

ENSEÑANZA: NUTRICIÓN INFANTIL. VALIDACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN ENFERMERA 5626

EDUCATION: INFANTILE NUTRITION. THEORETICAL VALIDATION OF NURSING INTERVENTION 5626

Autor: Yolanda Lozano García (1), Ricardo González Gascón (2), Mónica Igea Moreno (3), Almudena Asensio de la Cruz (4), María Victoria Cruz López (5), Beatriz Fresneda Sierra (6).

Centro de Trabajo: (1) D.U.E. Profesora Asociada de la Universidad de Alcalá de Henares, Madrid. Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Mar Báltico. Área 4. Madrid. (2) D.U.E. Profesor Asociado de la Universidad de Alcalá de Henares, Madrid. Enfermero de Atención Primaria. Centro de Salud Estrecho de Corea. Área 4. Madrid. (3) D.U.E. Enfermera de Atención Primaria. Responsable de Enfermería. Centro de Salud Mar Báltico. Área 4. Madrid. (4) D.U.E. Enfermera de Atención Primaria. Responsable de Enfermería. Centro de Salud Canal de Panamá. Área 4. Madrid. (5-6) D.U.E. Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Jazmín. Área 4. Madrid.

Fecha del Trabajo: 30/06/2006

Resumen: La segunda fase del proyecto NIPE (Normalización de las Intervenciones para la Práctica de Enfermería) consiste en validar las intervenciones de enfermería del sistema de clasificación NIC (Nursing Intervention Classification), adecuándolas al ámbito sanitario español. El objetivo de este estudio es realizar la validación teórica de la intervención Enseñanza: Nutrición Infantil (5626). La metodología de trabajo se divide en dos fases, la validación de expertos a través del envío de paneles Delphi a unos 45 expertos y la validación científica a través de una búsqueda bibliográfica sobre el tema de estudio. Con los resultados se elabora la propuesta final de cada fase, en las que se evalúan la etiqueta, definición y cada actividad de la intervención, pudiendo ser aceptadas, modificadas, eliminadas o no existir propuesta. Los resultados obtenidos manifiestan que en ambas validaciones, se modifica la etiqueta de la intervención y se mantiene la definición. En cuanto a las actividades, en la validación de expertos se mantienen 18, se modifica 1, se eliminan 3 y no hay propuesta en 5. En la validación científica se mantienen 12, se modifican 8, se eliminan 2 y no hay propuesta en 5. A la vista de estos datos, se puede afirmar que existen costumbres alimentarias y culturales diferentes entre España y Estados Unidos, por lo que se considera necesaria una adaptación transcultural, para que pueda utilizarse la clasificación NIC en nuestro país.

Palabras clave: Validación teórica, nutrición infantil, NIPE, intervención enfermera, NIC.

Abstract: The second phase of project NIPE (Normalization of the Interventions for the Nursing Practice) consists of validating the nursing interventions of the system of classification NIC (Nursing Intervention Classification), adapting them to the Spanish sanitary scope. The objective of this study is to make the theoretical validation of the intervention Education: Infantile Nutrition (5626). The work methodology is divided in two phases, the validation of experts through the shipment of two Delphi panels to 45 experts and the scientific validation through a bibliographical search on the study subject. With the results the final proposal of each phase is elaborated, in which the label, definition and each activity of the intervention are evaluated, being able to be accepted, to be modified, eliminated or not to exist proposal. The obtained results show that in both validations, the label of the intervention is modified and the definition stays. As far as the activities, in the validation of experts 18 stay, modify 1, 3 are eliminated and there is no proposal in 5. In the scientific validation 12 stay, modify 8, 2 are eliminated and there is no proposal in 5. Using this data, it is possible to affirm that nourishing and existing cultural customs between Spain and the United States are different, a reason why a transcultural adaptation is considered necessary, so that classification NIC in our country can be used.

Key words: Theoretical validation, infantile nutrition, NIPE, nursing intervention, NIC.

INTRODUCCIÓN

El proyecto NIPE (Normalización de las Intervenciones para la Práctica de Enfermería), tiene como objetivos principales desarrollar un instrumento de mejora continua de la calidad de los cuidados enfermeros y un sistema de control de los costes generados por enfermería. Se desarrolla en un convenio entre el Ministerio de Sanidad y Consumo, el Instituto de Salud Carlos III y el Consejo General de Enfermería, circunscrito al proyecto "Análisis y desarrollo de los GDR (Grupos Relacionados por el Diagnóstico) en el Sistema Nacional de Salud" del propio Ministerio 1.

El proyecto NIPE está dividido en 4 fases: Identificación de intervenciones por GDR, Identificación de actividades por intervención, Imputación de costes por sistema ABM/ABC (Activity-Based-Management/ Activity-Based-Costing) y Presentación de los resultados a los diferentes comités para su implantación en el Sistema Nacional de Salud 1.

El presente estudio forma parte de la segunda fase, que corresponde a la adecuación de las intervenciones enfermeras del sistema de clasificación NIC al ámbito sanitario español.

Esta adecuación se realiza mediante la validación de cada una de las intervenciones de la tercera clasificación del sistema NIC 2. El esquema clásico de validación consta de dos fases: la validación teórica y la validación empírica. La primera consiste en recopilar los conocimientos científicos existentes sobre el tema en cuestión y la segunda en analizar y evaluar la realidad clínica. Este estudio explica el desarrollo de la validación teórica de la intervención enfermera NIC 5626 Enseñanza: nutrición infantil 2.

El proyecto NIPE está siendo desarrollado por diferentes grupos estratificados en niveles. La segunda fase la realizan los siguientes grupos de trabajo descritos desde el primer al último estrato: grupo monitor, grupo coordinador de intervenciones, subcomité técnico de intervenciones y comité técnico de normalización.

Este trabajo ha sido desarrollado por uno de los grupos monitores, formado por 6 enfermeras de distintos Centros de Salud del Área 4 de la Comunidad de Madrid.

METODOLOGÍA

Constituido el grupo de trabajo o grupo monitor, se elige un portavoz entre los 6 miembros, que es la figura de enlace con el grupo coordinador de intervenciones. La validación teórica se desarrolla en dos fases, una validación de expertos y una validación científica.

La primera, consiste en la selección de unos 45 expertos en nutrición infantil siguiendo una serie de criterios (Tabla 1), de forma que el objetivo será seleccionar a los mejores expertos en el ámbito de la intervención dentro de los diversos perfiles de la enfermería; asistencial, gestión, investigación y docencia. Su función es analizar aspectos como identificar si el nombre de la intervención describe el contenido de la definición, si la definición es clara y se corresponde con una acción enfermera y si cada una de las actividades es necesaria para que se pueda ejecutar la intervención, así como valorar su claridad.

TABLA 1. Criterios para la selección de expertos.

Enfermeras / os	
Ámbito Asistencial:	Asistencial: Mínimo 3 años trabajados en los últimos 6. Atención Primaria: Conozcan y trabajen con el programa del niño sano. Atención especializada: Trabajen en unidades relacionadas con la infancia.
Ámbito Docente:	Profesoras de las universidades de las asignaturas de Enfermería Comunitaria y Enfermería Materno-Infantil.
Ámbito Investigación:	Publicaciones.
Ámbito Gestión.	
Sociedades Científicas:	Miembros de la Asociación de Pediatría.
Dispersión Geográfica:	No más de 1 personas por centro de trabajo, al menos 3 Comunidades Autónomas diferentes.

Esta primera validación se realiza a través de la técnica Delphi, método cualitativo que permite obtener la opinión de un grupo de expertos sobre un tema de estudio de forma estructurada 3. Se envía a los 45 expertos un primer cuestionario, facilitado por el equipo técnico, semiabierto y con un plazo de contestación de 15 días. En este primer cuestionario, evalúan los aspectos indicados, con una escala tipo Likert, registrando si están de acuerdo o en desacuerdo en algunas cuestiones y la claridad o confusión de otras. Además en este primer panel, pueden incluir nuevas actividades que consideren necesarias para que se pueda realizar la intervención. Una vez recopilados los cuestionarios se agrupan los resultados en porcentajes para cada cuestión analizada, considerando que ha habido consenso cuando se alcanza el 80%, ya sea en acuerdo, desacuerdo, claridad o confusión respecto al contenido de la intervención. Se realiza el envío de un segundo cuestionario, para que vuelvan a analizar aquellos aspectos en los que no se ha alcanzado el consenso y para que validen las nuevas actividades propuestas. Con los resultados de este segundo cuestionario, el grupo monitor elaborará la propuesta final Delphi, cuyo objetivo es exponer una propuesta y justificación sobre cada una de las partes de la intervención: la etiqueta, su definición y cada una de sus actividades; pudiendo ser que la propuesta se mantenga, se modifique, se elimine o no exista propuesta, en función del porcentaje obtenido en este segundo panel.

La validación científica se realiza a través del análisis de fuentes bibliográficas sobre el tema de nutrición infantil. El grupo monitor realiza una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Cuiden, Cuidatge, Cochrane Library Plus y PubMed. Las palabras clave utilizadas para la búsqueda fueron nutrición infantil, nutrición lactante, nutrición lactancia, alimentación infantil, alimentación lactante, alimentación complementaria, alimentación lactancia, beikost y en las bases de datos en inglés weaning, nutrition y feeding. También se consultaron y utilizaron libros y protocolos o guías de asociaciones de pediatría. Con esta documentación se elabora la propuesta final bibliográfica, en la que a cada ítem de la intervención se le presenta una propuesta, es decir, se mantiene, se modifica (indicando la modificación), se elimina o no hay propuesta, justificándolo en los tres primeros casos con las referencias bibliográficas. El número final de referencias utilizadas son 17 4 - 20.

Las dos propuestas finales, Delphi y bibliográfica, se remiten al grupo coordinador de intervenciones para su evaluación, concluyendo así la validación teórica por parte del grupo de trabajo.

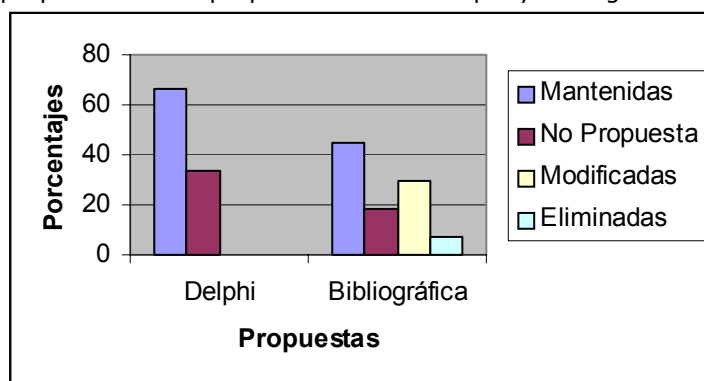
RESULTADOS

La Etiqueta de la intervención se modifica en la propuesta final bibliográfica y pasa a denominarse Enseñanza: Nutrición infantil en el primer año de vida, quedando este cambio avalado con la bibliografía consultada. En la propuesta final Delphi no se llega a un consenso sobre la etiqueta. Ante la pregunta ¿El nombre de la intervención identifica el contenido de la definición? en el segundo panel Delphi, el 20,83 % indican vagamente y el 79,17% claramente, por lo que se concluye que no hay propuesta con respecto a la etiqueta al no alcanzarse el 80%. Cabe destacar que existen comentarios de algunos panelistas que proponen el cambio de la etiqueta, puesto que consideran que el término infantil abarca una etapa más amplia que el primer año de vida, que es el período que especifica la definición de la intervención y en el que se centran las actividades.

La Definición de la intervención se mantiene en las dos propuestas finales, alcanzándose un consenso del 92,85% en cuanto a que es una acción enfermera en el primer panel Delphi y del 91,67% con respecto a su claridad en el segundo panel. En la propuesta bibliográfica también hay documentos que hacen que se mantenga la definición.

Con respecto a las actividades hay diferencias en las dos propuestas. En la validación de expertos, se mantiene el 66.66% y no hay propuesta en el 33,33% de un total de 27 actividades. Al no alcanzarse un 80% de desacuerdo ante la pregunta ¿la actividad es necesaria para que se pueda ejecutar la intervención?, ni alcanzarse un 80% en confusión frente a la pregunta ¿la descripción de la actividad es clara?, no queda eliminada ninguna de las actividades. En la validación científica se mantiene el 44.44%, se modifica el 29.63%, se elimina el 7.41% y no hay propuesta en el 18.52%. (Gráfico 1)

GRAFICO 1. Porcentajes de las actividades que se mantienen, se modifican, se eliminan o no hay propuesta en las propuestas finales delphi y bibliográfica.



A continuación presentamos la intervención original a validar y las propuestas finales Delphi y bibliográfica, indicando los ítem que se modifican, se eliminan, se mantienen o no hay propuesta (Tabla 2 y 3). En la tabla 4 quedan reflejadas las nuevas actividades propuestas por el grupo de expertos en el primer panel, junto con su validación a través de la técnica Delphi y la búsqueda bibliográfica. También está descrita la actividad propuesta por el grupo monitor validada mediante la evidencia científica.

TABLA 2. Intervención original. Enseñanza: nutrición infantil.

Etiqueta: Enseñanza: nutrición infantil. (5626)
Definición: Enseñanza de las prácticas de nutrición y alimentación infantil durante el primer año de vida.
Actividades:
1. Proporcionar a los padres por escrito materiales adecuados a las necesidades de conocimiento identificadas.
2. Enseñar a los padres/ cuidador de bebé de 0- 3 meses a:
2.1. Alimentar sólo con leche materna o de fórmula el primer año (no dar alimentos sólidos antes de los 4 meses).
2.2. Sujetar siempre al bebé mientras se le dé el biberón.
2.3. Nunca apoyar el biberón o dar el biberón en la cama.
2.4. Evitar introducir cereales en el biberón (sólo leche de fórmula o materna).
2.5. Limitar la ingesta de agua a entre 14 y 28g cada vez, 112 g al día.
2.6. Evitar el uso de miel o de jarabe de cereales.
2.7. Permitir la succión no nutritiva.
2.8. Desechar las sobras de leche de fórmula y limpiar el biberón después de cada toma.
3. Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 4- 6 meses a:
3.1. Introducir alimentos sólidos (en forma de purés) sin añadir sal o azúcar.
3.2. Introducir cereales para bebés reforzados con hierro.
3.3. Introducir un nuevo alimento de cada vez.
3.4. Evitar dar zumos o bebidas azucaradas.
3.5. Alimentar sólo con la cuchara.
4. Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 7- 9 meses a:
4.1. Introducir alimentos con la cuchara cuando el bebé pueda sentarse.
4.2. Introducir la taza cuando el bebé pueda sentarse.
4.3. Tener al bebé junto a la familia durante las comidas.
4.4. Dejar que el bebé empiece a comer solo y vigilar para evitar que se atragante.
4.5. Después de los alimentos sólidos hay que ofrecerle líquidos.
4.6. Evitar los postres dulces y las bebidas carbonatadas.
4.7. Ofrecer una variedad de alimentos de acuerdo con la pirámide de alimentos.
4.8. Introducir cantidades limitadas de zumo diluido en una taza.
5. Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 10- 12 meses a:
5.1. Ofrecer tres comidas principales al día y tentempiés saludables.
5.2. Empezar el destete del biberón.
5.3. Evitar bebidas de frutas y leche con gustos.
5.4. Empezar a comer en la mesa.
5.5. Permitirle que coma solo con la cuchara.

TABLA 3. Actividades que se mantienen, modifican, eliminan o no hay propuesta en la validación de expertos y en la validación bibliográfica.

VALIDACIÓN DELPHI	VALIDACIÓN TEÓRICA.
Etiqueta: No hay propuesta	Etiqueta: Enseñanza: nutrición infantil en el primer año de vida.
Definición: Se mantiene	Definición: Se mantiene.
Actividades:	Actividades:
1. Se mantiene	1. Se mantiene
2. Se mantiene	2. Enseñar a los padres/ cuidador del bebé menor de 4 meses:
2.1. Se mantiene	2.1. Alimentar con leche materna o de fórmula el primer año (no introducir alimentación complementaria antes de los 4 meses).
2.2. Se mantiene	2.2. No hay propuesta
2.3. Se mantiene	2.3. No hay propuesta
2.4. Se mantiene	2.4. Se elimina
2.5. No hay propuesta	2.5. Que las necesidades hídricas son en torno a 135-150 ml/ Kg/ día, y que ya están cubiertas por la lactancia materna o artificial.
2.6. Se mantiene	2.6. Evitar el uso de miel o cereales azucarados.
2.7. No hay propuesta	2.7. Se mantiene
2.8. Se mantiene	2.8. Se mantiene
3. Se mantiene	3. Se mantiene
3.1. Se mantiene	3.1. Se mantiene
3.2. No hay propuesta	3.2. Se elimina
3.3. Se mantiene	3.3. Introducir un nuevo alimento aproximadamente cada semana.
3.4. Se mantiene	3.4. Evitar dar zumos envasados o bebidas azucaradas.
3.5. No hay propuesta	3.5. La introducción de la alimentación complementaria se realizará con cuchara.
4. Se mantiene	4. Se mantiene
4.1. No hay propuesta	4.1. Dejar que el niño coma con las manos cuando pueda sentarse.
4.2. Se mantiene	4.2. Se mantiene
4.3. No hay propuesta	4.3. Se mantiene
4.4. No hay propuesta	4.4. Se mantiene
4.5. Se mantiene	4.5. Se mantiene
4.6. Se mantiene	4.6. Se mantiene
4.7. Se mantiene	4.7. Se mantiene
4.8. No hay propuesta	4.8. No hay propuesta
5. Se mantiene	5. Se mantiene
5.1. Se mantiene	5.1. Ofrecer cuatro o cinco comidas al día
5.2. Se mantiene	5.2. No hay propuesta
5.3. No hay propuesta	5.3. No hay propuesta
5.4. Se mantiene	5.4. Se mantiene
5.5. Se mantiene	5.5. Se mantiene

Tabla 4. Nuevas actividades propuestas por los expertos, validadas mediante el 2º panel Delphi y la búsqueda bibliográfica.

ACTIVIDADES	DELPHI	BIBLIOGRAFICA
Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 0- 3 meses:		Enseñara a los padres/ cuidador del bebé menor de 4 meses a:
a) A dar el pecho a demanda	Se mantiene	Se elimina. Por estar incluida en la intervención NIC 5244: Asesoramiento en la lactancia
b) Normas de higiene para la manipulación de biberones	Se mantiene	Se elimina. Coincide con la actividad 2.8.
c) Las ventajas de la leche materna	Se mantiene	Se elimina. Por estar incluida en la intervención NIC 5244: Asesoramiento en la lactancia
d) Permitir expulsión de gases después de cada toma	Se mantiene	No hay propuesta
e) Preparar el biberón correctamente poniendo 30cc de agua a la temperatura adecuada por cada cacito de polvo enrasado	Se mantiene	Se mantiene
f) Prevenir la aspiración	No hay propuesta	Se elimina. Relacionada con la 2.3. y la 2.4.
g) Antes del año no es aconsejable introducir alimentos como: legumbres (incluidos los guisantes), frutos secos, vísceras, productos de casquería y embutidos.	Se mantiene	Enseñar a los padres cuidador de 7- 9 meses a: Antes del año no es aconsejable introducir alimentos como: legumbres (incluidos los guisantes), frutos secos, vísceras, productos de casquería, embutidos, leche de vaca y clara de huevo.
h) Evitar introducir leche de vaca antes de los 12 meses.	Se mantiene	Se elimina. Incluida en la anterior.
i) La forma mas correcta de manipular, cocinar y conservar los alimentos.	Se mantiene	No hay propuesta
j) Llevar un horario de comidas regular	Se mantiene	No hay propuesta
k) No forzar a comer	Se mantiene	Se mantiene
l) No introducir el gluten hasta los 7 meses	Se mantiene	No introducir el gluten antes de los 6 meses
m) Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 7- 9 meses a: No introducir leche de vaca y clara de huevo hasta los 12 meses.	Se mantiene	Se elimina. Incluida en la g).
PROPUESTA DEL GRUPO MONITOR: Enseñar a los padres/ cuidador del bebé de 7- 9 meses a no introducir el pescado y la yema de huevo antes de los 9 meses.		

CONCLUSIONES

Debido a que las intervenciones del sistema de clasificación NIC han sido elaboradas en Estados Unidos, basadas en los aspectos sanitarios y desarrollo de la enfermería allí existentes, se considera necesaria su adaptación a nuestro sistema sanitario español. Con respecto a esta intervención de nutrición infantil, además de algunos errores en la traducción, las diferencias culturales y de costumbres alimentarias entre estos dos países, hacen necesaria la modificación de muchas de las actividades, adaptándolas en cuanto al lenguaje utilizado, tipos de alimentos comercializados en España y teniendo en cuenta las características socioculturales de nuestro país.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rivero Cuadrado A, Pajares Costal C, Pacheco del Cerro E, Rodríguez Gómez JA, Cozar Ruiz R, Cobos Serrano JL, et Al. Proyecto NIPE: Normalización de las Intervenciones para la práctica de la Enfermería. Madrid: Edita Ministerio de Sanidad y Consumo-Consejo General de Enfermería; 2002.
2. McCloskey JC, Bulechek GM. Clasificación de intervenciones de Enfermería (CIE). 3ª Edición. Madrid: Harcourt; 2001.
3. Grupo de las Tecnologías de la información y las comunicaciones. El método delphi. [en línea] 2005 [fecha de acceso 27 de diciembre de 2005]. URL disponible en: <http://www.gtic.ssr.upm.es/encuestas/delphi.htm>
4. Pallás Alonso CR. Lactancia materna y alimentación durante el primer año de vida. Previnfad (grupo de trabajo aepap / papps semfyc) [en línea] Noviembre 2002. [fecha de acceso 15 de febrero de 2005] URL disponible en: <http://www.medicinainformación.com/pediatria.libros.htm>.
5. Lázaro Almarza A, Marín-Lázaro JF. Alimentación del lactante sano. Protocolos de la Asociación Española de Pediatría. [en línea] [fecha de acceso 15 de febrero de 2005] URL disponible en <http://www.aeped.es/protocolos/nutrición/2.pdf>.
6. Muñoz Calvo MT, Hidalgo Vicario MI, Rubio Roldán LA, Clemente Pollán J. Pediatría extrahospitalaria. Aspectos básicos en atención primaria. 3ª ed. Madrid. Ergon; 2001.
7. Anales Españoles de Pediatría. Vol.54, Nº2, 2001. 145-156.
8. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 22.ª edición [en línea] 2003 [Fecha de acceso 15 de enero de 2005]. URL disponible en: <http://www.diccionario/drae.htm>.
9. González C. El curso de la Lactancia. En: Manual práctico de lactancia materna. Barcelona: Acpam; 2004. p. 49-74.
10. Zaragozano Fleta J. Alimentación complementaria en el lactante. Enfermería Científica 1994; 148-149: 17-20
11. Coutts A. Nutrition and the life cycle 2: infancy and weaning. British Journal of nursing 2000; 9 (21): 2216.
12. Comité de lactancia materna de la Asociación española de Pediatría. Lactancia materna: guía para profesionales. Barcelona: Ergón; 2004.
13. Norgate Ch. Best practice in weaning. Nurs Times 2001; 97 (32)
14. Calamaro CJ, Selekman, J,. Infant nutrition in the first year of life: tradition or science? Pediatr Nurs. 2000 Mar-Apr; 26(2): 211-215.
15. Torres Díaz A, López Téllez A, De Ramón Garrido E. Importancia de la educación para la salud en la práctica de la lactancia natural. Atención Primaria 1996. 18. (4): 164-167.
16. Zaragozano Fleta, J. Lactancia artificial. Enfermería Científica 1994. 146-147: 48.
17. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Guías prácticas sobre nutrición. Alimentación en el lactante. An Esp Pediatr. 2001 Feb; 54 (2): 145-59.
18. Collins Pocket Diccionario Inglés-español. 13ª ed Barcelona: Ediciones Grijalbo; 1989.
19. Requejo AM, Ortega RM. Nutriguía. Manual de nutrición clínica en atención primaria. Madrid: Editorial Complutense: 28; 2000.
20. Vitoria Miñana, I. Cuidados del bebé. Mitos y errores. Madrid: Exlibris; 2004.