



NOMBRE DEL ALUMNO:

PAOLA DE LEON TOMAS

NOMBRE DEL PROFESOR:

Lic. Lubdi Isabel Ortiz Pérez

LICENCIATURA:

ENFERMERÍA

PASIÓN POR EDUCAR

PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DEL TRABAJO:

ENSAYO: DE VALORACIÓN DEL PACIENTE

MATERIA:

ENFERMERÍA DEL ADULTO

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de junio del 2020.

VALORACIÓN DEL PACIENTE

En enfermería es necesario utilizar una actuación ordenada y sistemática para poder solucionar o minimizar los problemas relacionados con la salud . la valoración es un método idóneo para recoger información e identificar problemas tienen que ser de manera individualizada ya que una persona es autónoma a interactuar con el ambiente de forma diferente.

Una valoración es un proceso planificado sistemático continuo y deliberados de recoger o interpretar datos sobre el estado de salud del paciente . Una valoración enfermera es

Un proceso: constituye la primera fase

Planificación: está pensada, no es improvisada

Sistemática: requiere un método para su realización.

Continua: esta comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continua durante todo el tiempo que necesita de ellos

Deliberada: actitud, consiste y con objetivo por parte de la persona que el realiza.

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. Tiene como objetivo: - Recoger datos a medida que se producen los cambios, observando el progreso o retroceso de los problemas. - Realizar revisiones y actuaciones del plan. - Obtener nuevos datos y detectar nuevos problemas de salud Según el objetivo al que vaya dirigido, la valoración se puede clasificar en:
 - ✓ Valoración general, encaminada a conocer y detectar situaciones que necesiten la puesta en marcha de planes de cuidados.
 - ✓ Valoración focalizada, en la que la enfermera centrará su valoración en conocer aspectos específicos del problema o situación detectado o sugerido por la persona.

Proceso de valoración enfermera implica, desde el inicio de éste, la toma de decisiones importantes: qué información es relevante, qué áreas son de nuestra competencia, cuál debe ser el enfoque de nuestra intervención, decisiones que, sin duda, están influidas por los conocimientos, las habilidades, valores y creencias de quién lleve a cabo la valoración. Además, la valoración no sólo debe estar orientada a la determinación de la situación de salud, problemática o no, que estén viviendo las personas, sino al modo de responder, de actuar, de comportarse, ante ésta. El Objetivo 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 todo esto depende de lo bueno que puede ser nuestro trabajo como enfermeros.

- ✚ Etapas de la valoración enfermera:
 - ✚ Recogida de datos.
 - ✚ Evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico.
 - Las fuentes de los datos

. Éstas pueden ser Primarias, incluye al paciente, la historia clínica, familiares o amigos Secundarias, revistas profesionales, textos de referencia.

- El tipo de datos

Objetivos, se pueden medir con una escala o instrumento. Antecedentes. Son aquellos hechos que han ocurrido anteriormente.

- Métodos para la recogida de información:

Obtener información específica y necesaria para el diagnóstico enfermero y la planificación de los cuidados.

- ❖ Facilitar la relación enfermera/paciente.
- ❖ Permitir al paciente informarse y participar en la identificación de sus problemas y en el planteamiento de sus objetivos.
- ❖ Ayudar a la enfermera a determinar qué otras áreas requieren un análisis específico a lo largo de la valoración. Partes de la entrevista: Inicio, cuerpo y cierre.
- Organización de los datos Consiste en agrupar datos en categorías o conjuntos de información, de tal forma que nos ayude a la identificación de problemas.
- Registro y comunicación de los datos El registro consiste en dejar constancia por escrito de toda la información obtenida.
 - Constituir un sistema de comunicación entre los profesionales del equipo sanitario.
 - Facilitar la calidad de los cuidados al poder compararse con unas normas de calidad.
 - Permitir una evaluación para la gestión de los servicios enfermeros, incluida la gestión de la calidad.
 - Servir como prueba legal.
 - Permitir la investigación en enfermería.

La confidencialidad de los datos y la intimidad del paciente deben estar preservadas. Entre los posibles sistemas de valoración existentes, hemos elegido los dos más empleados en nuestro medio de trabajo, para a partir de ellos desarrollar un sistema de valoración estandarizado de carácter.

VALORACIÓN PRIMARIA:

Determina si el paciente se encuentra consciente o inconsciente. Para ello, verifique el nivel de consciencia mediante la escala AVDN:

- Alerta.
- (V) Respuesta a estímulos verbales.
- (D) Respuesta a estímulos dolorosos.
- (N) Respuesta negativa, no hay respuesta.

VALORACIÓN SECUNDARIA

, aquellos casos en que las funciones vitales del paciente lo permitan. Reevalúe de forma continua (ver procedimiento técnico 'Signos Vitales') Si detecta compromiso de las funciones vitales, suspenda la valoración secundaria, solicite USVA, informando de la situación, e intente su estabilización. Si su estado lo permite, interróguele con el objetivo de identificar el motivo de demanda de asistencia, así como los signos y síntomas acompañantes. Si el paciente está inconsciente, pregunte a alguna persona que pueda proporcionar la información requerida.

Para poder concluir con este tema puedo decir que realizar una valoración es muy importante para ver su estado de salud del paciente y así poder diagnosticar y proporcionar el medicamento indicado