evaluar el impacto psicoemocional que le produce la ostomía a la persona	(5820) Disminución de la ansiedad (5270) Apoyo emocional (7850) Desarrollo del personal (4920) Escucha activa
APOYO E IMPLICACIÓN FAMILIAR	Proporcionar información frecuente a la persona ostomizada, a su familia o cuidador principal acerca de los progresos de la persona ostomizada de acuerdo con los deseos de éste.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal
GRADO DE SATISFACCIÓN	Evaluar la satisfacción del paciente ostomizado respecto a las intervenciones o modificaciones realizadas	(8190) Seguimiento telefónico

Unidad de Competencia 5 (UC5): COMPETENCIA DE INVESTIGACIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	Desarrollar y/o colaborar en líneas de investigación relacionadas con las actividades de cura de la ostomía	(5240) Asesoramiento (7710) Colaboración con el médico
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	Participar en proyectos de investigación tanto a nivel nacional como internacional transfiriendo los resultados de la investigación científica a la práctica asistencial.	(5240) Asesoramiento (7440) Facilitar permisos (8120) Recogida de datos para la investigación (7710) Colaboración con el médico
DESARROLLO DE PROTOCOLOS	Trabajar directamente junto con el personal médico, oficina administrativa y de gestión en los diferentes protocolos activos de la unidad asistencial.	(4410) Establecimiento de objetivos comunes (2395) Control de la medicación (7310) Cuidados de enfermería al ingreso

Unidad de Competencia 5 (UC5): COMPETENCIA DE INVESTIGACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(6486) Manejo ambiental: seguridad (7710) Colaboración con el médico
BASES DE DATOS	Desarrollar en estrecha colaboración con el departamento de informática, la creación, desarrollo, mantenimiento y uso de los diferentes programas y aplicaciones que sirven de base para la sostenibilidad de los datos de todo el sistema.	(5240) Asesoramiento (4410) Establecimiento de objetivos comunes
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	Plantear investigaciones en el ámbito de la estomaterapia, identificando un problema o necesidad de investigación, elaborando preguntas de investigación y colaborando en las que se realicen	(8120) Recogida de datos para la investigación (6610) Identificación de riesgos (7726) Preceptor: estudiante (5240) Asesoramiento (6520) Análisis de la situación sanitaria

Unidad de Competencia 5 (UC5): COMPETENCIA DE INVESTIGACIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
DESARROLLO DE PROTOCOLOS, GUÍAS Y ENSAYOS CLÍNICOS	Demostrar conocimientos y habilidades para desarrollar en el seno del equipo multidisciplinar y con el resto de los profesionales sanitarios implicados, ensayos, protocolos y guías de práctica clínica, valorar su efectividad, actualización y repercusión en la prestación de los cuidados, promoviendo buenas prácticas.	(7320) Gestión de casos (7640) Desarrollo de vías clínicas (7800) Control de calidad (7920) Documentación (8120) Recogida de datos para la investigación (6610) Identificación de riesgos (4920) Escucha activa (4410) Establecimiento de objetivos comunes (5240) Asesoramiento

Unidad de Competencia 5 (UC5): COMPETENCIA DE INVESTIGACIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
DIVULGACIÓN DE RESULTADOS	Mostrar los resultados hallados en nuestros proyectos de investigación, mediante publicación de artículos, ponencias y posters a congresos y jornadas científicas, con el fin de difundir los resultados obtenidos.	(7320) Gestión de casos (7640) Desarrollo de vías clínicas (7800) Control de calidad (7920) Documentación (8120) Recogida de datos para la investigación (7710) Colaboración con el médico
TRABAJO EN EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS DE INVESTIGACIÓN	Participar en los diferentes foros profesionales del ámbito de la estomaterapia, exponiendo y defendiendo los trabajos realizados.	(7710) Colaboración con el médico (7926) Documentación: reuniones (8750) Marketing social

Unidad de Competencia 5 (UC5): COMPETENCIA DE INVESTIGACIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
		(8120) Recogida de datos para la investigación (6652) Vigilancia: comunidad (8500) Fomentar la salud de la comunidad

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
GESTIÓN DE RECURSOS	Realizar actividades de gestión de recursos humanos y materiales.	(7320) Gestión de casos (8140) Transferencia de los cuidados del paciente (7980) Informe incidencias (7380) Asistencia para los recursos financieros
DETECCIÓN DE NECESIDADES	Colaborar, junto con el resto de los profesionales sanitarios implicados, con las diferentes direcciones en la detección de necesidades de recursos asistenciales para el desarrollo de programas estructurados sobre el paciente ostomizado (o sobre la educación en estomaterapia)	(6520) Análisis de la situación sanitaria (5515) Mejorar el acceso a la información sanitaria (7400) Orientación en el sistema de salud (8500) Fomentar la salud de la comunidad

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
COORDINACIÓN DE PROGRAMAS	Coordinar junto con el equipo multidisciplinar implicado programas estructurados sobre la gestión de salud del paciente ostomizado.	(8700) Desarrollo de un programa (7330) Intermediación cultural (5430) Grupos de apoyo (5440) Aumentar los sistemas de apoyo (7640) Desarrollo de vías clínicas
PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA	Conocer y aplicar las guías de buenas prácticas, protocolos de actuación, estrategias específicas, tanto nacionales como internacionales, y otros documentos que muestren las mejores evidencias	(7640) Desarrollo de vías clínicas (8120) Recogida de datos para la investigación

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
DESARROLLO DE PERSONAS	Diseñar junto con el resto de los profesionales sanitarios implicados estrategias de desarrollo profesional, de forma conjunta con las direcciones, que fomenten la competencia profesional en este ámbito de actuación y fomenten las buenas prácticas.	(7850) Desarrollo del personal
CONTINUUM EDUCATIVO ENFERMERO	Identificar conjuntamente con las Direcciones y con el resto de los profesionales sanitarios implicados las necesidades de programas específicos que generen valor dentro del campo competencial específico	(7320) Gestión de casos
INNOVACIÓN EN CUIDADOS	Establecer junto con el resto de los profesionales sanitarios implicados criterios técnicos, promoviendo mejoras, colaborando en la elaboración y control del catálogo de productos y procesos del centro y fomentando la	(7800) Control de calidad (7630) contención de los costes (6540) Control de infecciones (7380) Asistencia para los recursos financieros

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
	innovación que pueda comportar mejoras en la seguridad de los pacientes	
CALIDAD EN LOS CUIDADOS	Buscar la excelencia en su actividad profesional orientada a los resultados y la mejora continua y centrada en el paciente	(7800) Control de calidad (7640) Desarrollo de vías clínicas
SEGURIDAD DEL PACIENTE	Participar junto con el resto de los profesionales sanitarios implicados en comités de calidad/seguridad de su servicio o área.	(7800) Control de calidad (7970) Vigilancia comunitaria (7080) Informe de incidencias

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
INSPECCIÓN DE CALIDAD EN LOS PROCESOS	Realizar auditorías de los procesos, en las unidades en coordinación con el resto de los profesionales sanitarios implicados evaluando cada uno de los procesos.	(7800) Control de calidad (7920) Documentación (7320) Gestión de casos
SISTEMAS DE INFORMACIÓN	Conocer las características generales de los sistemas de información sanitaria (SIS), sus principios básicos y sus limitaciones aplicando la normativa de protección de datos vigente	(7460) Potenciación de los Derechos del Paciente (5515) Mejorar acceso a la información sanitaria (7970) Seguimiento de la política sanitaria (7400) Orientación en el sistema sanitario
TRABAJO EN EQUIPO	Demostrar capacidad de trabajar en quipo de una manera cohesionada, fomentando las habilidades y destrezas que mejoren el rendimiento de los resultados en los pacientes.	(7850) Desarrollo del personal

Unidad de Competencia 6 (UC6): COMPETENCIA DE GESTIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
LIDERAZGO	Ejercer un liderazgo creativo que afiance y fortalezca el desempeño individual y grupal, para motivar e involucrar a las personas del equipo, estableciendo mecanismos que refuercen la comunicación y el diálogo, promoviendo el desarrollo de la capacidad en la toma de decisiones y la asunción de responsabilidades	(7830) Supervisión del personal (7920) Documentación (7700) Evaluación de compañeros (7722) Preceptor: empleado (7726) Preceptor: estudiante

Unidad de Competencia 7 (UC7): COMPETENCIA DOCENTE		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE	Detectar las necesidades de aprendizaje tanto de tipo individual, como grupal, teniendo en cuenta las capacidades y características cognitivas, psicomotoras y afectivas de los individuos	(5510) Educación para la salud (5604) Enseñanza grupo (5606) Enseñanza individual (5520) Facilitar el aprendizaje (5540) Potenciación a la disposición del aprendizaje
PLANIFICACIÓN DEL APRENDIZAJE	Planificar programas de educación para la salud en el ámbito de las ostomías.	(5510) Educación para la salud (5602) Enseñanza: proceso de enfermedad
DESARROLLO DEL PROGRAMA	Diseñar programas de educación, relacionados con la prevención de complicaciones, detección de signos y síntomas,	(5614) Enseñanza: dieta prescrita (5612) Enseñanza: ejercicio prescrito (5616) Enseñanza: medicamentos prescritos

Unidad de Competencia 7 (UC7): COMPETENCIA DOCENTE		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
	así como los cuidados básicos en estomaterapia aplicando estrategias educativas.	(0560) Enseñanza: ejercicios Suelo Pélvico
PROGRAMAS EPS	Evaluar el desarrollo del programa educativo de ostomías, incluyendo las mejoras necesarias	(5604) Enseñanza grupo (5606) Enseñanza individual
ACTIVIDAD DOCENTE	Desarrollar actividades docentes dirigidas a enfermeros y otras profesionales encaminadas a fortalecer las competencias en aspectos asistenciales en el ámbito de la estomaterapia	(5618) Enseñanza: procedimiento / tratamiento (5604) Enseñanza: grupo (5606) Enseñanza individual (5520) Facilitar el aprendizaje (5540) Potenciación de la disposición al aprendizaje

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
APOYO FAMILIAR	Reducir las discrepancias entre las expectativas de la persona ostomizada, de la familia y de los profesionales sanitarios mediante el uso de técnicas de comunicación.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal (5240) Asesoramiento (4410) Establecimiento de objetivos comunes (4420) Acuerdo con el paciente
IMPLICACIÓN FAMILIAR	Aportar información y formación a los miembros de la familia, resolviendo todas las dudas que les puedan surgir.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal (5240) Asesoramiento
ESCUCHA ACTIVA	Mostrar la capacidad de escucha activa tanto con los pacientes como los miembros del equipo dando respuestas adecuadas.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(7110) Fomentar la implicación familiar (7200) Fomentar la normalización familiar (7170) Facilitar la presencia de la familia (4920) Escucha activa
EDUCACIÓN SANITARIA	Asegurar la compresión de la información por parte del paciente y la familia	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal (7110) Fomentar la implicación familiar

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(7200) Fomentar la normalización familiar (7170) Facilitar la presencia de la familia
EXPRESIÓN VERBAL	Comunicar con claridad y precisión a los individuos, familia y grupos sociales adaptando el código del lenguaje al nivel de comprensión de los receptores, así como el contexto intercultural.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal (7110) Fomentar la implicación familiar (7200) Fomentar la normalización familiar (7170) Facilitar la presencia de la familia

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(7330) Intermediación cultural
APOYO EMOCIONAL	Cubrir las necesidades emocionales de cada individuo, familia o grupo, evaluando cada necesidad y cada caso de manera personalizada.	(7140) Apoyo a la familia (7040) Apoyo al cuidador principal (7110) Fomentar la implicación familiar (7200) Fomentar la normalización familiar (7170) Facilitar la presencia de la familia (5430) Grupo de apoyo (5270) Apoyo emocional (5420) Apoyo espiritual

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
GESTIÓN DE CONFLICTOS	Aplicar las estrategias y técnicas gestionando y mediando en la resolución de conflictos.	(4978) Mejorar la comunicación: déficit visual (5430) Grupo de apoyo (5270) Apoyo emocional (5420) Apoyo espiritual (7120) Movilización familiar (7040) Apoyo al cuidador principal (7110) Fomentar la implicación familiar (7200) Fomentar la normalización familiar

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(7170) Facilitar la presencia de la familia (5230) Mejorar el afrontamiento
RELACION INTERPERSONAL	Facilitar los esfuerzos cognitivos y conductuales que permitan a la persona con ostomía manejar los factores estresantes, cambios o amenazas percibidas en relación con la repercusión de la ostomía en su vida.	(4420) Acuerdo con el paciente (5440) Aumentar los sistemas de apoyo (5270) Apoyo emocional (5420) Apoyo espiritual (5230) Mejorar el afrontamiento
APOYO A LA INFORMACIÓN	Adaptar en la comunicación la utilización de todos los medios físicos y tecnológicos disponibles de acuerdo a las necesidades de la persona ostomizada (internet, teléfono,...)	(7880) Manejo de la tecnología (8180) Consulta por teléfono

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	**DESCRIPTOR**	**NIC RELACIONADOS**
FORMACIÓN CONTINUADA	Realizar formación continuada para el desarrollo profesional y el mantenimiento de sus competencias profesionales.	(5510) Educación para la salud (7850) Desarrollo del personal (7400) Orientación en el sistema sanitario (7830) Supervisión del personal
DOCENCIA	Desarrollar intervenciones educativas orientadas a la educación sanitaria a los pacientes y la familia obteniendo una gestión eficaz de la salud y un empoderamiento en los pacientes	(5510) Educación para la salud (5246) Asesoramiento nutricional (5248) Asesoramiento sexual (8180) Consulta por teléfono (0480) Cuidados de la ostomía (8700) Desarrollo de un programa

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(5604) Enseñanza: grupo (5606) Enseñanza: individual (5618) Enseñanza: procedimiento/tratamiento (1020) Etapas en la dieta (5430) Grupo de apoyo (7370) Planificación para el alta
TRABAJO EN EQUIPO Y RELACIONES INTERPROFESIONALES	Colaborar con los profesionales de otros equipos asistenciales participando en la mejora continua del grupo profesional y sistema de salud.	(2880) Coordinación preoperatoria (7710) Colaboración con el médico (8100) Derivación (7700) Evaluación de compañeros

Unidad de Competencia 8 (UC8): COMUNICACIÓN		
CRITERIOS	DESCRIPTOR	NIC RELACIONADOS
		(7615) Mejora de la colaboración

6. Marco de actuación de la Enfermera/o del ámbito de los Cuidados estomaterapéuticos

Las actuaciones e intervenciones del profesional enfermero/a en este campo se desarrollan dentro de su ámbito de competencias, conforme a su "lex artis" en el marco de los principios y valores contenidos en el ordenamiento jurídico y deontológico, y con absoluto respeto a las competencias del resto de profesionales sanitarios que intervienen en el ámbito de los Cuidados Estomaterapéuticos. Dichas actuaciones e intervenciones deben poner de manifiesto:

- Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y el desarrollo profesional.
- Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, cuidadosa, sensible y sin enjuiciamientos.
- Capacidad para educar, facilitar, apoyar y promover la salud y el bienestar, con responsabilidad y empatía hacia el paciente y familia.
- Conocimientos sobre procesos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocimientos y habilidades en el manejo de las ostomías y sus complicaciones.
- Conocimientos sobre las diferentes técnicas quirúrgicas.
- Conocimientos para realizar investigación en el ámbito de los cuidados a los pacientes ostomizados.

6.1. En el ámbito asistencial

6.1.1. Valoración y diagnóstico enfermero

- Identificar y valorar las necesidades de salud, los cuidados requeridos y los riesgos de la persona ostomizada, consiguiendo objetivos de control óptimos y evitando complicaciones.
- Identificar los diagnósticos enfermeros de la persona ostomizada valorando su estado de salud.
- Valorarla alimentación de la persona ostomizada monitorizando un menú individualizado.
- Valorar al paciente con un proceso crónico y/o con discapacidad, a su familia y su entorno social, identificando su grado de dependencia, los cuidados requeridos, los recursos y apoyos sociales disponibles.
- Valorar el comportamiento hacia la ostomía en función del género dentro de su contexto social o cultural.
- Conocer el apoyo de la familia/cuidador de la persona portadora de una ostomía valorando sus recursos socio sanitarios disponibles y necesarios.
- Detectar hábitos no saludables o conductas de riesgo relacionados con la higiene, alimentación, sueño y descanso, comportamiento afectivo-sexual, consumo de alcohol, drogas y tabaco, y seguridad física y psicológica.
- Detectar precozmente signos y síntomas de posibles complicaciones.
- Detectar los riesgos y los problemas reales y potenciales del ostomizado/familia/cuidador.
- Detectar la reacción emocional del paciente y su familia frente a la ostomía.
- Detectar situaciones de riesgo de exclusión social, debido su nueva situación física, a la pobreza, la marginación, familias disfuncionales o cualquier otra situación.

- Determinar si la persona ostomizada tiene conocimientos, habilidades, actitudes y expectativas adecuados acerca del estado de los cuidados de salud.

- Definir con el paciente las áreas de mejora de sus cuidados, empoderándole en su autoanálisis.

- Evaluar la repercusión de la hospitalización y de los procesos de enfermedad que implican una pérdida o un cambio de vida para el paciente y familia.

6.1.2. Planificación de las intervenciones enfermeras

- Planificar una metodología de cuidados para garantizar la prestación de cuidados de enfermería basados en la evidencia.

- Identificar diagnósticos enfermeros e intervenciones.

- Planificar las intervenciones enfermeras, teniendo en cuenta el conocimiento cualitativo, cuantitativo y localización acerca de dispositivos y recursos disponibles.

- Planificar actividades de prevención y control de complicaciones del estoma, de la piel periestomal e incontinencia.

- Diseñar y proporcionar iniciativas educativas para el personal de salud, los pacientes y los cuidadores. Actuar como un recurso profesional.

6.1.3. Intervención/Ejecución

- Aplicar las guías de buenas prácticas clínicas, protocolos de actuación, estrategias específicas, tanto nacionales como internacionales, y otros documentos demostrando las mejores evidencias científicas.

- Planificar programas de rehabilitación del suelo pélvico para personas ostomizadas o con antecedentes de ostomías de eliminación.

- Documentar y registrar las actividades y las intervenciones de enfermería utilizando la metodología enfermera para conseguir un plan de cuidados continuado e individualizado.

- Desarrollar con las entidades públicas y privadas, guías y protocolos en los cuidados de las personas ostomizadas, desarrollando educación y promoción de la salud, así como prevención de riesgos.

- Desarrollar un protocolo de intervención de salud/enfermedad para las escuelas, mejorando la atención y la integración de los niños ostomizados.

- Preparar y administrar los tratamientos prescritos, vigilando los posibles efectos adversos y evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de la medicación.

- Conocer los recursos necesarios y disponibles de los productos sanitarios vinculados a los cuidados de la estomaterapia utilizándolos adecuadamente.

- Educar a los pacientes y familiares en técnicas específicas y cuidados necesarios para el autocuidado de la ostomía con habilidad y eficacia según características de la persona ostomizada y guías clínicas durante el pre y el post quirúrgico, así como el seguimiento en el ámbito ambulatorio.

- Trabajar en coordinación y colaboración con otros profesionales de la salud, detectando posibles complicaciones y derivando a los pacientes de manera temprana.

- Conocer las diferentes técnicas e intervenciones de enfermería relacionadas tanto con el diagnóstico de enfermedades como con el tratamiento que puedan dar lugar a la construcción quirúrgica de una ostomía.

- Involucrar a la persona y familia en la planificación de los cuidados a corto, medio y largo plazo, proporcionando así seguridad, aceptación y ánimo, para poder reconocer y expresar sus sentimientos y emociones.

- Asesorar al paciente/familiares sobre grupos de apoyo, asociaciones de pacientes, favoreciendo o ayudando así a la aceptación de su nueva situación de salud.

- Prevenir los efectos adversos o complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ostomizados, relacionados con tratamientos específicos, técnicas

quirúrgicas, pruebas diagnósticas exploratorias y/o mal cumplimiento del régimen terapéutico por parte del paciente.

6.1.4. Seguimiento/Evaluación

- Planificar, elaborar y aplicar un plan de evaluación que permita, por un lado, realizar un seguimiento de los cuidados estomaterapéuticos aplicados y verificar la calidad de la asistencia, aplicando las mejoras técnicas basadas en la evidencia; y por otro lado facilitar la toma de decisiones para influir las mejoras oportunas.

- OSTOMÍA: Realizar el seguimiento de los objetivos pactados en el plan dietético, realizando los ajustes oportunos.

- EVALUACIÓN DE LOS CUIDADOS: Evaluar el cumplimiento de los objetivos pactados con el paciente en relación con el cuidado de la ostomía.

- DIETA: Realizar el seguimiento de los objetivos pactados en el plan dietético, realizando los ajustes oportunos.

- ESTADO PSICOEMOCIONAL DE LA PERSONA OSTOMIZADA: Evaluar el impacto psicoemocional que le produce la ostomía a la persona.

- APOYO E IMPLICACIÓN FAMILIAR: Proporcionar información frecuente a la persona ostomizada, a su familia o cuidador principal acerca de los progresos de la persona ostomizada de acuerdo con los deseos de éste.

- GRADO DE SATISFACCIÓN: Evaluar la satisfacción del paciente ostomizado respecto a las intervenciones o modificaciones realizadas.

6.2. En el ámbito administrativo/gestión

- Demostrar capacidad para liderar el trabajo en equipo, fomentando habilidades y destrezas que mejoren el rendimiento de los resultados.

- Ejercer un liderazgo que afiance y fortalezca el desempeño individual y grupal,

motivando e involucrando a las personas del equipo, reforzar la comunicación y promover el desarrollo de la capacidad en la toma de decisiones y asunción de responsabilidades.

- Gestionar los recursos: material de ostomía y accesorios, material de continencia en ostomías, material de uso/tratamiento para la incontinencia, sistemas de manejo de heridas y material de cura de las heridas.
- Crear circuitos de derivación a otros profesionales de la salud.
- Facilitar el acceso de los pacientes a los dispositivos y recursos existentes.
- Facilitar información para el paciente ostomizado: folletos, videos, enlaces, asociaciones, etc.
- Facilitar a otros profesionales sanitarios, a los pacientes y cuidadores: teléfono de contacto, correo electrónico, perfil en redes sociales.

6.3. En el ámbito docente

- Detectar las necesidades de aprendizaje tanto de tipo individual, como grupal, teniendo en cuenta las capacidades y características cognitivas, psicomotoras y afectivas de los individuos.
- Diseñar y planificar programas de educación en el ámbito de las ostomías.
- Incluir en los programas de educación, aspectos específicos relacionados con la prevención de complicaciones, detección de signos y síntomas, así como los cuidados iniciales imprescindibles.
- Evaluar el desarrollo del programa educativo de ostomías, incluyendo las mejoras necesarias.
- Desarrollar actividades docentes dirigidas a enfermeros y otras profesionales encaminadas a fortalecer las competencias en aspectos asistenciales en el ámbito de la estomaterapia.

6.4. En el ámbito investigador

- Plantear investigaciones en el ámbito de la estomaterapia, identificando un problema o necesidad de investigación, elaborando preguntas de investigación y colaborando en las que se realicen.

- Desarrollar y/o colaborar en líneas de investigación relacionadas con las actividades del cuidado de la ostomía.

- Demostrar la habilidad en la búsqueda de información en las principales bases de datos, seleccionando la documentación específica y relevante, buscando respuestas a sus interrogantes, identificando evidencias científicas y contribuyendo así a la actualización del conocimiento.

- Demostrar un conocimiento actualizado y adecuado del tema, presentando una argumentación clara, sustentada en una lectura amplia de la bibliografía y articulado con la experiencia práctica.

- Demostrar conocimientos y habilidades para desarrollar en el seno del equipo multidisciplinar y con el resto de los profesionales sanitarios implicados, ensayos, protocolos y guías de práctica clínica, valorar su efectividad, actualización y repercusión en la prestación de los cuidados, promoviendo buenas prácticas.

- Participar en proyectos de investigación tanto a nivel nacional como internacional transfiriendo los resultados de la investigación científica a la práctica asistencial.

- Participar en los diferentes foros profesionales del ámbito de la estomaterapia, exponiendo y defendiendo los trabajos realizados.

- Trabajar directamente junto con el personal médico, administrativo y de gestión en los diferentes protocolos activos de la unidad asistencial.

- Desarrollar en estrecha colaboración con el departamento de informática, la creación, desarrollo, mantenimiento y uso de los diferentes programas y aplicaciones que sirven de base para la sostenibilidad de los datos de todo el sistema.

- Mostrar los resultados hallados en proyectos de investigación, mediante publicación de artículos, ponencias y posters a congresos y jornadas científicas, con el fin de difundir los resultados obtenidos.

6.5. Comunicación y relación interpersonal

- Escucha activa, material de apoyo en la comunicación (utilizar y evaluar el material utilizado, mediante entrevistas a pacientes y familia, adaptando las mejoras oportunas), relación interpersonal (conseguir la implicación del paciente y la familia en los cuidados estomaterapéuticos), contexto multicultural (reconocer el entorno cultural del paciente y la familia que se va a atender y detectar necesidades y planificar y ejecutar las intervenciones adecuadas siguiendo los protocolos establecidos contextualizando), resolución de conflictos, manejo de TICS.

- APOYO FAMILIAR: Reducir las discrepancias entre las expectativas de la persona ostomizada, de la familia y de los profesionales sanitarios mediante el uso de técnicas de comunicación.

- IMPLICACIÓN FAMILIAR: Aportar información y formación a los miembros de la familia, resolviendo todas las dudas que les puedan surgir.

- ESCUCHA ACTIVA: Mostrar la capacidad de escucha activa tanto con los pacientes como los miembros del equipo dando respuestas adecuadas.

- EDUCACIÓN SANITARIA: Asegurar la compresión de la información por parte del paciente y la familia

- EXPRESIÓN VERBAL: Comunicar con claridad y precisión a los individuos, familia y grupos sociales adaptando el código del lenguaje al nivel de comprensión de los receptores, así como el contexto intercultural.

- APOYO EMOCIONAL: Cubrir las necesidades emocionales de cada individuo, familia o grupo, evaluando cada necesidad y cada caso de manera personalizada.

- GESTIÓN DE CONFLICTOS: Conocer y aplicar estrategias y técnicas para

gestionar y mediar la resolución de conflictos.

- RELACION INTERPERSONAL: Facilitar los esfuerzos cognitivos y conductuales que permitan a la persona con ostomía manejar los factores estresantes, cambios o amenazas percibidas en relación con la repercusión de la ostomía en su vida

- APOYO A LA INFORMACIÓN: Adaptar en la comunicación la utilización de todos los medios físicos y tecnológicos disponibles de acuerdo con las necesidades de la persona ostomizada (internet, teléfono)

- FORMACIÓN CONTINUADA: Realizar formación continuada para el desarrollo profesional y el mantenimiento de sus competencias profesionales.

- DOCENCIA: Desarrollar intervenciones educativas orientadas a la educación sanitaria a los pacientes y la familia obteniendo una gestión eficaz de la salud y un empoderamiento en los pacientes.

- TRABAJO EN EQUIPO Y RELACIONES INTERPROFESIONALES: Colaborar con los profesionales de otros equipos asistenciales participando en la mejora continua del grupo profesional y sistema de salud.

7. Definición de los contenidos mínimos en la formación de los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos

A continuación, se describen los contenidos formativos mínimos para la adquisición de las competencias consensuadas por los expertos.

Los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos tendrán mediante una formación continua actualizada de la práctica enfermera y en particular en materia de cuidados en estomaterapia.

Será deseable que su formación básica se complemente con una formación postgrado específica con título de Máster que permita y avale sus conocimientos.

Para la formación de las/los enfermera/os en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos se identificarán los conocimientos enfocados al desarrollo de habilidades y actitudes a través de los programas de formación, los cuales comprenderán al menos:

1. Conceptos generales de las ostomías.

2. Aspectos fisiopatológicos del estoma. Concepto de ostomía y su clasificación.

    2.1. Ostomías digestivas: drenaje, eliminación y alimentación.

    2.2. Ostomías urinarias. Derivaciones urinarias.

    2.3. Estomas respiratorios.

    2.4. Estomas de eliminación o drenaje.

    2.5. Ostomías pediátricas.

    2.6. Fístulas urinarias y digestivas.

3. Fisiopatología de las patologías que pueden derivar en una ostomía.

4. Medidas diagnósticas y terapéuticas aplicadas a los pacientes ostomizados o susceptibles de serlo.

5. Cuidados nutricionales en el paciente ostomizado.

6. Cuidados de las ostomías y piel periestomal. Complicaciones y alteraciones cutáneas más frecuentes.

7. Habilidades de comunicación para establecer una buena comunicación entre el paciente y el profesional. Atención psicológica y social del paciente ostomizado.

8. Educación en sexualidad. Impacto en la sexualidad y preocupaciones sexuales de la persona con ostomía.

9. Metodología enfermera en los cuidados del paciente ostomizado en cualquier fase de atención al paciente ostomizado: prequirúrgica, hospitalización, postquirúrgica, alta hospitalaria y seguimiento en consulta. Prácticas Basadas en la Evidencia del cuidado del paciente ostomizado.

10. Seguridad del paciente en la atención de los cuidados estomaterapéuticos.

11. Gestión de cuidados en el paciente ostomizado. Gestión y coordinación de recursos materiales.

12. Prevención, promoción y educación para la salud del paciente ostomizado.

13. Promoción del autocuidado de las personas ostomizadas.

14. Educación terapéutica. Habilidades psicopedagógicas y sociales. Gestión, planificación y evaluación de programas en el paciente ostomizado.

15. Elaboración de recomendaciones de autocuidado para pacientes ostomizados, familiares y/o cuidadores teniendo en cuenta los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo la satisfacción de las necesidades de confort, nutrición e higiene personal, permitiendo el mantenimiento de las actividades cotidianas como el trabajo.

16. Programas de formación al paciente ostomizado y a los profesionales de la

salud.

17. Conocimientos básicos de investigación en ciencias de la salud.

18. Metodología docente. Habilidad para transmitir conocimientos.

7.1. Formación adicional de nivel Máster

Todo ello, junto con los conocimientos de enfermería general, conforma el cuerpo de conocimientos propios de la enfermería en el ámbito de los cuidados estomaterapéuticos, lo que permite brindar una atención de enfermería de forma autónoma y también compartida con otros profesionales.

7.2. Especificar un periodo de experiencia clínica mínima

Podría ser la base para solicitar los diplomas de acreditación avanzada donde se podría plantear la acreditación en los últimos cinco años, un mínimo de tres años de práctica profesional con el Diploma de Acreditación en ese área funcional y con evaluación del desempeño positiva así certificada en el Sistema Nacional de Salud por la institución sanitaria o sociedad científica correspondiente con arreglo a sus normas de procedimiento. Igualmente, se valorará el desempeño en instituciones sanitarias internacionales(30).

Una vez si hubiera obtenido un Diploma de Acreditación o un Diploma de Acreditación Avanzada y con la finalidad de contribuir a incrementar las garantías de seguridad en la asistencia prestada a los pacientes, podrá preverse su aportación como mérito profesional para el acceso a determinados puestos de trabajo(30).

8. Glosario

CAPACIDAD Y COMPETENCIA

La capacidad se refiere al potencial, a algo que puede llevarse a efecto pero que dependerá de la propia persona y de las circunstancias. Potencial de aprendizaje que posee una persona. Condición necesaria para el desarrollo de la competencia pero no suficiente. La Competencia se refiere al desempeño mostrado ante una determinada situación en la que entran en juego la motivación, la disponibilidad, las habilidades intelectuales, el conocimiento, la experiencia previa, las actitudes y los valores.

CONTEXTO PROFESIONAL

Describe, con carácter orientador, los medios de producción, productos y resultados del trabajo, información utilizada o generada y cuantos elementos de análoga naturaleza se consideren necesarios para enmarcar la realización profesional.

ENFERMERA ESTOMATERAPEUTA

Enfermera con conocimientos avanzados y habilidades clínicas obtenidas a partir de un programa de formación y certificación reconocido para el manejo de las ostomías, las heridas y la incontinencia(20).

UNIDAD DE COMPETENCIA

Las unidades de Competencia definen de forma agrupada las intervenciones y actuaciones para el desempeño de la actividad del profesional de enfermería.

UNITED OSTOMY ASSOCIATION OF CANADA (UOAC)

Organización de voluntarios dedicada a ayudar a todas las personas que tienen que vivir con derivaciones gastrointestinales o urinarias mediante la prestación de servicios de apoyo emocional, de formación e informativos por parte de sus afiliados, familia, cuidadores asociados y público en general.

CUIDADOS ESTOMATERAPEUTICOS

Cuidados proporcionados por un profesional enfermero experto a una persona portadora de un estoma.

9. Glosario términos clínicos

COLOSTOMÍA

Abertura quirúrgica en la que un extremo del colon se aboca a la superficie cutánea abdominal a través de su pared, para dar salida a las heces.

DERMATITIS DE CONTACTO

Agresión continúa en la piel por los fluidos corporales, por los dispositivos (cambios frecuentes e incorrectos, mala adherencia) o por mala higiene.

DISPOSITIVO COLECTOR

También denominado bolsa colectora.

ESTENOSIS

Estrechamiento o contracción del estoma en la piel o la fascia que afecta a la expulsión de los residuos.

ESTOMA

Abertura quirúrgica para el drenaje y eliminación de los productos de desecho corporales.

FÍSTULA MUCOSA

Parte no funcional del intestino llevada a la superficie de la piel. Generalmente, la fístula mucosa tendrá un perfil inferior al del estoma funcionante.

GRANULOMA

Crecimiento desmesurado del tejido de granulación en la unión mucho-cutánea. Se presenta como un tejido friable, habitualmente, en pequeñas formas redondeadas en relieve esparcidas en la unión mucocutánea. Puede producirse por la reacción y persistencia del material de sutura, por fricción continua del dispositivo y por el contacto continuo del efluente con la piel.

HERNIA PERIESTOMAL

Es un defecto de la fascia que hace que las curvas intestinales sobresalgan hacia la zona afectada. Al crearse un estoma, se realiza una abertura en la fascia para permitir el avance del intestino. En algunos pacientes este defecto se puede agrandar, haciendo que el intestino sobresalga. Se puede sujetar con un cinturón ancho o una faja abdominal; o puede que su corrección requiera una intervención quirúrgica.

ILEOSTOMÍA

Abertura quirúrgica en la que el íleon (segmento del intestino delgado) se aboca a la superficie cutánea abdominal a través de su pared, para dar salida a las heces. Se puede crear un estoma de forma terminal o de forma lateral o en asa.

MARCAJE DE ESTOMA

Actividad consistente en ubicar y señalizar preoperatoriamente el punto del abdomen más adecuada para la realización quirúrgica de un estoma, evitando complicaciones en la adaptación de los dispositivos(18).

OSTOMÍA LATERAL O EN ASA

Se trata de un estoma con dos aberturas, un orificio (aferente) por donde salen heces y otro (eferente) que sale la mucosidad. Se realiza habitualmente en el colon transverso (transversostomía temporal) y en el ileon (ileostomía de protección).

PIEL PERIOSTOMAL

Superficie cutánea de 10 x 10 cm que rodea a un estoma.

PROLAPSO

Complicación tardía de una cirugía de ostomía. Protrusión exagerada del estoma que sobresale por encima del nivel de la superficie cutánea abdominal. Este tipo de prolapso puede ser de longitud variable. Es más común en las ostomías en asa laterales o en asa.

SISTEMA DE BOLSA (SISTEMA DE OSTOMÍA DE TIPO BOLSA)

Sistema de dos piezas. Compuestos por un disco o placa adhesiva y un dispositivo colector (bolsa) para recoger el material drenado (heces y/o orina) y proteger la piel. El disco o placa adhesiva se fija a la piel y aquí se engancha el dispositivo colector. Sistema de 1 pieza: La propia bolsa trae incorporado el adhesivo que se fija a la superficie cutánea.

UROSTOMÍA- URETEROILEOSTOMÍA/CONDUCTO ILEAL.

Abertura quirúrgica en la que el íleon al que se le han anastomosado los uréteres, se aboca a la superficie cutánea abdominal a través de su pared, para dar salida a la orina.

VÁLVULA ANTIRREFLUJO

Sistema incorporado en el interior de los dispositivos colectores (bolsas) de urostomía, con el fin de mantener la orina en la bolsa recolectora y evitar que refluya hacia los riñones.

10. Bibliografía

1. Martín M. Ostomías [Internet]. Confederación ACCU. Madrid; 2019 [cited 2021 Jun 22]. Available from: https://accuesp.com/crohn-y-colitis/la-enfermedad/las-ostomias

2. Gómez del Río N. Los cuidados de enfermería en el impacto psicológico del paciente ostomizado. ENE Rev Enfermería [Internet] [Internet]. 2013;7((3)):3–4. Available from: https://bit.ly/2woR9SS

3. Grupo Coloplast Ostomy. Libro blanco de la ostomía en España [Internet]. 2018th ed. Coloplast, editor. 2018 [cited 2020 Sep 30]. 199 p. Available from: https://books.google.es/books?id=imShzQEACAAJ&dq=libro+blanco+de+la+ostomia+en+españa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj-pLzdiZHsAhUqBGMBHWNCAVcQ6AEwAHoECAAQAQ

4. Laursen PH, Olsen AG, Carlsen B, Nybaek H, Jemec GB, Karlsmark T, et al. Study of peristomal skin disorders in patients with permanent stomas. Br J Nurs [Internet]. 2013 Sep 27 [cited 2021 Jul 6];15(16):854–62. Available from: https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/bjon.2006.15.16.21848

5. World Council of Enterostomal Therapists (WCET). No Title. In: 16.ª Ed. 2006.

6. Ramos MR. Problemas y soluciones más frecuentes en las ostomías. Enferm Integr [Internet]. 2012;99(14–16).

7. Tanna RJ, Powell J, Mambu LA. Ileal Conduit [Internet]. StatPearls. StatPearls Publishing; 2021 [cited 2021 Jun 22]. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33351418

8. Gilbernet A. Evolución histórica del uso del intestino en urologia. Monográfico intestino en urología. ArchEsp.de Urol. 1992;45(9):855–69.

9. Hernández L, Santafosta S, De la Quintana P. Proyecto para la mejora de la

calidad de vida de las personas ostomizadas [Internet]. Madrid: Madrid Salud; 2016. Available from: https://bit.ly/3dXo7KW

10. SEOM. Las cifras del cáncer en España 2020 [Internet]. Sociedad Española de Oncología Médica. 2020. p. 1. Available from: https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf

11. Zhang Y, Xian H, Yang Y, Zhang X, Wang X, Zhang Y, Xian H, Yang Y, Zhang X WX. Relationship between psychosocial adaptation and health-related quality of life patients with stoma: A descriptive, cross-sectional study. J Clin Nurs [Internet]. 2019 Aug 1 [cited 2021 Jul 6];28(15–16):2880–8. Available from: 10.111/jocn.14876

12. Confederación ACCU. Nuevos datos de la prevalencia de la EII [Internet]. Madrid; 2019 [cited 2021 Jul 6]. Available from: https://bit.ly/3bYCNI2

13. Villa G, Manara DF, Brancato T, Rocco G, Stievano A, Vellone E, et al. Life with a urostomy: A phenomenological study. Appl Nurs Res. 2018 Feb 1;39:46–52.

14. Álvarez P, Cobis Serrano JL, Gracía Blazquez E, Leonor S. Estudio sobre el impacto de los cuidados expertos de enfermería en la calidad de vida del paciente ostomizado. CGE y SEDE; 2010.

15. Witjes JA, Bruins HM, Cathomas R, Compérat EM, Cowan NC, Gakis G, et al. European Association of Urology Guidelines on Muscle-invasive and Metastatic Bladder Cancer: Summary of the 2020 Guidelines. Eur Urol. 2021 Jan;79(1):82–104.

16. World Health Organization. Global Health Observatory. Geneva; 2020.

17. Sociedad española de oncologia médica. Cifras del cancer en españa 2021 [Internet]. 2021. España: Sociedad Española de Oncología Médica; 2020. 36 p. Available from: https://seom.org/images/Cifras_del_cancer_en_Espnaha_2021.pdf

18. Organización Colegial de Enfermería Consejo General. Resolución nº21/2017. Marcaje de estoma [Internet]. CGE. MAdrid; 2017. Report No.: 21. Available from: https://www.consejogeneralenfermeria.org/biblioteca-juridica/normativa/send/42-resoluciones-de-ordenacion-profesional/1065-resolucion-n-21-2017-de-14-de-diciembre-de-2017

19. Coca C, Fernández de Larrinoa I, Serrano R, García-Llana H. The impact of specialty practice nursing care on health-related quality of life in persons with ostomies. J wound, ostomy, Cont Nurs Off Publ Wound, Ostomy Cont Nurses Soc. 2015;42(3):257–63.

20. Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario. Cuidado y manejo de la ostomía [Internet]. Toronto. Canadá; 2009 [cited 2021 Jun 13]. Available from: www.rnao.org/bestpractices

21. Danielsen AK, Burcharth J, Rosenberg J. Patient education has a positive effect in patients with a stoma: a systematic review. Color Dis Off J Assoc Coloproctology Gt Britain Irel. 2013 Jun;15(6):e276-83.

22. de la Quintana Jiménez P, Pastor Juan C, Prados Herrero I, Pérez López C, González Fuentes M, de Mena Casaseca C, et al. A prospective, longitudinal, multicenter, cohort quality-of-life evaluation of an intensive follow-up program for patients with a stoma. Ostomy Wound Manage. 2010 May;56(5):44–52.

23. Bass EM, Del Pino A, Tan A, Pearl RK, Orsay CP, Abcarian H. Does preoperative stoma marking and education by the enterostomal therapist affect outcome? Dis Colon Rectum. 1997 Apr;40(4):440–2.

24. Chaudhri S, Brown L, Hassan I, Horgan AF. Preoperative intensive, community-based vs. traditional stoma education: a randomized, controlled trial. Dis Colon Rectum. 2005 Mar;48(3):504–9.

25. Shabbir J, Britton DC. Stoma complications: a literature overview. Color Dis Off J Assoc Coloproctology Gt Britain Irel. 2010 Oct;12(10):958–64.

26. Wound Ostomy Continence Nurse Certificate Applicants. Certificación de

heridas, ostomías y continencia [Internet]. WOCNCB. [cited 2021 Jul 9]. p. 2. Available from: https://www.wocncb.org/certification/wound-ostomy-continence

27. Coca Pereira C, Fernandez de Larrinoa Arcal I, Serrano Gomez R. Complicaciones tempranas en pacientes portadores de ostomia con o sin atención de Enfermeria Especializada en Ostomias. Metas enfer. 2014;17(1):23–31.

28. Ministerio de Sanidad, España. Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería [Internet]. Boe, BOE núm. 108 España: BOE; 2005 p. 1–12. Available from: https://www.boe.es/eli/es/rd/2005/04/22/450/con%0A

29. Casado Mora MI, Pérez fernández AJ, Lafuente-Robles N, Fernández-Salazar S, Rodríguez-Gómez S, Vargas Villegas AB. Enfermera de Práctica Avanzada en la atención de personas con ostomías (EPA-O). Serv Andaluz Salud [Internet]. 2018;26. Available from: http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestioncalidad/estratcuidados/pdf/manual_epa_ostomias__22012019.pdf

30. Ministerio de Sanidad SS e I. Real Decreto 639/2015, de 10 de julio, por el que se regulan los Diplomas de Acreditación y los Diplomas de Acreditación Avanzada [Internet]. 8442 España; 2015 p. 64237–42. Available from: https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2015-8442

31. Campo J, Caparros R, Caparrós MR. Pasado, presente y futuro de la Unidad de Estomaterapia del Hospital Clínico San Carlos. Psicooncología [Internet]. 2006;3(1):189–94. Available from: https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0606130189A

32. Gómez del Pulgar García M. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN EL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR : UN INSTRUMENTO PARA EL GRADO EN ENFERMERÍA [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2013. Available from: http://eprints.ucm.es/21343/1/T33395.pdf

33. Gómez del Pulgar García-Madrid, Mercedes; Pacheco del Cerro, Enrique;

González Jurado, Máximo Antonio; Fernández Fernández, María Pilar; Beneit Montesinos JV. Diseño y validación de contenido de la escala "ECOEnf" para la evaluación de competencias enfermeras. Index Enfermería [Index Enferm] (edición Digit [Internet]. 2017 [cited 2018 Mar 14];26(4). Available from: http://www.index-f.com/index-enfermeria/v26n4/11186.php

34. Pedraza Anguera A., Gonzalez Jurado MA, Beneit J, Gómez del Pulgar M. Evaluación de competencias del enfermero especialista en enfermería pediátrica, utilizando la escala ECOEnf [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2014. Available from: http://eprints.ucm.es/25027/1/T35299.pdf

35. Rivero Martínez M, González Jurado M., Beneit J, Gómez del Pulgar García M. Evaluación de competencias del enfermero especialista de cuidados médico-quirúrgicos, utilizando la escala ECOenf [Internet]. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID; 2016. Available from: https://eprints.ucm.es/40344/

36. Fernández Martínez E, Beneit Montesinos JV, Gómez del Pulgar García-Madrid M. Evaluación de competencias del enfermero especialista en enfermería obstétrico-ginecológica, utilizando la escala ECOenf. 2018; Available from: https://eprints.ucm.es/51706/1/T40986.pdf

37. Crespo Cañizares A, Crespo Cañizares A. Evaluación de competencias del enfermero especialista en enfermería del trabajo utilizando la Escala ECOenf. 2019; Available from: https://eprints.ucm.es/56682/

38. RYCHEN D., SALGANIK L. The definition and selection of key competencies: Executive summary. OECD [Internet]. 2003; Available from: http://www.oecd.org/pisa/35070367.pdf

Grupo de Expertos

Dª. Esperanza Villalba Vinagre

Hospital de S. Joan Despí Moisès Broggi - Barcelona

Dª. Ana Palomino Martínez

Fundacio Puig vert - Barcelona

Dª. Ascensión Gómez Porcel

Hospital Clínic i Provincial - Barcelona

Dª. Mª Rosa Costa Quintas

Hospital Clinic i Provincial - Barcelona

Dª. Anna Rodón Torrent

Hospital Universitari Mutua de Terrasa – Barcelona

Dª. Mª Olga Silva Gómez

Fundació Hospital Asil de Granollers - Barcelona

Dª. Mercé Centellas Morral

Hospital Sant Joan de Déu de Martorell - Barcelona

Dª. Marta Sadurní

Hospital U. Arnau de Vilanova – Lleida

Dª. María Eugenia Zapatero Rodríguez

Hospital Universitario Germanstrias i Pujol - Badalona

Dª. Mª Antonia Viñals Sala

Hospital de Mataró - Barcelona

Dª. Montserrat Pérez Baena

Hospital Sant Pau i Santa Tecla - Tarragona

Dª. Carmen del Pino Zurita

Consorci Hospitalari Parc Taulí - Barcelona

Dª. Belén Bueno Cruz

Hospital Vall D'hebron – Barcelona

Dª. Mercedes Rubio Vázquez

Hospital Santa Creu i Sant Pau – Barcelona

Dª. Gloria Vaquer Casas

Hospital Dr. Joseph Trueta - Gerona

Dª. Cristina Quiñones Sánchez

Hospital Universitario de Bellvitge - Barcelona

Grupo de Expertos del Instituto Español de Investigación Enfermera. Consejo General de Enfermería.

Dª. Tamara Domingo Pérez

Instituto Español de Investigación Enfermera

Dª. Adriana Díaz Gautier.

Instituto Español de Investigación Enfermera

Dª. Guadalupe Fontan Vinagre.

Instituto Español de Investigación Enfermera

Dra. María Enríquez Jiménez.

Instituto Español de Investigación Enfermera

Consejo General de Enfermería de España.

D. Florentino Pérez Raya

Presidente

Dra. Pilar Fernández Fernández

Vicepresidenta I

Dr. José Luis Cobos Serrano

Vicepresidente III

Dr. Diego Ayuso Murillo

Secretario General