

**MISCELÁNEA**

**COMUNICACIÓN ORAL VII CONGRESO NACIONAL DE LA  
SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA – SCELE.  
Mayo de 2014. UNIVERSIDAD DE ALICANTE.**

**APRENDIENDO A PRESCRIBIR CUIDADOS SEGÚN CAPACIDAD  
FUNCIONAL EN SOPORTE ELECTRÓNICO**

LEARNING TO PRESCRIBING NURSING CARE IN  
FUNCTION OF FUNCTIONAL CAPACITY WITH  
ELECTRONIC RECORD

**VM Gonzalez-Chorda; D Mena-Tudela;  
A Cervera-Gasch; P Salas-Medina;  
MI Orts-Cortés; ML Maciá-Soler.**

Universitat Jaume I

**CORREO ELECTRÓNICO:** [dmena@uji.es](mailto:dmena@uji.es)

**PALABRAS CLAVE:**

nursing; nursing education; electronic record; m-learning.

**Objetivo:**

Conocer los resultados en términos de ganancia funcional de la aplicación de un sistema de registro electrónico basado en el índice de Barthel y la prevención de efectos adversos como método de prescripción y ejecución de cuidados estandarizados, utilizado por estudiantes de enfermería bajo la tutela de enfermeras clínicas acreditadas durante las prácticas clínicas tuteladas en la Universitat Jaume I.

**Material y métodos:**

Estudio descriptivo, prospectivo, longitudinal, multicéntrico. Se incluyen los registros electrónicos con estancia entre 5 y 9 días relacionados con las 6 camas que los estudiantes tienen asignadas en las unidades de medicina interna, cirugía y traumatología de 5 hospitales públicos y privados de la provincia de Castellón. Se estudian variables sociodemográficas y clínicas, riesgo de efectos adversos al ingreso, evolución de la capacidad funcional y ganancia funcional al alta. Se analiza la dependencia de las variables con la ganancia funcional y las diferencias entre grupos ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:**

Con una muestra de 141 registros, la edad media es de 70,96 ( $s=15,64$ ), sin diferencias significativas según sexos ( $p < 0,05$ ). El 68% ( $n=71$ ) son procesos médicos con estancia media de 6,62 días ( $s=1,34$ ) y complejidad media de 4,2 ( $s=2,6$ ). La muestra presenta riesgo moderado-elevado de úlceras por presión (30%), caídas (68%) y desnutrición (52%). Los planes de cuidados estandarizados supone una ganancia funcional media de 7,06 puntos ( $s=20,09$ ), sin diferencias significativas entre grupos ( $p < 0,05$ ).

**Discusión:**

La formación del estudiantado con metodología que implica toma de decisiones en la planificación de cuidados puede aportar mejoras en la calidad asistencial.