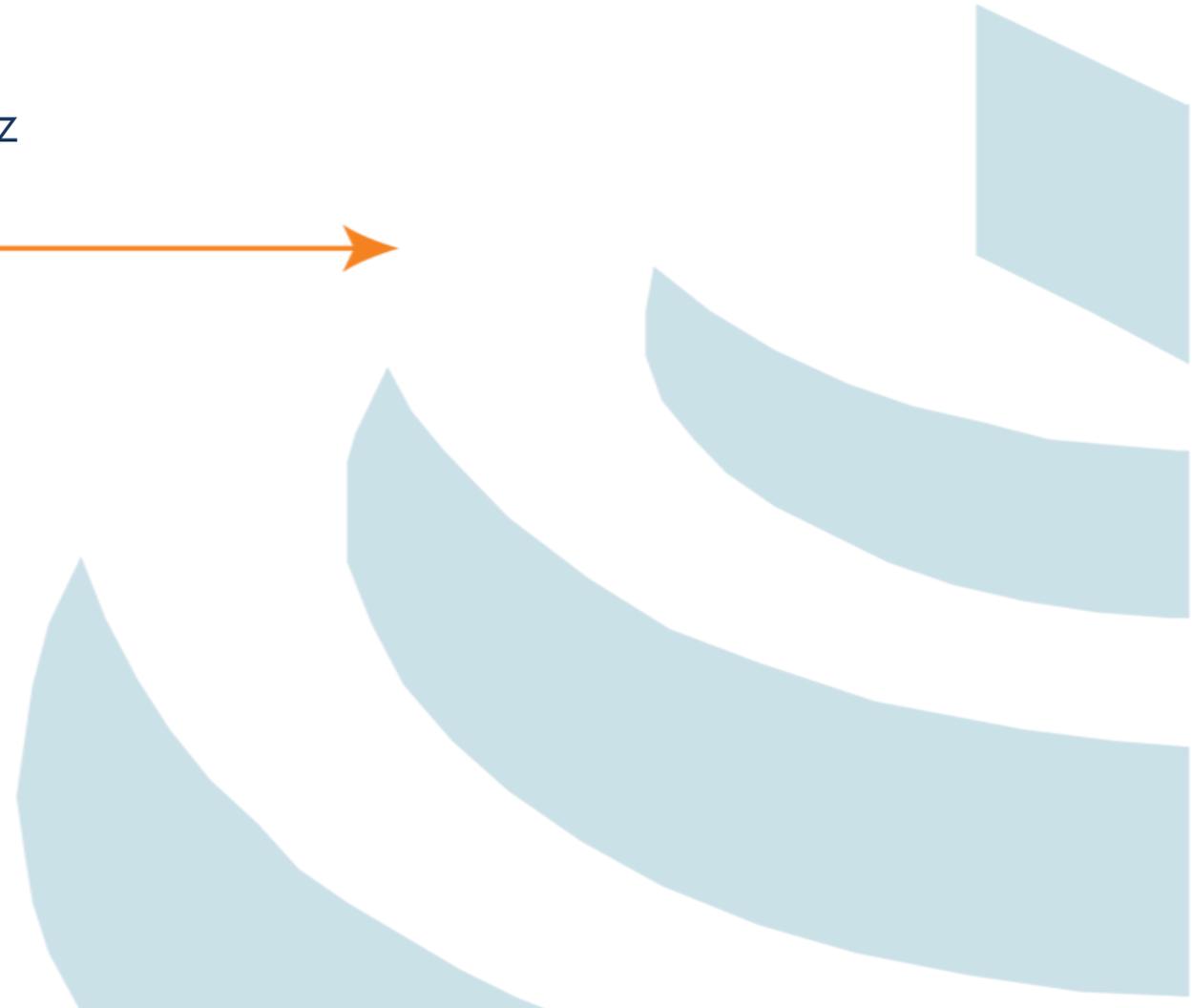


- Materia: ENFERMERIA DEL ADULTO
- Carrera: LIC. EN ENFERMERIA
- 6 Cuatrimestre:
- Alumno: LOURDES GOMEZ RAMIREZ
- Catedrático/a: BEATRIZ GORDILLO



Valoración del paciente adulto

Concepto Es el proceso diagnóstico multidimensional, destinado a identificar, describir y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que pueda presentar el residente.

Actuación de enfermería La Enfermería necesita utilizar una forma de actuación ordenada y sistemática encaminada a solucionar o minimizar los problemas relacionados con la salud

Es el método idóneo para recoger información e identificar problemas, y así poder realizar intervenciones enfermeras

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.

Cuando se efectúa una valoración de adulto mayor se deben cumplir ciertos requisitos, que básicamente apuntan a las estrategias de comunicación y a saber reconocer cuando se debe postergar la valoración para otra oportunidad y obtener sólo la información más pertinente para plantear el plan de cuidados.

Fases de proceso

- Diagnosticando
- Planificando,
- Interviniendo
- Evaluando

Dependiendo de cada una de las situaciones en las que se encuentre el paciente.

¿Qué es la valoración enfermera?

- Un "proceso": Constituye la primera fase del proceso enfermero.
- Planificada: Está pensada, no es improvisada.
- Sistemática: Requiere un método para su realización.
- Continua: Comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados Enfermeros y continúa durante todo el tiempo que necesita de ellos.
- Deliberada: Precisa de una actitud reflexiva, consciente y con un objetivo por parte de la persona que la realiza.

Tipos de valoración

1. Valoración inicial
2. Valoración continua

Métodos de valoración física

Ésta permite al profesional obtener datos objetivos y subjetivos, que le posibilitan establecer problemas reales o potenciales de salud en el adulto.

Debe acompañarse de otros datos proporcionados por la historia clínica, como son la anamnesis, exámenes de laboratorio y pruebas especializadas; estos elementos le permitirán definir más asertivamente y establecer los diagnósticos de enfermería, priorización e intervenciones de enfermería.

Respetar la privacidad de la persona examinada.

Crear un ambiente de empatía y comunicación con la persona a la cual le realizará la valoración.

Tener todos los elementos a mano para realizar el examen.
Elementos de barrera, sábanas entorno agradable, luz, linterna

Y sobre todo presentarse y tú el paciente conozca acerca del procedimiento que se hará