



Nombre del alumno:

Delbi Yuridia Santizo García

Nombre del profesor:

Víctor Hugo Villatoro

licenciatura:

Enfermería

Materia:

Proceso de Atención a la Enfermería

Nombre del trabajo:

MAPA CONCEPTUAL:

“Diagnóstico de Enfermería”

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Se define como

Un juicio clínico sobre las experiencias / respuestas de una persona, familia o comunidad frente a problemas de salud / procesos vitales reales o potenciales.

elementos

1. CATEGORIA DIAGNOSTICA. Describe el problema o la situación.
2. ETIOLOGIA. causa del problema
3. MANIFESTACIONES CLÍNICAS datos subjetivos u objetivos que hablan de la presencia del problema.

CARACTERÍSTICAS

1. Describe la respuesta de una persona ante un problema, una situación o enfermedad.
2. está enfocado al individuo.
3. Varían según cambian las respuestas del cliente.
4. orienta las actividades de enfermería independientes: planificación, ejecución y evaluación. es complementario al diagnóstico médico.
5. el sistema de clasificación no esta universalmente aceptado, varios sistemas están en desarrollo.
6. el planteamiento diagnóstico consta de dos o tres partes en las que se incluye la etiología cuando se conoce.

FACTORES DE RIESGO

Son elementos físicos, genéticos, fisiológicos, etc. que incrementan la posibilidad de que aparezca un problema al individuo, familia o comunidad.

ETAPAS DEL PROCESO DEL DIAGNÓSTICO

1. PROCESAMIENTO DE DATOS. clasificación, interpretación y validación.
2. FORMULA DEL DIAGNÓSTICO.
3. VALIDACIÓN.
4. DOCUMENTACIÓN

TIPOS DE DIAGNÓSTICO

1. **ENFERMERO FOCALIZADO EN EL PROBLEMA.** (antes real)
2. **ENFERMERO DE PROMOCIÓN A LA SALUD.** (antes bienestar o salud).
3. **ENFERMERO DE RIESGO.** (antes potencial)
4. **SINDROME.**

ejemplo

Diagnósticos de enfermería
Problema de salud + Etiología
+ Sintomatología.

Dolor agudo r/c agentes
lesivos físicos m/p conducta
expresiva (agitación,
gemidos...)

MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES.

- Controlar periódicamente presión sanguínea, pulso, temperatura y estado respiratorio si procede.
- Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia e hipertermia.
- Controlar periódicamente la oximetría del pulso.
- Observar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.
- Identificar causas posibles de los cambios en los signos vitales.