

DOI: 10.5377/rceucs.v11i2.21419

**La calidad de la nota de enfermería refleja el cuidado del paciente,  
asegurando su bienestar**

*The quality of the nursing note reflects the care of the patient, ensuring their well-being*

\*María Nubia Monge Chávez

Los servicios de atención de enfermería contemplan un conjunto de procesos sistemáticos y ordenados que permiten al personal realizar diferentes actividades o procedimientos y comunicarlos de manera efectiva a los demás miembros del equipo de atención en una institución de salud. Las notas de enfermería son la estrategia de registro por excelencia para comunicar, fundamentar y respaldar las acciones, procedimientos y consideraciones en el proceso de atención al paciente, es ahí donde recae su importancia tanto para establecer el accionar del equipo de salud para el tratamiento de un paciente, así como también para proteger desde un aspecto legal, al personal de enfermería, institución de salud y al mismo paciente de las implicaciones relacionadas. Dentro del servicio de salud en Honduras, es imperativo la reestructuración y fomento en el desarrollo de técnicas y estrategias para aumentar la calidad de las notas de enfermería adaptándose a los estándares de la región.

Las notas de enfermería “son una narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos tanto personales como familiares que se refieren a un paciente y que sirven de base para el juicio definitivo de su estado de salud actual”,<sup>(1)</sup> lo que refuerza el nivel de importancia e influencia que tienen las notas de enfermería en el expediente clínico del paciente.

Una acción que podría interpretarse como sencilla, pero que a la vez implica un grado de complejidad, altos niveles de conocimiento científico y ético y un alto grado de compromiso, son las **Notas de Enfermería**, una serie de registros elaborados por el personal de enfermería para describir los acontecimientos relacionados al proceso de cuidado del paciente. En el registro del cuidado del paciente es importante recopilar la información detallada del tratamiento del paciente, esto con el objetivo de entregar al equipo de salud información confiable y veraz, para orientar los tratamientos y establecer bases científicas y académicas para mejorar los procesos de enfermería.

En actualidad hay un creciente interés a nivel institucional en la mejora continua en la calidad de la atención prestada en el servicio de salud y es por esta razón que la exigencia en la calidad y precisión en las notas de enfermería es aún mayor, dado que de manera

\*Máster en Enfermería para el Cuidado Cardiovascular. Profesor Auxiliar, Carrera de Enfermería, EUCS / UNAH-Campus Cortes.

ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0006-3252-5233>. Dirigir correspondencia a [maria.monge@unah.edu.hn](mailto:maria.monge@unah.edu.hn)

Recibido: 20 de mayo 2025 Aprobado: 10 de agosto 2025

continúa en muchas de las ocasiones estas notas se han proporcionado con múltiples carencias no solo en cuanto a aspectos técnicos o científicos sino a también carecer de las características que le pueda servir como un fundamento legal en caso de ser requerido. Y en relación a esta situación las instituciones de salud dentro de la mejora de sus prácticas promueven el seguimiento y revisión continua de los registros de notas de enfermería, ya que una mejora en la calidad de las notas de enfermería que contengan estas características, sirven tanto al personal de enfermería como a la institución como un respaldo legal del servicio prestado, así como también una mejora significativa en la atención brindada al paciente, con datos con un mayor grado de veracidad, criterios unificados y claridad y precisión en los procedimientos.<sup>(2)</sup>

El cuidado humanizado y profesional para el paciente, es parte fundamental del rol de la enfermería y ese cuidado de excelente calidad se ve reflejado en la redacción de las notas de enfermería, orientadas a la mejora continua e integral del bienestar del paciente. En ese sentido surge la necesidad de reflexionar: *¿Cómo podemos mejorar el proceso de registro de notas de enfermería en las instituciones de salud de Honduras? ¿En qué condiciones se encuentra el personal de enfermería para garantizar notas de enfermería de calidad en las instituciones de salud del país?.*

Considerando los múltiples avances en salud y los avances sociales y tecnológicos, resulta necesario implementar estrategias orientadas al seguimiento sistemático de la redacción y a la capacitación de los profesionales de la enfermería para el correcto diligenciamiento de los registros clínicos, registros tecnológicos que involucra, además, reforzar los conocimientos haciendo hincapié sobre la identificación y registro del proceso de atención de enfermería.<sup>(2)</sup>

Una mejor calidad del cuidado del paciente, comenzando por la excelente comunicación de las notas de enfermería hasta las prácticas y técnicas asociadas al cuidado como tal registradas en el documento legal expediente clínico, permitirán mejorar los indicadores del área de salud en las distintas instituciones de salud del país. Adoptar medidas en consonancia con la de países de la región, como las de El Salvador que recientemente han actualizado sus lineamientos para la elaboración de notas de enfermería o realizar constantemente investigación y publicación de información relacionada con el registro de notas de enfermería y los procesos de cuidado de los diferentes casos clínicos, que establecen las bases para trabajar hacia una estandarización del proceso que a su vez promueve un aumento en la calidad de la información registrada en las notas de enfermería, considerando que bajo un esquema estructurado y acoplado a las diferentes unidades de atención en las instituciones de salud del país, refleje con un mayor grado de veracidad la realidad del estado de salud del paciente.<sup>(3)</sup> Lo que permite mejorar la información registrada en cuanto a evolución de su enfermedad, mejoría de su salud y por consecuencia el bienestar y confort del paciente.

Las notas de enfermería son un documento de alta importancia para el historial clínico del paciente y también forman parte importante de los recursos legales del enfermero o enfermera para sustentar la veracidad de los cuidados, técnicas, procedimientos y tratamiento proporcionados al paciente, lo que da un respaldo mayor e incentiva al personal de enfermería a brindar un cuidado profesional, humano, ético y de alta calidad.

Sin embargo, la tendencia de nuestra práctica clínica es elaborar de forma narrativa no estructurada la nota de enfermería, lo cual pone en riesgo la seguridad legal. Como se suele indicar “lo que no está escrito, no está hecho”, es decir, nuestro aprendizaje personal y organizacional debe estar vinculado a la mejora continua e innovación permanente en el registro de datos.<sup>(1)</sup>

El personal de enfermería es sujeto de derecho y posee responsabilidades de tipo legal relacionadas a sus actividades laborales, por lo que es imprescindible que el personal de enfermería además de manejar el conocimiento sea capaz de adecuar las notas de enfermería a todo tipo de implicaciones legales basados en los servicios prestados en las instituciones de salud. Es necesario mantener presente en las instituciones de salud como en el personal de enfermería que la mejor forma de comunicación en el proceso de atención al paciente es el registro adecuado de la información a través de las notas de enfermería “de modo que su realización correcta permite dar constancia diaria a un cuidado seguro y de calidad del paciente”.<sup>(4)</sup>

En la medida en que los profesionales de enfermería den visibilidad a la forma como contribuyen al bienestar del paciente y puedan recuperar y analizar datos de su práctica, tendrán cada vez más herramientas para entrar a demostrar que el registro de los cuidados de enfermería marcan una diferencia.<sup>(5)</sup>

**PALABRAS CLAVE:** Enfermería, Notas de Enfermería, Registros de Enfermería, Cuidados de Enfermería, Implicaciones Legales.

**KEYWORDS:** Nursing, Nursing Notes, Nursing Documentation, Nursing Care, Legal Implications.

**María Nubia Monge Chávez**

Docente del Departamento de Enfermería  
Miembro Comité de Educación Permanente  
Departamento de Ciencias de Enfermería

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ortiz Carrillo, O., & Chávez, M. (2006). El Registro de Enfermería Como Parte del Cuidado. Revista de la Facultad Ciencias de la Salud, 8. Obtenido de <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/928>.
2. Figueira Teuly, J. et al. 2022. Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva – Neonatal. Enfermería Global. 21, 3 (jul. 2022), 464–487. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.508071>.
3. Junta de Vigilancia de la Profesión de Enfermería. (2023). Lineamientos para Elaboración de Notas de Enfermería. (C. S. Salvador, Ed.) Obtenido de Consejo Superior de Salud Pública: <https://cssp.gob.sv/download/acuerdo-de-notas-de-enfermeria-final-31-05-2023>.
4. Saavedra-Grandez, S. G. (2022). Auditoría de registro para estandarizar calidad de información de las notas de enfermería en los servicios de internamiento en un hospital peruano. Revista Salud amazónica Y Bienestar, 1(2), e346. <https://doi.org/10.51252/rsayb.v1i2.346>
5. López-Cocotle, J.J, Moreno-Monsiváis, M.G., & Saavedra-Vélez, C.H.. (2017). Construcción y validación de un registro clínico para la atención asistencial de enfermería. Enfermería universitaria, 14(4), 293-300.