



PROCESO DE ATENCION A LA ENFERMERIA

ADRIANA GABRIELA DE LA BARRERA ESPINOZA

LORENA GONZÁLEZ ZACARÍAS

ENSAYO

Y

CUADRO SINOPTICO DE LOS CINCO PROCESOS DE ATENCION DE
ENFERMERIA.

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

En la ventana de los datos personales, se ingresan los datos básicos que permiten la identificación del paciente y su localización. Este módulo tiene algunas características con respecto al ingreso de datos que se detallan a continuación.

Ingreso y validación de datos.

ES FUNDAMENTAL EL PROCEDO DE EMPADRONAMIENTO DE PACIENTES, el archivo maestro de pacientes es la parte más sensible del sistema, esta tabla se debe auditar y controlar permanentemente.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Durante el proceso del empadronamiento el operador debe verificar toda la información del paciente y pedir la documentación respaldatoria. Es importante que este proceso no se lleve a cabo desde cualquier sector y que se tome el tiempo necesario para hacer todas las verificaciones correspondientes antes de dar de alta un nuevo paciente.

A saber

1. Verificar si este paciente no fue ingresado previamente
2. Verificar la documentación
3. Fotocopiar y/o escanear y guardar dentro del sistema, el documento, carnet de obra social, etc.
- 4 Tomar fotografía del paciente y guardarla en el sistema.

Todos estos elementos permitirán luego realizar las auditorias y disminuir el número de errores.

Durante el ingreso de los datos de esta pantalla varios datos, tienen características especiales para su validación y/o verificación antes de ser guardados. Es indispensable

ingresar el apellido sin este no se puede continuar, también sucede lo mismo con el sexo del paciente.

ASPECTO SOCIO ECONÓMICO

La posición socio-económica es generalmente definida por los niveles de educación e ingreso, aun cuando la educación se ha utilizado, a menudo, como un Indicador de la posición socioeconómica individual. Una publicación reciente en nuestro medio, ha sugerido que tendría incluso un mayor poder predictor de mortalidad por toda causa y de los factores de riesgo cardiovascular, que el ingreso económico^{6.7}. En definitiva, se ha encontrado consistentemente una relación inversa entre la educación y la mortalidad por toda causa, Incluyendo las enfermedades crónicas y otras causales de mortalidad.

PLAN TERAPÉUTICO

La intervención está basada en la terapia familiar sistémica, dicha terapia resulto efectiva en la disminución de la sintomatología característica del trastorno negativista desafiante, aplicando técnicas y estrategias que permitan reestructurar el sistema familiar, técnicas de autocontrol, resolución de problemas, entrenamiento en técnicas para regular conductas desafiantes. Los resultados muestran una mejoría en la conducta de los niños, en la interacción familiar y social, denotando un mayor control de su conducta desafiante y disminuyendo el comportamiento disruptivo.

FASE PREVIA A LA INTERACCIÓN

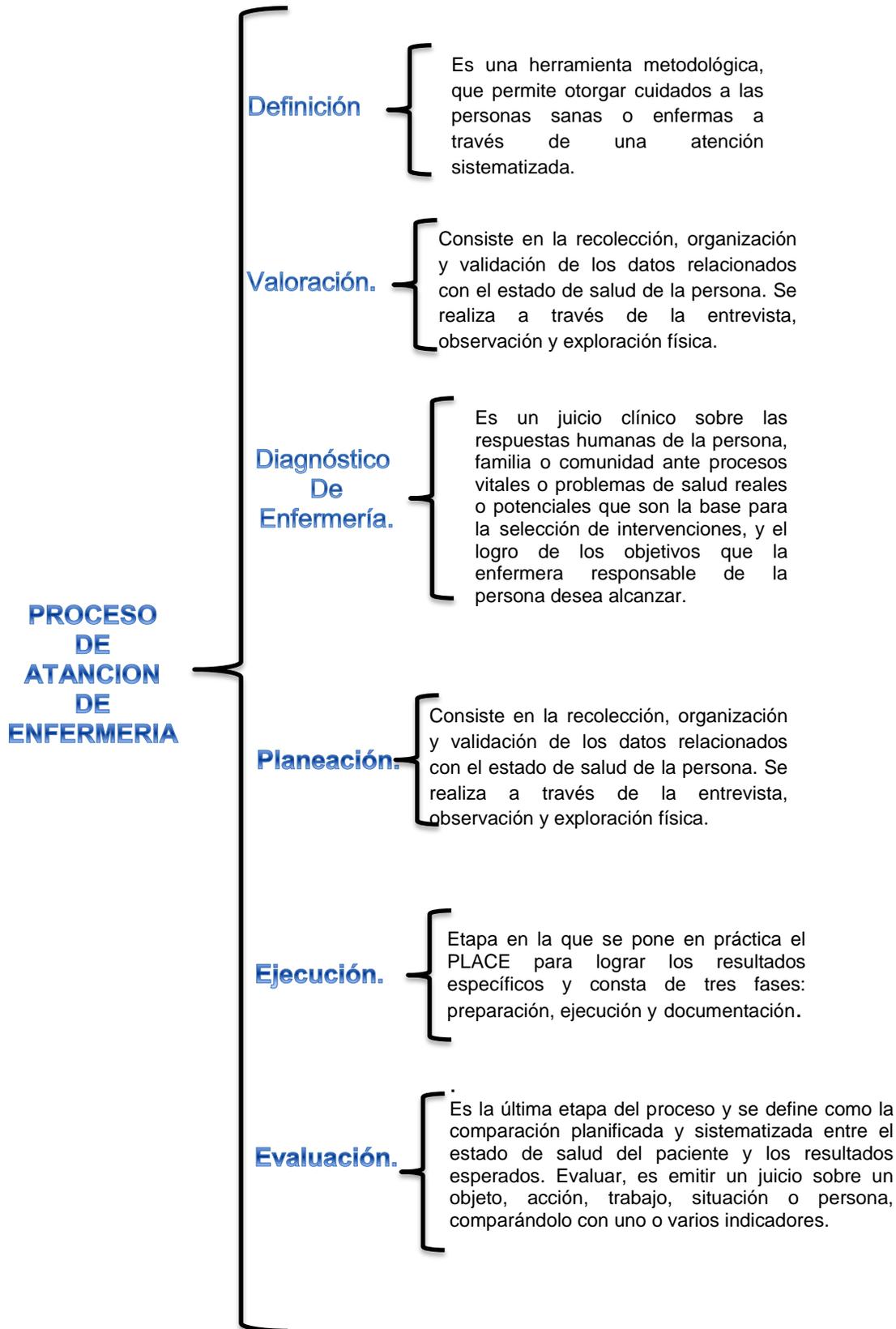
En esta situación de difícil afrontamiento, los pacientes necesitan tanto el apoyo de sus familias como del personal sanitario. La posición privilegiada de las enfermeras en su cuidado hace que precisen estrategias para mantener una buena interacción con los pacientes durante su ingreso y así dar unos cuidados de calidad. El objetivo de esta investigación es el de conocer cómo son las experiencias durante la interacción entre las enfermeras y los pacientes ingresados en la Unidad.

EVALUÓ MENTAL DEL PACIENTE

Un aspecto íntimamente relacionado con la calidad de vida es la salud mental. Nos referimos a alteraciones en la salud mental como un término que engloba a diversos síntomas: depresivos, angustia-ansiedad, tristeza, falta de ánimo, alteraciones del sueño, alteración social, insatisfacción de vida, entre otras.

Es innegable que la depresión es una patología psiquiátrica que tiene un gran impacto sobre la CV (Calidad de Vida), lo cual ya ha sido corroborado por numerosos estudios. Un estudio demuestra que la CV de los pacientes depresivos post-tratamiento que remiten es mejor que la de aquellos en que persiste la enfermedad, pero que en ambos casos su CV es menor que la de la población general.

CUADRO SINOPTICO



BIBLIOGRAFIA

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA DEPARTAMENTO ESTATAL DE ENFERMERÍA
GRUPO DE DESARROLLO DE GUIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN ENFERMERÍA

URI

<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7854>

<https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/24096>

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071792272012000100003&script=sci_arttext&lng=en