

La Taxonomía II de NANDA

Una herramienta integral para la Enfermería



Texto preparado por el portal web GuiaNANDA.com

La Taxonomía II de NANDA	0
Una herramienta integral para la Enfermería	0
Texto preparado por el portal web GuiaNANDA.com	0
Introducción	2
Historia de la Taxonomía II	2
 Los primeros pasos hacia la estandarización	2
 La conferencia de 1994: Un punto de inflexión	2
 La propuesta de 1998: Un trabajo en progreso	3
 La culminación del proceso en 2002	3
Estructura de la Taxonomía II	3
 1. Dominios	3
 2. Clases	4
 3. Diagnósticos	6
El Sistema Multiaxial	7
 Los 7 ejes del Sistema Multiaxial	7
Impacto en la práctica clínica	8
 Facilitando la comunicación interdisciplinaria	8
 Mejorando la planificación del cuidado	8
 Fomentando la Documentación de Calidad	8
Desafíos y perspectivas futuras	9
 Adaptación a contextos culturales y regionales	9
 Incorporación de nuevas tecnologías	9
 Capacitación continua	9
Bibliografía	10

Introducción

La enfermería, como disciplina científica, ha evolucionado considerablemente en las últimas décadas. Uno de los avances más significativos ha sido la estandarización de los diagnósticos enfermeros mediante herramientas como la Taxonomía II desarrollada por la **North American Nursing Diagnosis Association (NANDA)**.

Este sistema no solo ha permitido uniformar el lenguaje en el ámbito de la atención, sino que también ha potenciado la calidad y efectividad del cuidado brindado a los pacientes.

La Taxonomía II representa un marco esencial que organiza y clasifica los diagnósticos enfermeros de manera lógica y estructurada. Este artículo explora en profundidad su historia, estructura, características multiaxiales y su impacto en la práctica de la enfermería moderna.

Historia de la Taxonomía II

Los primeros pasos hacia la estandarización

La idea de estandarizar los diagnósticos enfermeros no es nueva. Desde la creación de la NANDA en 1973, uno de sus principales objetivos fue desarrollar un lenguaje común que permitiera a los profesionales de enfermería describir de manera precisa y uniforme los problemas de salud que identificaban en sus pacientes.

Esta iniciativa buscaba abordar desafíos como la ambigüedad en la terminología y la falta de coherencia en la documentación de diagnósticos.

Sin embargo, a medida que se expandía el alcance de la enfermería, se hizo evidente que la estructura original de clasificación no era suficiente para cubrir la complejidad de los diagnósticos emergentes. Esto llevó a la necesidad de crear un nuevo sistema que fuera más inclusivo y adaptable.

La conferencia de 1994: Un punto de inflexión

Durante la conferencia bienal de la NANDA en 1994, se propuso por primera vez la creación de una nueva taxonomía. El comité taxonómico identificó que la estructura existente no reflejaba adecuadamente las realidades de la práctica clínica moderna ni permitía una fácil integración de nuevos diagnósticos.

Entre los problemas señalados se encontraban:

- La dificultad para clasificar diagnósticos que abarcaban múltiples dimensiones del cuidado.
- La rigidez de la estructura, que limitaba la inclusión de nuevos términos.
- La falta de un sistema que facilitara la conexión entre diagnósticos, resultados esperados e intervenciones.

La propuesta de 1998: Un trabajo en progreso

Tras cuatro años de trabajo, en 1998, el comité presentó cinco propuestas de clasificación a la junta directiva de NANDA. Estas propuestas exploraron diferentes formas de estructurar los diagnósticos, pero ninguna logró satisfacer completamente las expectativas. Esta experiencia subrayó la necesidad de adoptar un enfoque más inclusivo y colaborativo.

Finalmente, se optó por una estructura basada en los **Patrones Funcionales de Gordon**, un modelo ampliamente utilizado en la evaluación de pacientes. Este enfoque permitía organizar los diagnósticos en dominios y clases, proporcionando una base lógica para la inclusión de nuevos términos.

La culminación del proceso en 2002

El trabajo culminó en 2002 durante la conferencia conjunta NANDA, NOC y NIC. En este evento, los diagnósticos aprobados se integraron formalmente en la **Taxonomía II**, marcando el inicio de una nueva era en la clasificación de los diagnósticos enfermeros.

Estructura de la Taxonomía II

La Taxonomía II se caracteriza por una organización jerárquica que facilita la identificación, clasificación y documentación de los diagnósticos. Su estructura incluye tres niveles principales:

1. Dominios

Los dominios representan áreas amplias del cuidado que abarcan aspectos fundamentales de la salud y el bienestar. Cada dominio incluye un grupo de clases relacionadas que reflejan aspectos específicos de ese ámbito.

Actualmente existen 13 dominios, estos son:

1. Promoción de la salud
2. Nutrición
3. Eliminación/Intercambio
4. Actividad/Reposo
5. Percepción/Cognición
6. Autopercepción
7. Rol/Relaciones
8. Sexualidad
9. Afrontamiento/Tolerancia al Estrés
10. Principios Vitales
11. Seguridad/Protección
12. Confort
13. Crecimiento/Desarrollo

2. Clases

Dentro de cada dominio, las clases agrupan diagnósticos con características similares. Este nivel permite una organización más específica, facilitando la identificación de patrones comunes. A continuación se presenta el **listado de clases clasificadas por dominios:**

1. Promoción de la salud

- Clase 1: Toma acerca de la salud
- Clase 2: Manejo de la salud

2. Nutrición

- Clase 1: Ingestión
- Clase 2: Digestión
- Clase 3: Absorción
- Clase 4: Metabolismo
- Clase 5: Hidratación

3. Eliminación/Intercambio

- Clase 1: Función urinaria
- Clase 2: Función gastrointestinal
- Clase 3: Función tegumentaria
- Clase 4: Función respiratoria

4. Actividad/Reposo

- Clase 1: Dormir/descansar
- Clase 2: Actividad/ejercicio
- Clase 3: Balance de energía
- Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares
- Clase 5: Autocuidado

5. Percepción/Cognición

- Clase 1: Atención
- Clase 2: Orientación
- Clase 3: Sensación/percepción
- Clase 4: Cognición
- Clase 5: Comunicación

6. Auto percepción

- Clase 1: Autoconcepto
- Clase 2: Autoestima
- Clase 3: Imagen corporal

7. Rol/Relaciones

- Clase 1: Roles de cuidado
- Clase 2: Relaciones familiares
- Clase 3: Desempeño de roles

8. Sexualidad

- Clase 1: Identidad sexual
- Clase 2: Función sexual
- Clase 3: Reproducción

9. Afrontamiento/Tolerancia al Estrés

- Clase 1: Respuestas postraumáticas
- Clase 2: Respuestas de afrontamiento
- Clase 3: Estrés neurocomportamental

10. Principios Vitales

- Clase 1: Valores
- Clase 2: Creencias
- Clase 3: Congruencia entre valores/creencias/acciones

11. Seguridad/Protección

- Clase 1: Infección
- Clase 2: Lesión física
- Clase 3: Violencia
- Clase 4: Peligros ambientales
- Clase 5: Procesos defensivos
- Clase 6: Termorregulación

12. Confort

- Clase 1: Comodidad física
- Clase 2: Confort ambiental
- Clase 3: Confort social
- Clase 4: Confort psicológico

13. Crecimiento/Desarrollo

- Clase 1: Crecimiento
- Clase 2: Desarrollo

3. Diagnósticos

El nivel más específico de la taxonomía corresponde a los diagnósticos individuales. Cada diagnóstico incluye un nombre, una definición, factores relacionados y características definitorias.

Tipos de Diagnósticos NANDA

Los diagnósticos NANDA se clasifican en **cinco tipos principales**, cada uno enfocado en un aspecto diferente de las respuestas humanas a problemas de salud. A continuación, se detallan cada uno con ejemplos prácticos.

Diagnóstico enfermero real

Describe problemas reales de salud del paciente, validados siempre por signos y síntomas observables. Este tipo de diagnóstico ayuda a identificar problemas que requieren intervención inmediata.

Diagnóstico enfermero de riesgo:

Se refiere a condiciones en las que los factores de riesgo están presentes y requieren intervención antes de que se desarrolle un problema real.

Diagnóstico de promoción de la salud:

Se centra en la mejora del bienestar general del paciente o comunidad, promoviendo hábitos y condiciones saludables.

Diagnóstico de bienestar:

Describe situaciones en las que el paciente desea mejorar un problema controlado o resolver una situación específica.

Diagnóstico de síndrome:

Describe situaciones concretas y complejas que siempre están compuestas por varios diagnósticos interrelacionados que deben tratarse de manera conjunta.

Ejemplo de diagnóstico:

- **Nombre:** Déficit de volumen de líquidos.
- **Definición:** Disminución del volumen de líquidos intravasculares o intersticiales.
- **Factores relacionados:** Pérdida activa de líquidos, consumo inadecuado.
- **Características definitorias:** Mucosas secas, disminución de la presión arterial.

El Sistema Multiaxial

Una de las innovaciones más importantes de la Taxonomía II es su formato multiaxial, que permite construir diagnósticos detallados y personalizados. Este sistema utiliza siete ejes para describir diferentes aspectos del diagnóstico.

Los 7 ejes del Sistema Multiaxial

1. Eje 1: Concepto diagnóstico

Este eje describe el problema o fenómeno central identificado en el paciente.

2. Eje 2: Sujeto del diagnóstico

Indica quién es el sujeto del diagnóstico. Puede ser un individuo, familia, grupo o comunidad.

3. **Eje 3: Juicio**

Proporciona una calificación del diagnóstico, como deficiente, desequilibrado o percibido.

4. **Eje 4: Localización**

Especifica la ubicación anatómica o funcional del problema, como tisular, renal o cardiovascular.

5. **Eje 5: Edad**

Relaciona el diagnóstico con la etapa de vida del sujeto: niño, adulto, anciano, entre otros.

6. **Eje 6: Tiempo**

Describe la duración o fase del problema: agudo, crónico, intermitente.

7. **Eje 7: Tipo de diagnóstico**

Clasifica el diagnóstico como real, de riesgo o de promoción de la salud.

Impacto en la práctica clínica

Facilitando la comunicación interdisciplinaria

La Taxonomía II ha mejorado la comunicación entre los profesionales de enfermería y otros miembros del equipo de salud, proporcionando un lenguaje estandarizado que reduce malentendidos y errores.

Mejorando la planificación del cuidado

Al ofrecer un marco estructurado, la taxonomía permite planificar intervenciones más específicas y basadas en evidencia, mejorando los resultados del paciente.

Fomentando la Documentación de Calidad

La claridad en la descripción de diagnósticos contribuye a una mejor documentación, lo que facilita la continuidad del cuidado y la evaluación de su efectividad.

Desafíos y perspectivas futuras

Adaptación a contextos culturales y regionales

Aunque la Taxonomía II es un estándar internacional, su aplicación puede enfrentar desafíos en entornos con recursos limitados o donde los diagnósticos no se ajusten completamente a las realidades locales.

Incorporación de nuevas tecnologías

El desarrollo de herramientas digitales basadas en la Taxonomía II, como software de gestión clínica, representa una oportunidad para mejorar aún más su uso y aplicabilidad.

Capacitación continua

Es fundamental que los profesionales de enfermería reciban formación continua sobre el uso de la taxonomía, garantizando su correcta aplicación en la práctica clínica.

Conclusión

La Taxonomía II de NANDA ha transformado la práctica de la enfermería al proporcionar una herramienta estandarizada y flexible que aborda la complejidad de los diagnósticos clínicos. Su historia refleja un esfuerzo colectivo por mejorar la calidad del cuidado, mientras que su estructura y sistema multiaxial demuestran su versatilidad y capacidad para adaptarse a las necesidades cambiantes de la disciplina.

A medida que la enfermería continúa evolucionando, la Taxonomía II seguirá siendo un pilar fundamental para garantizar la excelencia en el cuidado del paciente y la colaboración interdisciplinaria.

Bibliografía

1. NANDA International. *Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 2009-2011*. Madrid: Elsevier, 2011.
2. NANDA International [sede Web]. Kaukauna: NANDA International; 2012 [actualizada el 16 de abril de 2012; acceso 20 de mayo de 2012]. Disponible en: <http://www.nanda.org/>.
3. Gordon M. *Manual de Patrones Funcionales*. Nueva York: Springer, 1994.
4. Doenges ME, Moorhouse MF, Murr AC. *Diagnósticos de enfermería: Aplicaciones a la práctica clínica*. 13ª Ed. Barcelona: Elsevier, 2019.
5. Herdman TH, Kamitsuru S. *NANDA-I: Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2021-2023*. Madrid: Elsevier, 2021.