



---

**CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS DE  
ENFERMERÍA  
(NOC)  
Y  
CLASIFICACIÓN DE INTERVENCIÓN DE  
ENFERMERÍA  
(NIC)**

Profa. Ana Rosado RN, MSN



# OBJETIVOS

---

1. Analizar el racional de los cambios educativos que han surgido en la profesión de enfermería.
2. Definir los conceptos más importantes de la conferencia.



# OBJETIVOS

---

3. Discutir las razones por las cuales se crea la taxonomía del NOC y del NIC.
4. Identificar como se codifica la clasificación de resultados y de intervenciones de enfermería.



# OBJETIVOS

---

5. Aplicar en una situación hipotética la búsqueda de resultados e intervenciones de enfermería.



# INTRODUCCIÓN

---

Todas las instituciones de cuidado de salud en Estados Unidos tendrán que implantar el record electrónico de salud (EHR) antes del 2010.



# INTRODUCCIÓN

---

En esa fecha todos los eventos sobre el cuidado de salud se documentará electrónicamente y todas las agencias suministrarán los datos al banco local y regional.



# INTRODUCCIÓN

---

El record electrónico requiere el uso de un lenguaje de enfermería estandarizado como son la North American Nursing Diagnosis Association ( NANDA), Nursing Outcomes Classification (NOC) y Nursing Intervention Classification (NIC).



# INTRODUCCIÓN

---

El lenguaje estandarizado provee una base amplia de conocimientos de enfermería y permite la documentación del cuidado de enfermería en formatos que dan soporte a la agregación de datos.





# INTRODUCCIÓN

---

La agregación de datos permite el desarrollo de conocimientos relacionados a la calidad y costo de cuidado en las agencias y se comparará los costos y la calidad con otras agencias en un período de tiempo.



# CAMBIOS EDUCATIVOS

---

Tres razones principales para los cambios en los métodos de educación son:

- Uso del lenguaje estandarizado de enfermería en el proceso de enfermería difiere del proceso de enfermería tradicional.



# CAMBIOS EDUCATIVOS

---

- Uso del lenguaje estandarizado de enfermería requiere un aumento en el desarrollo de las competencias intelectuales, interpersonales y técnicas.



# CAMBIOS EDUCATIVOS

---

- Un diagnóstico preciso es la base para la selección apropiada de las metas del paciente y de las intervenciones de enfermería.

Estas razones son explicadas como base que ayudan a la implantación de NANDA, NOC Y NIC (NNN) y otros lenguajes de enfermería.



---

# CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)



# TAXONOMÍA DEL NOC

---

- Organización sistemática de resultados en grupos o categorías basadas en semejanzas, diferencias y relaciones entre resultados.
- La estructura tiene 5 niveles: dominio, clase, resultados, indicadores y medidas.



# DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

---

- Resultado del paciente susceptible a las intervenciones:

Una conducta o percepción de un individuo, familia o comunidad medida a lo largo de un continuo en respuesta a una intervención de enfermería.



# DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

---

- Indicador de un resultado:

Un estado, conducta o percepción más concreta de un individuo, familia o comunidad que sirve como indicación para medir un resultado.





# DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

---

- Medición:

Escala tipo Likert de 5 puntos que cuantifica el estado del resultado o indicador de un paciente desde el menos al más deseable y proporciona una puntuación en un momento dado.



# DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

---

- Cambio en la puntuación:

Diferencia entre una puntuación basal del resultado y la puntuación post intervención del resultado. La puntuación puede ser positiva (ha aumentado), negativa (ha disminuido) o puede no tener cambios.



# CREACIÓN DE LA TAXONOMÍA

---

- Proporcionar una estructura estable para la colocación de resultados en el tiempo deseado.
- Permitir la incorporación de nuevos resultados a medida que se desarrollen.



# CREACIÓN DE LA TAXONOMÍA

---

- Ayudar al profesional de enfermería a identificar y seleccionar resultados para los diagnósticos de pacientes, familia y comunidad.



# CODIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN

---

La codificación de la clasificación es importante porque proporciona una manera de:

Facilitar el uso del NOC en sistemas informáticos.



# CODIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN

---

- Crear grupos de datos de enfermería que puedan relacionarse con grandes bases de datos regionales y nacionales de sistemas de salud.



# CODIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN

---

- Facilitar la evaluación del resultado del paciente para mejorar la calidad de los cuidados de salud.



# ESTRUCTURA DE CODIFICACIÓN

---

La estructura de codificación del NOC incluye:

Resultado

Definición

Dominio

Puntuaciones

Clase

Indicadores

Escala





# DOMINIOS

---

## Dominio I: Salud funcional

- A. Mantenimiento de la energía
- B. Crecimiento y desarrollo
- C. Movilidad
- D. Autocuidado



# DOMINIOS

---

## Dominio II: Salud fisiológica

E. Cardiopulmonar

F. Eliminación

G. Líquidos y electrólitos

H. Respuesta inmune



# DOMINIOS

---

- I. Regulación metabólica
- J. Neurocognitiva
- K. Nutrición
- L. Integridad tisular
- Y. Función sensitiva



# DOMINIOS

---

## Dominio III: Salud psicosocial

M. Bienestar psicológico

N. Adaptación

O. Autocontrol

P. Interacción social



# DOMINIOS

---

Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud

Q. Conducta de salud

R. Creencias sobre la salud

S. Conocimientos sobre salud

T. Control del riesgo y seguridad



# DOMINIOS

---

## Dominio V: Salud Percibida

U. Salud y calidad de vida

V. Sintomatología

e. Satisfacción con los cuidados



# DOMINIOS

---

## Domino VI: Salud familiar

W. Ejecución del cuidador familiar

Z. Estado de salud de miembros de la familia

X. Bienestar familiar

d. Ser padre



# DOMINIOS

---

Domino VII: Salud comunitaria

- b. Bienestar comunitario
- c. Protección de la salud comunitaria





# CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS DE ENFERMERÍA

---

Tiene 330 resultados. Cada uno incluye:

- Un nombre de identificación
- Una definición
- Un grupo de indicadores que describen el estado específico del paciente, cuidador familiar o sociedad en relación con el resultado.



# CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS DE ENFERMERÍA

---

- Una escala de medida tipo Likert de 5 puntos
- Citas bibliográficas.



## CONOCIMIENTO: CONTROL DE LA ENFERMEDAD CARDIACA (1830)

---

**Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV)**

Clase: Conocimiento sobre salud (S)

Escala: Ninguno hasta extenso

Definición: Grado de la comprensión transmitida sobre la enfermedad cardíaca y la prevención de complicaciones



# EJEMPLO

---

| Conocimiento:<br>control de la<br>enfermedad cardiaca               | Ninguno<br>1 | Escaso<br>2 | Moderado<br>3 | Sustancial<br>4 | Extenso<br>5 | N/A |
|---|--------------|-------------|---------------|-----------------|--------------|-----|
| Indicadores:<br>183001 Descripción del<br>proceso de enfermedad     | 1            | 2           | 3             | 4               | 5            |     |
| 183002 Descripción de<br>los síntomas de inicio<br>de la enfermedad | 1            | 2           | 3             | 4               | 5            |     |



CLASIFICACIÓN DE  
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA  
(NIC)



# DEFINICIONES

---

Taxonomía:

Sistema utilizado para clasificar.

Por ejemplo: animales y plantas se clasifican en familias y especies.



# DEFINICIONES

---

Taxonomía de la intervenciones de enfermería:

Organización sistemática de las intervenciones en función de las similitudes de lo que puede considerarse como estructura conceptual. La estructura del NIC tiene tres niveles: campo, clases e intervenciones.



# DEFINICIONES

---

## Intervención:

Cualquier tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realiza el profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.





# DEFINICIONES

---

Actividades de enfermería:

Actividades o acciones específicas que realiza enfermería para llevar a cabo una intervención.



# DEFINICIONES

---

NIC (Nursing Intervention  
Classification):

Clasificación de Intervención de  
Enfermería



# DEFINICIONES

---

NANDA (North American Nursing  
Diagnosis Association):

Asociación Norteamericana de  
Diagnóstico de Enfermería



# DEFINICIONES

---

NOC (Nursing Outcomes  
Classification):

Clasificación de Resultados de  
Enfermería



# DEFINICIONES

---

Paciente:

El paciente es una persona, grupo, familia o comunidad que constituye el centro de la intervención de enfermería.



# FASES DEL NIC

---

Las investigaciones para desarrollar el NIC comenzaron en el 1987 y ha pasado por cuatro fases

Fase I: Elaboración de la clasificación (1987 – 1992)

Fase II: Elaboración de la taxonomía (1990 – 1995)



# FASES DEL NIC

---

Fase III: Prueba y perfeccionamiento clínico (1993 – 1997)

Fase IV: Uso y mantenimiento (a partir de 1996)



# UTILIDAD

---

- Documentación clínica
- Comunicación del cuidado con el equipo interdisciplinario
- Integración de datos





# UTILIDAD

---

- Investigación
- Diseños de programas
- Evaluación de competencias



# ESCENARIOS

---

- Hospitales
- "Home Care"
- Hospicios
- Clínicas de Atención Primarias



# Estructura de la Clasificación

---

## A. Campos

La clasificación tiene siete campos:

- Fisiológico básico
- Fisiológico complejo
- Conductual
- Seguridad



## Cont. Estructura

---

- Familia
- Sistema de salud
- Comunidad



## Cont. Estructura

---

### B. Clases:

Las intervenciones están agrupadas en 30 clases. Bajo cada campo se encuentran una serie de clases, por ejemplo bajo el campo fisiológico básico, se encuentran las siguientes clases:



# CLASES

---

Fisiológico básico:

- Control de actividad y ejercicio
- Control de eliminación
- Control de eliminación



# CLASES

---

- Control de inmovilidad
- Apoyo nutricional
- Fomento de la comodidad
- Facilitación de autocuidado



# NIVELES

---

Las 514 intervenciones se han organizado por niveles:

- Nivel I: Campos (1 al 7)
- Nivel II: Clases (30)
- Nivel III: Intervenciones (con códigos y en orden alfabético)





# INTERVENCIONES

---

Para buscar las actividades primero busca por orden alfabético la intervención y luego busca el código para encontrar las actividades que se van a llevar a cabo con el paciente.



# INTERVENCIONES

---

Cada intervención que aparece en la clasificación está catalogada con una denominación, una definición y las actividades para llevar a cabo cada intervención.



# INTERVENCIONES

---

A partir de un listado de entre 10 y 30 actividades, los profesionales de enfermería eligen las actividades apropiadas para cada individuo, familia o comunidad.



## Ejemplo: Manejo del dolor (1400)

---

Definición: alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable par el paciente.

Actividades:

- ✓ Valoración exhaustiva del dolor: características, aparición, duración, frecuencia, calidad e intensidad.
- ✓ Explorar el conocimiento y las creencias del cliente sobre el dolor.



¡BUENA SUERTE!