



## **REGISTRO ENFERMERO**

**AUTORES:**

**CORTÉS GÓMEZ, MARIA JOSÉ, LLINARES PÉREZ, BENJAMÍN, GÁMEZ  
SIMARRO, JUANA DOLORES; GIRBÉS CALVO, AMPARO; PENADÉS  
ANTOLÍN, ROSA ANA.**

**SERVICIO DE URGENCIAS. HOSPITAL DE LA RIBERA. ALZIRA. VALENCIA.**

### **INTRODUCCIÓN**

Desde tiempos de Florence Nightingale, surge la necesidad de la recogida de información acerca

del paciente y análisis de la misma.

En los hospitales a partir de la homologación de las historias clínicas con registros específicos de

enfermería, se empieza a considerar documentalmente la labor enfermera.

Nuestro hospital data de 1999 y abrió sus puertas como hospital informatizado, "sin papeles",

pero no fue posible ejecutarlo así en el servicio de urgencias.

Por ello, nos vimos obligados a crear una hoja de registro de enfermería donde poder reflejar

nuestro trabajo; hoja que se ha visto sometida a multitud de cambios buscando siempre aquella que

reflejara las diferentes actividades de enfermería y fuera a la vez ergonómica.

Exponemos en este trabajo, la evolución de la misma hasta el 2004, presentando finalmente

aquella que más se adecua a nuestras necesidades, aunque esta abierta a modificaciones porque los

tiempos cambian.





# 17 CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

3. La parte de las observaciones ya se presta a poder hacer anotaciones por parte de enfermería.
4. Presenta espacios destinados a marcar las pruebas complementarias y las horas a las que se realizan.
5. Pero sigue sin llenar la expectativa enfermera porque se limita sólo a los pacientes encamados en el box de observación, no resulta práctica para los pacientes que son vistos en consultas o traumatología por lo que tenemos que seguir utilizando la anterior hoja en las restantes áreas.

6. Además el espacio para la anotación de los tratamientos está muy recortado.

1. Origen: grupo de mejora.
  2. Su utilización puede extenderse desde el box de observación hasta el área de pediatría o consultas con lo que se queda una única hoja de enfermería para todo el servicio de urgencias.
  3. Aparece la valoración de enfermería por primera vez donde se destaca el nivel de autonomía que tiene el paciente en el servicio de urgencias, desde su higiene hasta el nivel sensorial. Esta valoración, aporta datos significativos a enfermería de hospitalización, de forma que cuando el paciente ingresa, la enfermera que se encargará del paciente en planta puede saber cual era su nivel de autonomía previa al ingreso y cual va siendo su evolución en planta.
- ? Previo a esta hoja de registro de enfermería se utilizó una idéntica, con la única modificación de la





# 17 CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

		NEUROLOGICO-CIATOY					
<b>APERTURA DE OJOS</b>		N/A				N/A	
ESPONTANEA	4					I	O
ESTIMULO VERBAL	3					O	O
ESTIMULO DOLOR	2						
QUIENTE	1						
<b>REACCION VERBAL</b>		N/A				N/A	
ORIENTADO	3						
CONV. CORPORA	4					I	O
P. DRAP. OJOS	3					O	O
INCOMPRESIBLE	2						
QUIENTE	1						
<b>REACCION MOTORA</b>		N/A				N/A	
OBEDICE ORDEN	4						
LOCALIZA DOLOR	3					I	O
FLEXION DOLOR	4					O	O
FLEXION NORMAL	3						
EXTENSION DOLOR	2						
QUIENTE	1						
CIATOY							
<b>VALORACION DE ENFERMERIA</b>							
		<b>AUTONOMO</b>	<b>SEMIDEPENDIENTE</b>	<b>DEPENDIENTE</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
ALIMENTACION					POLIFARMACIA		
MOVIMIENTO					ACOMPANIAMIENTO		
HIGIENE					RIESGO ULCERAS		
FLUIDACION					RIESGO CAIDAS		
TRASTORNO PSYMOVA. SINTA					PRETENDENTAL		
<b>OBSERVACIONES</b>							
<b>BIETA</b>				<b>DESTINO AL ALTA</b>			

aparición de fluidos en el tratamiento. Tuvo que ser desechada por que no era factible.

## CONCLUSIÓN

El trabajo destaca todas aquellas mejoras aportadas por parte del colectivo enfermero para

elaborar una hoja de registro que se adecue a nuestras necesidades, pero no podemos concluir con que es

la hoja de registro ideal porque pueden darse nuevos acontecimientos en el servicio que nos obligue a

realizar otros cambios en ella.