



Universidad del sureste

Materia: Enfermería del adulto

Nombre del trabajo: ensayo

Nombre del alumno: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Gabriela Priego Jiménez

Villahermosa Tabasco 03 de mayo del 2020

Ensayo

Valoración del paciente

es el método idóneo para recoger información e identificar problemas, y así poder realizar intervenciones enfermeras encaminadas a solucionar o minimizar dichos problemas, esta valoración debe hacerse de forma individualizada, ya que cada usuario es una persona autónoma que va a interactuar con el ambiente de forma diferente. Debido a esto, la valoración debe ser continua y realizarse en todas y cada una de las fases de proceso enfermero, diagnosticando, planificando, interviniendo y evaluando, dependiendo de cada una de las situaciones en las que se encuentre el paciente

¿Qué es la valoración enfermera? Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes.

La valoración se utiliza continuamente, y no sólo como una parte del proceso enfermero. Cuando la enfermera entra en contacto por primera vez con un usuario debe conocer sus condiciones y características y realizar una apertura de su historia, para ello debe valorar. De forma programada debemos conocer el estado de salud de las personas a nuestro cargo, y por tanto debemos realizar valoraciones periódicas programadas. En los problemas interdisciplinarios y en general antes de realizar cualquier intervención, la enfermera requiere utilizar la valoración

Tipos de valoración: Valoración inicial: es la base del plan de cuidados. Se realiza en la primera consulta (primer contacto con la persona). Permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre éstos. Facilita la ejecución de las intervenciones.

Valoración continua, posterior o focalizada. Se realiza de forma progresiva durante toda la atención. Es la realizada específicamente sobre el estado de un problema real o potencial.

El objetivo principal de la valoración enfermera es —captar en cada momento la situación de salud que están viviendo las personas, así como su respuesta a la misma. La valoración enfermera es un acto de gran importancia. De ésta va a depender el éxito de nuestro trabajo ya que es la primera fase de un proceso cuyo objetivo es conseguir el bienestar de la persona sujeta a la intervención enfermera. Debido a esto, la valoración no

sólo requiere conocimientos y habilidades, además es importante que la persona que la realiza sea consciente de la finalidad que se quiere alcanzar y no caiga en el error de recoger datos sin llegar a valorar.

• Etapas de la valoración enfermera:

1.- Recogida de datos.

2.- Evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico.

a) Recogida de datos: Las fuentes de los datos. Éstas pueden ser: - Primarias, Secundarias

El tipo de datos pueden ser objetivos, subjetivos e históricos

b) Métodos para la recogida de información: Entrevista, tipos de entrevista: formal e Informal

c) Validación/Verificación de los datos

d) Organización de los datos

e) Registro y comunicación de los datos

La valoración de cada uno de los patrones debe evaluarse en el contexto de los demás, ya que ningún patrón podrá comprenderse sin el conocimiento de los restantes. Los 11 Patrones Funcionales son: 1: Percepción de la salud, 2: Nutricional/metabólico, 3: Eliminación, 4: Actividad/ejercicio, 5: Sueño/descanso, 6: Cognitivo/perceptivo, 7: Auto percepción/autoconcepto, 8: Rol/relaciones, 9: Sexualidad/reproducción, 10: Adaptación/tolerancia al estrés y 11: Valores/creencias.

Valoración mediante Necesidades Humanas de Virginia Henderson. Un modelo enfermero es "una visión ideal acerca de lo que debería ser la enfermería".

14 necesidades de Virginia Henderson

1.- Respirar normalmente. - 2. Comer y beber adecuadamente. - 3. Eliminar desechos del organismo. - 4. Movimiento y mantenimiento de postura adecuada - 5. Dormir y descansar. - 6. Usar ropas adecuadas, vestirse y desvestirse. - 7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales. - 8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel. - 9. Evitar los peligros del entorno. - 10. Comunicarse con los demás expresando emociones. - 11. Vivir de acuerdo con sus propias creencias y valores. - 12.

Trabajar de forma que permita sentirse realizado - 13. Participar en actividades recreativas. - 14. Aprender, descubrir y satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.

Principales factores de riesgos y sus efectos en la salud del adulto

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

Factores de riesgo de tipo conductual: los factores de riesgo de tipo conductual suelen estar 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

Factores de riesgo de tipo fisiológico: los factores de riesgo de tipo fisiológico son aquellos relacionados con el organismo o la biología del sujeto. Pueden verse influidos por una combinación de factores genéticos, de estilo de vida o de tipo más general

Factores de riesgo de tipo medioambiental: los factores de riesgo de tipo medioambiental abarcan un amplio abanico de temas como factores sociales, económicos, culturales y políticos; así como factores físicos, químicos y biológicos

Factores de riesgo de tipo genético: los factores de riesgo de tipo genético se basan 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 reflejan la interacción entre los genes del individuo y factores medioambientales. Algunas enfermedades como la anemia falciforme son más prevalentes en determinados subgrupos poblacionales

Atención de enfermería en la detección de factores de riesgo y prevención del daño en la salud del adulto

Alimentación: los cambios del aparato digestivo pueden llevar a mal nutrición deshidratación estreñimiento disminución de la absorción de hierro calcio vitamina B12 y ácido fólico .la nutrición se requiere para cubrir las necesidades energéticas y de renovación de tejidos enzimas y hormonas así como asegurar las necesidades de agua y vitaminas y minerales proporcionando un equilibrio

Actividad física: los adultos mayores pueden desarrollar la mayoría de las actividades que realizaban cuando eran más jóvenes pero a menor velocidad. La calidad de las respuestas de los adultos mayores se ve afectada por el factor tiempo y por alteraciones a nivel del centro del equilibrio.

Reposos y sueño: 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 profundo