

PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en Enfermería

MATERIA: Fundamentos de enfermería III

TRABAJO: Resumen sobre la antología de enfermería.

DOCENTE: Dra. Laura Blasi Pineda.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

GRADO Y GRUPO: 1° "A".

PARCIAL: 1er.

FECHA: 05/05/20.

PRÁCTICA CONTEMPORÁNEA DE LA ENFERMERÍA.

Elisabeth Gourney Fry (1780-1845), dama inglesa profundamente religiosa, preocupada por la reforma de las cárceles y de la Enfermería. Defendía que las mujeres bondadosas podían ser buenas enfermeras sin necesidad de pertenecer a alguna religión, siendo compensadas con un sueldo. En 1840 Fundó una sociedad de enfermería domiciliaria llamada, Sociedad de Hermanas Protestantes de la Caridad (Instituto de Hermanas Enfermeras Bishopgate). Cuidaban enfermos de todas clases en sus domicilios. Ellas tenían muy escasa información teórica sobre la enfermería, la práctica la realizaban algunas horas al día durante varios meses en el Guy's Hospital de Londres. Dentro de los impulsores de la enfermería se encuentra, Amalie Sieveking (1794- 1859), escritora alemana de Hamburgo, influenciada por E. Fry Organiza, un grupo llamado Amigos de los Pobres, quienes solo tenían beneficios para la enfermería domiciliaria, ellos visitaban a los enfermos pobres y les prestaban ayuda y cuidados. Al principio en el grupo había hombres y mujeres, a la mujeres se les llamaba enfermeras.

Theodor Fliedner, pastor de la comunidad evangélica de Kaiserswerth, junto a su esposa Frederike fundan la Asociación Evangélica para el Cuidado Cristiano de los Enfermos. 1836 funda un pequeño hospital con una escuela de formación para las diaconisas (mujeres que tenían en la iglesia), ellas no hacían votos, ellas trabajar para servirle Cristo. Por lo tanto no recibían sueldo, pero eran cuidadas de por vida. Eso sí debería de tener un alto nivel de formación. El programa de tres años incluía: aprendizaje teórico y práctico del cuidado de los enfermos, rotación por servicios clínicos hospitalarios, enfermería domiciliaria, conocimientos de ética y de farmacia. Esto con el fin de estuvieran muy bien preparadas para desempeñar la profesión.

Las diaconisas que trabajan para Kaiserswerth Ejercían la profesión tanto en casas como en hospitales, distribuyéndose ofreciendo sus servicios como enfermeras en países de Europa y en EE UU. Se expandieron otras casas madre independientes por toda Alemania, como federaciones nacionales y una federación internacional. 1849 se crea la primera en Estados Unidos. 1861, 28 casas madre en las que

desarrollan su actividad unas 1200 diaconisas. En Kaiserswerth hay 380 diaconisas. Que ahora en la actualidad se dedican a la rehabilitación de prostitutas.

Florence Nightingale (1820-1910), nace en Florencia en una familia inglesa acomodada (esmerada educación, obras caritativas) Tuvo que vencer la resistencia de su familia cuando quiso dedicarse a la enfermería. Por lo tanto es considerada como primera enfermera y creadora del primer modelo conceptual de enfermería. En 1853, tuvo su primer trabajo en Londres como Superintendente en la Institución de Damas inválidas inglesas. Tuvo gran dificultad en encontrar enfermeras que se adaptasen a sus planteamientos de cuidados.

En el Hospital de Scutari. Donde había hacinamiento, atención médica insuficiente, sin medicación, comida escasa, falta de agua potable, de calefacción, condiciones higiénicas penosas y una mortalidad del 42%. Ella tuvo que afrontar a las autoridades militares y la informalidad del personal de enfermería. Con su llegada consiguió un descenso de mortalidad total hasta el 2%.

En 1859, Nightingale regreso a Inglaterra a escribir notas de enfermería, un pequeño libro que sirvió como base del programa de estudios de la escuela Nightingale.

1860 Con el aporte del Fondo Nightingale, funda la Nightingale Training School for Nurses en el St Thomas' Hospital de Londres La escuela comenzó con 15 alumnas. Y fue un éxito, pronto las solicitudes para acceder a los estudios eran muchas más de lo que el centro podía admitir. Las alumnas que egresaron de la escuela de Nightingale eran solicitadas desde todo el país, algunas desempeñaron su labor en hospitales públicos.

Mary Seacole (1805- 1881) también conocida como La Nightingale Negra. Soportó el rechazo de los oficiales militares británicos y del propio cuerpo de enfermeras de Nightingale Adquirió un almacén de alimentos y medicinas a dos millas de Balaklava Construyó una casa de cuidados que llamaba The British Hotel Priorizaba la dieta como el principal cuidado para el restablecimiento de la enfermedad. El interés por la creación de cuerpos de enfermeras se estimula con la Guerra de Secesión,

muchas personas se ofrecieron como voluntarios para prestar servicios de Enfermería en EEUU Impulsores de la Enfermería Contemporánea. algunos famosos como Louise May Alcott o Walt Witman Destacaron enfermeras como Clara Barton (1821- 1912), que fundó la Sociedad Americana de la Cruz Roja Algunas asociaciones de mujeres creadas en la guerra pervivieron dedicadas a labores caritativas, como el cuidado de los enfermos en los hospitales.

ÁMBITOS DE LA ENFERMERÍA, EJERCICIO, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

El ámbito de la enfermería, es complicado, dinámico y se relaciona con las necesidades de la salud y las demandas que se presentan a diario de los sistemas sanitarios. Por esto al definir la enfermería se basan en el la teoría de Virginia Henderson, ella consideraba al paciente como un individuo que necesitaba ayuda para conseguir independencia e integridad o integración total de mente y cuerpo. El personal de enfermería procura trabajar con las familias y las comunidades y también con los individuos, promoviendo la salud y ofreciendo atención preventiva en enfermedades, para esto la enfermera necesita ser competente. En la enfermería también está incluida la planificación y prestación de asistencia durante la enfermedad y la rehabilitación, y están comprendidos los aspectos físicos, mentales y sociales de la vida que influyen en la salud, las enfermedades, las discapacidades y la muerte.

Una importante función de la enfermería es enseñar a los individuos, las familias y las comunidades cuestiones relacionadas con la salud. Para motivar a las personas a alcanzar sus objetivos en materia de salud, que aprendan a auto cuidarse y a tener un ambiente saludable.

SISTEMAS DE PRESTACIONES DE ATENCIÓN SANITARIA.

Los servicios de cuidados de salud se clasifican de acuerdo con los niveles de prevención de las enfermedades:

a) prevención primaria: que consiste en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades

b) prevención secundaria: que trata del diagnóstico y el tratamiento,

c) prevención terciaria: consistente en rehabilitación, recuperación de la salud y cuidados paliativos.

Los programas de prevención de enfermedades pueden dirigirse al paciente o a la comunidad e implican prácticas como las campañas de vacunación, como la nutrición adecuada, el control del peso y el ejercicio y la reducción del estrés, campañas contra la drogadicción, alcoholismo y tabaquismo, prevenir enfermedades como la obesidad, cáncer de mama, cáncer cervicouterino, enfermedades de transmisión sexual, pláticas sobre planificación familiar, etc.

Los hospitales siguen concentrando importantes recursos para los pacientes que necesitan cuidados de urgencia, intensivos e inmediatos. Los servicios de cuidados de salud se ha dedicado al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades. Existen estructuras similares en unidades quirúrgicas ambulatorias. También cabe incluir como un servicio de promoción de la salud la detección precoz de enfermedades. Los servicios de detección precoz incluyen exámenes odontológicos regulares desde la infancia y durante el resto de la vida, así como estudios de densidad ósea en mujeres menopáusicas para evaluar una posible osteoporosis precoz. Por ejemplo, las clínicas de algunas comunidades ofrecen servicios de mamografía y formación relativa a la detección precoz de cáncer de mama. Las pruebas voluntarias del VIH. Algunos cuentan con clínicas ambulatorias que ofrecen pruebas de diagnóstico, como la detección selectiva de colesterol e hipertensión.

TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO

Hoy en día con el avance de la tecnología los cuidados de la salud han avanzado, los procedimientos diagnósticos han sido mejorados, ya que se puede detectar con rapidez y exactitud ciertas enfermedades, que antes no se podían detectar y se dejaban pasar. Así como también se fabrican fármacos o vacunas para combatir ciertas enfermedades que antes no tenían cura, estos gracias al avance de la ciencia.

Los procedimientos quirúrgicos en el corazón, los pulmones y el hígado, que no se veían tanto como ahora. Los procedimientos con láser y microscópicos, reemplazan el tratamiento de enfermedades que en el pasado requerían cirugía.

El internet también aporta mucho en la salud, ya que proporciona información y resuelve las dudas de las personas, que quieren conocer de una cierta enfermedad, sin la necesidad de ir a preguntarle a un profesional de la salud, aunque no todas las páginas web proporcionan información confiable, pero no está de más en preguntarle para saber si la información que encontró esta en lo cierto