

# EL CLIENTE VIVIENDO CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL. DIAGNÓSTICOS Y PRESCRIPCIONES EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA\*

Isabel Cristina Fonseca da Cruz\*\*

*Este estudio analiza los diagnósticos de enfermería y prescripciones para clientes con hipertensión arterial. Se concluye que en cuanto a los diagnósticos, la mayoría está clasificada con los patrones Conocer e Escoger, caracterizando la necesidad de un sector de Educación para la Salud. En cuanto a las prescripciones, los resultados obtenidos tornan visible la falta de un parámetro seguro que evalúe la propiedad de la prescripción para el diagnóstico.*

*UNITERMOS: diagnósticos de enfermería, hipertensión arterial, atención primaria a la salud*

## INTRODUCCIÓN

El proceso de enfermería es el método preconizado para implementar la asistencia. Existe una tendencia mundial en establecer como soporte de la práctica profesional el diagnóstico, las prescripciones y los resultados de esas prescripciones (client outcome) (CLARK, LANG, 1992; BULECHECK, McCLOSKEY, 1992).

Nuestra línea de investigación explota una estrategia dirigida para la formulación de los diagnósticos de enfermería en clientes viviendo con hipertensión arterial esencial (HAE) y el desarrollo de la habilidad sobre juicio clínico (CRUZ, 1991; CRUZ, 1993).

---

\*Resumen de la tesis aprobada en el concurso para Profesor Titular del Departamento de Enfermería Médico-Quirúrgica de la Escuela de Enfermería de la Universidad Federal Fluminense

\*\*Doctora en Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo. Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de la Universidad Federal Fluminense

Con todo, resaltamos en aquel estudio (CRUZ, 1993) que el diagnóstico de enfermería cuando se encontraba desvinculado de una o más prescripciones que enfatizaban su refuerzo (diagnósticos de bienestar) o su resolución (alteraciones en el patrón de respuesta humana) no pasaba de un simple ejercicio intelectual.

En este estudio adoptamos la definición de NANDA (NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION, 1990) sobre diagnóstico de enfermería. De acuerdo con esa *definición, diagnóstico de enfermería es*: “Un juicio clínico sobre las respuestas del individuo, de la familia o de la comunidad a los procesos vitales, o a los problemas de salud actuales o potenciales, lo cual proporciona la base para la selección de las prescripciones de enfermería, y para el establecimiento de resultados, por los cuales la enfermera es responsable”.

La prescripción de enfermería es definida por BULECHECK, McCLOSKEY (1992) como cualquier cuidado directo que la enfermería realiza en beneficio del cliente. Ese cuidado directo incluye los tratamientos iniciados por la enfermera. los tratamientos iniciados en función del diagnóstico médico y la realización de actividades diarias esenciales para el cliente.

## **OBJETIVOS**

Delante de lo que fue presentado sobre diagnóstico y prescripción de enfermería, establecimos como objetivos de este estudio: analizar los diagnósticos de enfermería en clientes viviendo con hipertensión arterial, atendidos en la consulta de enfermería, utilizando como terminología la Taxonomía I de NANDA; y analizar las prescripciones de enfermería elaboradas con esos clientes.

## **METODOLOGÍA**

El campo de investigación fue el consultorio de enfermería del Hospital Universitario Clementino Fraga Filho, de la Universidad Federal de Rio de Janeiro. Los trece clientes

fueron escogidos de forma incidental. La historia utilizada como instrumento para recoger los datos fue evaluada inicialmente por la literatura y por un grupo de especialistas. Para garantizar la validez y la confiabilidad fueron realizados dos estudios pilotos.

La participación en la investigación fue condicionada a la aceptación previa del cliente. Todos los clientes fueron entrevistados y examinados por la investigadora y los datos recogidos en una única consulta.

Además de los diagnósticos que fueron identificados durante la consulta de enfermería, pudimos formular algunos otros, mediante un análisis más detallado de la historia. Para ese análisis, utilizamos el instrumento *auxiliar de procedimiento diagnóstico* (Cruz, 1993).

El instrumento *auxiliar de procedimiento diagnóstico* fue elaborado en función de la definición operacional del juicio clínico en enfermería, según la cual debíamos:

01. levantar datos significativos a partir del histórico;
02. correlacionar los datos entre sí; agrupándolos;
03. nominar los grupos conforme la Taxonomía I (NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION, 1990);
04. identificar los factores relacionados o de riesgo;
05. clasificar el diagnóstico en actual, potencial, o posible; y
06. evaluar el diagnóstico por la Taxonomía I y por la comisión de jueces (investigadora). Los diagnósticos formulados fueron validados por medio de la Taxonomía I y por una comisión de jueces. Los diagnósticos formulados por las enfermeras (investigadora y miembros de la comisión) fueron evaluados por la escala de mensuración del procedimiento diagnóstico (CRUZ, 1993).

La escala fue elaborada con base en la definición operacional del juicio clínico y por día atribuimos un valor de 0 (cero) a 2 (dos) para cada componente del diagnóstico: cero indicando *completamente errado* e dos, *completamente cierto*. El total de puntos de cada diagnóstico fue obtenido por la suma de los valores de cada uno de los subítemes. Fue establecido un escore de 8 (ocho) como índice mínimo de corrección.

Discusión de los resultados.

Los datos demográficos revelan que la mayoría es mayor de cuarenta años, de sexo femenino, del hogar o jubilado, de origen afro-brasilera, con renta mensual de sueldo mínimo.

**CUADRO I - DISTRIBUCIÓN DE LA FRECUENCIA DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN CLIENTES VIVIENDO CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CLASIFICADOS SEGÚN LOS PATRONES DE RESPUESTAS HUMANAS. RIO DE JANEIRO, 1993.**

<b>Diagnósticos</b>	<b>N = 13</b>	<b>Respuestas Humanas</b>
- Déficit de conocimiento sobre hipertensión arterial	09	Conocer
- No acepta seguir el tratamiento	06	Escoger
- Ansiedad	03	Sentir
- Disturbio del patrón de sueño	03	Mover
- Alteración de la nutrición más que la necesidad	02	Cambiar
- Disturbio de la auto-estima	02	Percibir
- Constipación	02	Cambiar
- Disfunción sexual	01	Relacionar
- Intolerancia a la actividad	01	Mover
- No acepta seguir la dieta	01	Escoger
- Patrón respiratorio ineficaz	01	Cambiar
- No acepta abandonar el tabaquismo	01	Escoger
- Incapacidad de desobstruir las vías aéreas	01	Cambiar
- Potencial para Trauma	01	Cambiar

Los resultados que presentamos en Cuadro I muestran la distribución de los diagnósticos identificados en los clientes viviendo con hipertensión arterial e indican la seriedad del problema enfrentado por esas personas.

Los datos presentados en el Cuadro I revelan que siete de los nueve patrones de respuestas humanas presentaron alteraciones entre los clientes envueltos en el estudio. Constituyen excepción los patrones Valorizar y Comunicar.

En síntesis, vemos que en este estudio fueron identificados un total de treinta y cuatro diagnósticos de enfermería para los trece clientes que componían la muestra. El diagnóstico de enfermería más frecuente fue déficit de conocimiento sobre hipertensión, seguido por no aceptar seguir el tratamiento, disturbio en el patrón de sueño y ansiedad.

En cuanto a la adecuación de esos diagnósticos, conforme aplicación de la escala de mensuración de procedimiento diagnóstico, treinta y tres diagnósticos recibieron un total de diez y un total de nueve.

De los treinta y cuatro diagnósticos formulados por la investigadora (Cuadro I), doce fueron confirmados por lo menos por una panelista, con un total igual a superior a ocho. Son ellos: **déficit de conocimiento sobre hipertensión arterial (6), ansiedad (1), constipación (1), disfunción sexual (1), intolerancia a la actividad (1), disturbio en el patrón de sueño (1) y déficit de conocimiento sobre el tratamiento (1).**

De los catorce diagnósticos relacionados en el Cuadro I, siete tuvieron prescripciones elaboradas para su resolución durante la consulta de enfermería, fueron ellos: déficit de conocimiento sobre hipertensión, no acepta seguir el tratamiento, disturbio del patrón de sueño, alteración de la nutrición: más, constipación, disturbio de la auto-estima y potencial para trauma. Para esos diagnósticos fueron formuladas veinticuatro prescripciones.

En cuanto a las prescripciones de enfermería, vimos que las elaboradas con base en los diagnósticos de enfermería encontraron la mayoría de las veces fundamentación en la literatura profesional (BULECHECK; McCLOSKEY, 1985; 1989; 1992).

## CONCLUSIONES

El número, la variedad y la complejidad de los diagnósticos de enfermería identificados en esta clientela indican la necesidad de investigaciones sobre las actividades de enfermería, para proporcionar una asistencia eficiente y eficaz.

Los resultados que alcanzamos en este estudio, referentes a los diagnósticos y prescripciones permitieron concluir que cuando tratamos grupos humanos que comporten un problema de salud particular, como, por ejemplo, la hipertensión arterial esencial, el diagnóstico de enfermería se puede tomar un recurso para la identificación de patrones de respuestas de la clientela y para el establecimiento de un planeamiento global de la asistencia de enfermería con base na atención primaria de salud, que enfatice preferencialmente el auto cuidado. Dentro de los diagnósticos de enfermería identificados en este estudio, tuvimos el déficit de conocimiento sobre hipertensión arterial presente en nueve de los trece clientes que compusieron la muestra, indicando que la clientela encuentra dificultad en gerenciar la dolencia y su tratamiento.

Creemos que los resultados relacionados a la prescripción tornan evidente la falta de un parámetro seguro que evalúe la propiedad de la prescripción para el diagnóstico, cuantitativa y cualitativamente.

Una de las limitaciones de este estudio se refiere al hecho que los diagnósticos formulados, tanto por la pesquisidora como por la comisión de jueces, no fueron cometidos a un panel de expertos juntamente con la escala de mensuración del procedimiento diagnóstico para nuevo teste de evaluación. Esa operación metodológica no fue realizada, entre otras razones, por la dificultad de formarse un panel de expertos, constituido por doctores especializados en diagnóstico según NANDA, en la época en que estábamos haciendo el tratamiento de los datos.

Los temas diagnóstico y prescripción de enfermería ofrecen múltiples posibilidades de investigación. Como fenómenos básicos de las actividades de enfermería, el diagnóstico y la prescripción se encuentran encadenados entre si y con os resultados de la asistencia.

Hay innumerables direcciones que pueden ser tomadas con base en los resultados de este estudio. Investigaciones futuras deberán considerar: la réplica de este estudio descriptivo en muestras estratificadas por edad, raza y género; el ajuste de la selección de la muestra de modo a incluir más de una consulta; la comparación de los diagnósticos identificados entre los diversos estratos de la muestra; evaluación del diagnóstico déficit del conocimiento sobre la hipertensión, si es posible en una entrevista separada de la consulta de enfermería; y el examen del estilo de vida del cliente con hipertensión arterial.

Creemos que en el área sobre diagnósticos y prescripciones, varias preguntas permanecen sin respuesta y el desafío continúa presente. Dentro de una perspectiva holística y de atención primaria, la asistencia de enfermería para el cliente viviendo con hipertensión arterial exige atención y estudios ininterrumpidos. Este estudio pretende ser una contribución al conocimiento de los aspectos que envuelven esta clientela.

## **THE HYPERTENSIVE PATIENT. NURSING DIAGNOSES AND INTERVENTION**

*The hypertensive patient: nursing diagnoses and intervention at the ambulatory level. The purpose of this study was to analyze nursing diagnoses in adults with essential hypertension and the nursing interventions patient education is an urgent necessity. There was no reliable parameter to evaluate nursing intervention.*

*UNITERMS: nursing diagnoses, hypertension, primary health care*

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

01. BULECHECK, G. M.; McCLOSKEY, J.C. **Nursing interventions: treatments for nursing diagnoses**. Philadelphia: WB Saunders, 1985.
02. \_\_\_\_\_. Nursing interventions: treatments for potential nursing diagnoses. In: CARROL-JOHNSON, R.M. Classification of nursing diagnoses. In: CONFERENCE OF THE NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION, 8, Philadelphia, 1989. **Proceedings**. Philadelphia, J. B. Lippincott, 1989. p. 23-30.
03. \_\_\_\_\_. Defining and validating nursing interventions. **Nurs.Clin.North Am.**, v. 27, n. 2, p. 289-99, 1992.
04. CLARCK, J.; LANG, N. Nursing's next advance: an international classification for nursing practice. **Int.Nurs.Rev.**, Geneva, v. 39, n. 4, p. 109-12, 28, 1992.
05. CRUZ, I.C.F. da. Possíveis diagnósticos de enfermagem para clientes com hipertensão arterial essencial. **Rev.Cuba.Enferm.**, v. 7, n. 2, p. 135-39, 1991.
06. \_\_\_\_\_. **Diagnósticos de enfermagem. Estratégia para sua formulação e validação**. São Paulo, p. 157. Tese (Doutorado) - Escola de Enfermagem, Universidade de São Paulo, 1993.
07. NORTHAMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION. **Taxonomy I - Revised 1990: with official diagnostic categories**. St. Louis, 1990.