



“Universidad Del Sureste”

“Enfermería del Adulto”

“Ensayo de Valoración del Paciente Adulto”

Profesora: Gabriela Priego Jiménez

Alumno: Enrique Horacio Magaña Peralta

“6-Q”

Dando inicio a la determinación de valoración en el adulto, se puede dar a conocer que en este ensayo se basa en el objetivo de que la valoración clínica del adulto mayor; es el proceso diagnosticado multidimensional y inusualmente multidisciplinario; destinado a cuantificar en términos funcionales las capacidades y problemas médicos y sociales del adulto mayor con la intención de elaborar un plan de promoción, prevención, atención y rehabilitación.

La valoración debe hacerse de forma individualizada, ya que cada usuario es una persona autónoma que va interactuar con el ambiente de forma diferente; por otro lado, la valoración debe ser continua y realizarse en todas y cada una de las fases del proceso de enfermería, ya sea diagnosticando, planificando, interviniendo y evaluando; claro dependiendo de cada una de las situaciones en las que se encuentre el paciente.

Se debe saber que la valoración se utiliza continuamente, y no solo como una parte del proceso del enfermero, ya sea cuando la enfermera entra en contacto por primera vez con un usuario debe conocer sus condiciones y grandes características donde se realiza una gran apertura de observación. Como primer paso de vista funcional se debe saber que existen dos tipos de valoración las cuales son la valoración inicial y la valoración continua; bueno si hablamos a la valoración inicial, habla que permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre la ejecución de las intervenciones, en cambio la valoración continua; es la que realiza de forma progresiva durante la atención, dando específicamente sobre el estado de un problema real o potencial.

En gran desarrollo, el objetivo principal de la valoración de enfermería es captar en cada momento la situación de salud es un acto de gran importancia; tanto que se divide en diferentes patrones funcionales que son: percepción de la salud, nutrición metabólica, eliminación, actividad/ejercicio, sueño/descanso, cognitivo/perceptivo, autopercepción/auto concepto, rol/relaciones, sexualidad/reproducción, adaptación/tolerancia al estrés y valoración/creencias.

Dando por terminado puedo argumentar que Esta teórica de enfermería incorporó los principios fisiológicos y psicológicos a su concepto de enfermería. Más que un modelo, su obra se considera como una filosofía definitoria de la profesión enfermera. V. Henderson define: entorno, salud y necesidades básicas.



“Universidad Del Sureste”

“Enfermería del Adulto”

**“Ensayo de las Características que debe tener la
elaboración de un informe”**

Profesora: Gabriela Priego Jiménez

Alumno: Enrique Horacio Magaña Peralta

“6-Q”

Para empezar esta descripción de una de las etapas de enfermería más implantadas en la síntesis que se envuelve como uno de los factores importantes en el área clínica elaborar de salud; se puede terminar lo siguiente, como objetivo principal se hace argumentar que la función de la característica de la elaboración de un informe, es que se basa en un registro escrito elaborado por el personal de enfermería acerca de las observaciones del paciente. Se registra en forma objetiva, clara, concreta, comprensible y sistemática, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y sus cuidados.

Entrando en otra etapa importante se debe de saber que hay varios tipos de registros uno de ellos son el registro medico electrónico (EMP), registro electrónico del paciente(EPR), registro electrónico de salud(EHR). Los cuales tienen variable usos en el área de salud.

El (EMP). Contiene toda la información disponible de los pacientes, dentro de la entidad de salud; que es equivalente a la ficha medica en formato electrónico.

El (EPR). Tiene un alcance más amplio de información que el registro medico; contiene toda la información relacionada con los cuidados de salud concernientes a una persona, procedente de varios centros de cuidado.

El (EHR). Es la colección más completa de información acerca de la salud de un individuo; incluye datos no relacionados directamente con los procesos de enfermedad y otras informaciones respecto a los prestadores de salud.

Por otro punto Una escritura correcta es esencial para la exactitud del registro. Si no está seguro como escribir una palabra debe consultar un diccionario.

Notas de ingreso.

- Fecha y hora
- Sexo, edad, procedencia
- Como llega el paciente
- Quien lo conduce
- Tipo de ingreso
- Quien lo remite, porque lo remiten
- Diagnósticos
- Estado de conciencia
- Estado de ánimo
- Estado mental
- Estado higiénico y nutricional

- Descripción céfalo-caudal
- Características especiales de las actividades realizadas
- Pendientes
- Signos vitales
- Firma

En resumen, un enfoque de enfermería indica las razones y las actividades del cuidado de enfermería que el paciente está recibiendo, describe lo que está sucediendo al paciente como resultado de diagnóstico médico; se debe ajustar a los principios éticos de la verdad, privacidad, respeto al paciente y debe tener en cuenta todas las implicaciones legales que exige este documento.



“Universidad Del Sureste”

“Enfermería del Adulto”

“Ensayo de los Principales Factores de Riesgo y sus Efectores la Salud de Adulto”

Profesora: Gabriela Priego Jiménez

Alumno: Enrique Horacio Magaña Peralta

“6-Q”

Como gran enfoque en la salud, la salud y el bienestar se ven afectados por múltiples factores; aquellos relacionados con la mala salud, la discapacidad, enfermedad o la muerte se conocen como factores de riesgo; en un factor de riesgo es una capacidad y característica, condición o comportamiento que aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad o sufrir una lesión.

En gran determinación puedo decir que en base; los factores de riesgo a menudo se presentan individualmente, por ejemplo, la inactividad física, con el tiempo que con el paso del tiempo va causando aumento de peso, presión arterial elevada y un alto de colesterol. Esta gran combinación aumenta significativamente la probabilidad de desarrollar enfermedades cardíacas crónicas y otros problemas relacionados con la salud. El aspecto en este desarrollo se puede encontrar en parte en el envejecimiento de la población y la mayor expectativa de vida han conllevado un aumento en las enfermedades y discapacidades a largo plazo (crónicas), que resultan caras de tratar.

Entrando más al tema, los factores de riesgo de tipo conductual suelen relacionados con acciones que el sujeto ha elegido realizar. Por lo tanto, pueden eliminarse o reducirse mediante elecciones de estilo de vida o de conducta; por ejemplo: El tabaquismo, Un consumo excesivo de alcohol, Las elecciones nutricionales, La inactividad física, Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada, No haberse vacunado contra determinadas enfermedades y Mantener relaciones sexuales sin protección.

Por otro lado, existen también los factores de riesgo de tipo fisiológico, que se basa y se relaciona con el organismo o la biología del sujeto. Pueden verse también influidos por una combinación de factores genéticos del estilo de vida o de tipo más general; por ejemplo: el sobrepeso y obesidad, una presión arterial elevada, el colesterol alto y un alto nivel de azúcar en sangre, factores de riesgo de tipo demográfico.

Hablando por último punto se da a conocer el factor de riesgo de tipo genético; aquí se puede dar a conocer que se basa en los genes del sujeto, algunas enfermedades como la fibrosis quística y la distrofia muscular se originan totalmente en función de la composición genética del individuo. Muchas otras como el asma y la diabetes que reflejan la interacción entre los genes del individuo y factores medioambientales.



“Universidad Del Sureste”

“Enfermería del Adulto”

“Ensayo de la Atención de Enfermería en la Detección de Factores de Riesgo y Prevención del Daño en la Salud del Adulto”

Profesora: Gabriela Priego Jiménez

Alumno: Enrique Horacio Magaña Peralta

“6-Q”

En la vida a muchas prevenciones más en la etapa de la adultez, como primer punto importante; entra en gran enfoque el envejecimiento que no es más que un sinónimo de enfermedad que significa la disminución de la capacidad de adaptación del organismo ante situaciones de estrés, determinación así a una mayor susceptibilidad. Existe una mayor susceptibilidad a las infecciones a causa de reducción en la protección que da una composición de los tejidos conectivos de los pulmones y el tórax.

Por otro lado, en la alimentación los cambios del aparato digestivo pueden llevar a mal nutrición de deshidratación, estreñimiento y disminución de la absorción de hierro e calcio; tanto que los adultos mayores pueden desarrollar también la mayoría de las actividades, igual que se realizan cuando eran más jóvenes, pero a menor velocidad. La calidad de las respuestas de los adultos mayores se ve afectado por el factor del tiempo y por alteraciones a nivel del centro equilibrio.

En lo principal una etapa de la adultez es el reposo; ya que el sueño con la edad sufre modificaciones en relación al sueño nocturno en las personas de la tercera edad este parece fragmentarse disminuye la duración total de este y la cantidad de sueño bueno y profundo.

En los adultos mayores existen variables y posibles observaciones que son las siguientes:

- Mayor vulnerabilidad a la presencia de enfermedad y muerte.
- Mayor incidencia de enfermedades crónicas y degenerativas (enfermedad de Alzheimer enfermedad de Parkinson, artrosis entre otras).
- Manifestaciones clínicas diferentes frente a las enfermedades (menos sensibilidad al dolor agudo, confusión ausencia de fiebre a las infecciones).
- Mayor tiempo para la recuperación d la normalidad después de un proceso agudo.
- Alteración en la sensibilidad de receptores tisulares.