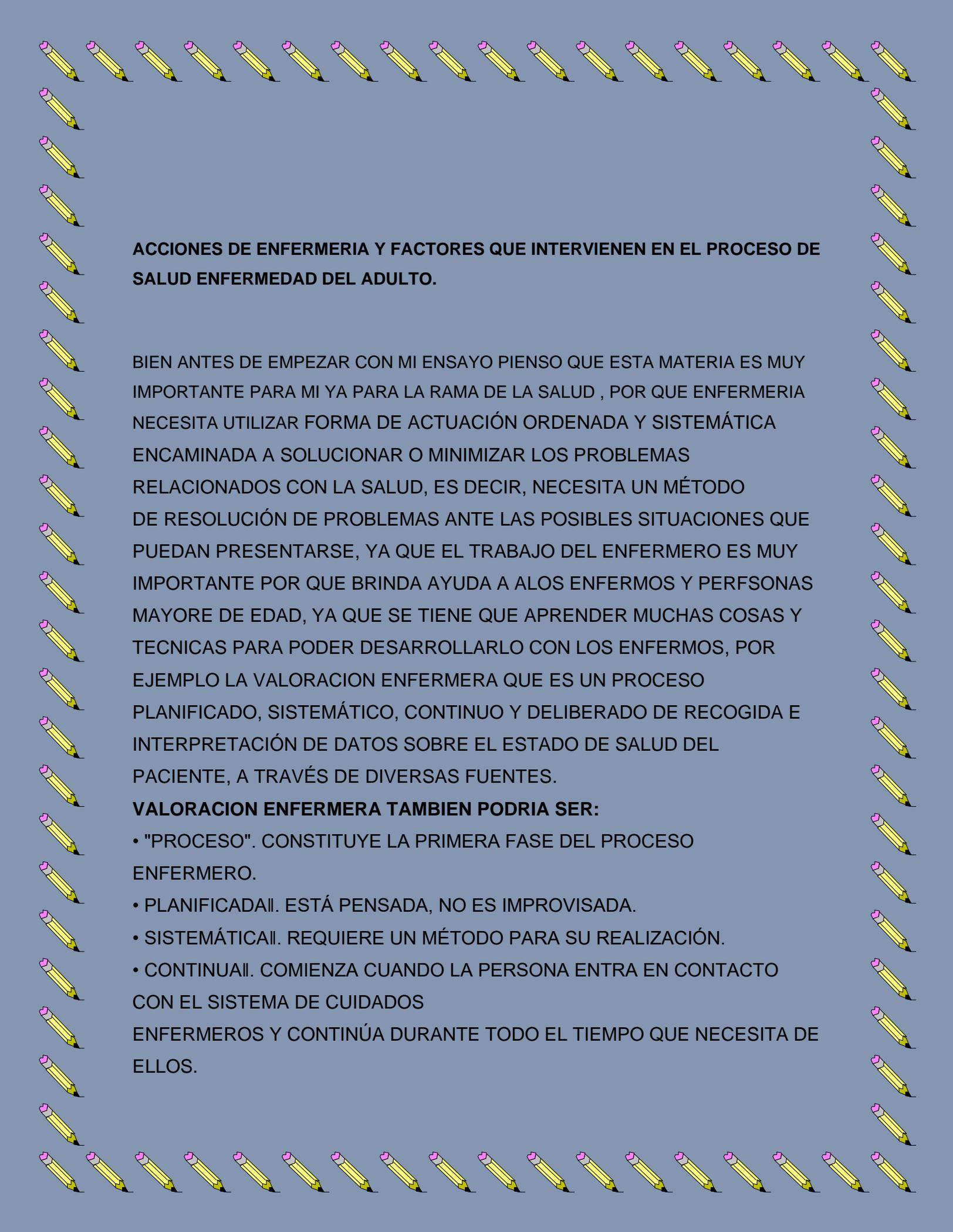


ENSAYO DE ENFERMEDADES DEL ADULTO

MAESTRA: LIC LUDBI ISABEL ORTIZ PEREZ

ALUMNO: OCTAVIO FUENTES PEREZ

**GRUPO, SEMESTRE, MODALIDAD: 6TO CUATRIMESTRE " B"
EMFERMARIA SEMIESCOLARIZADO.**

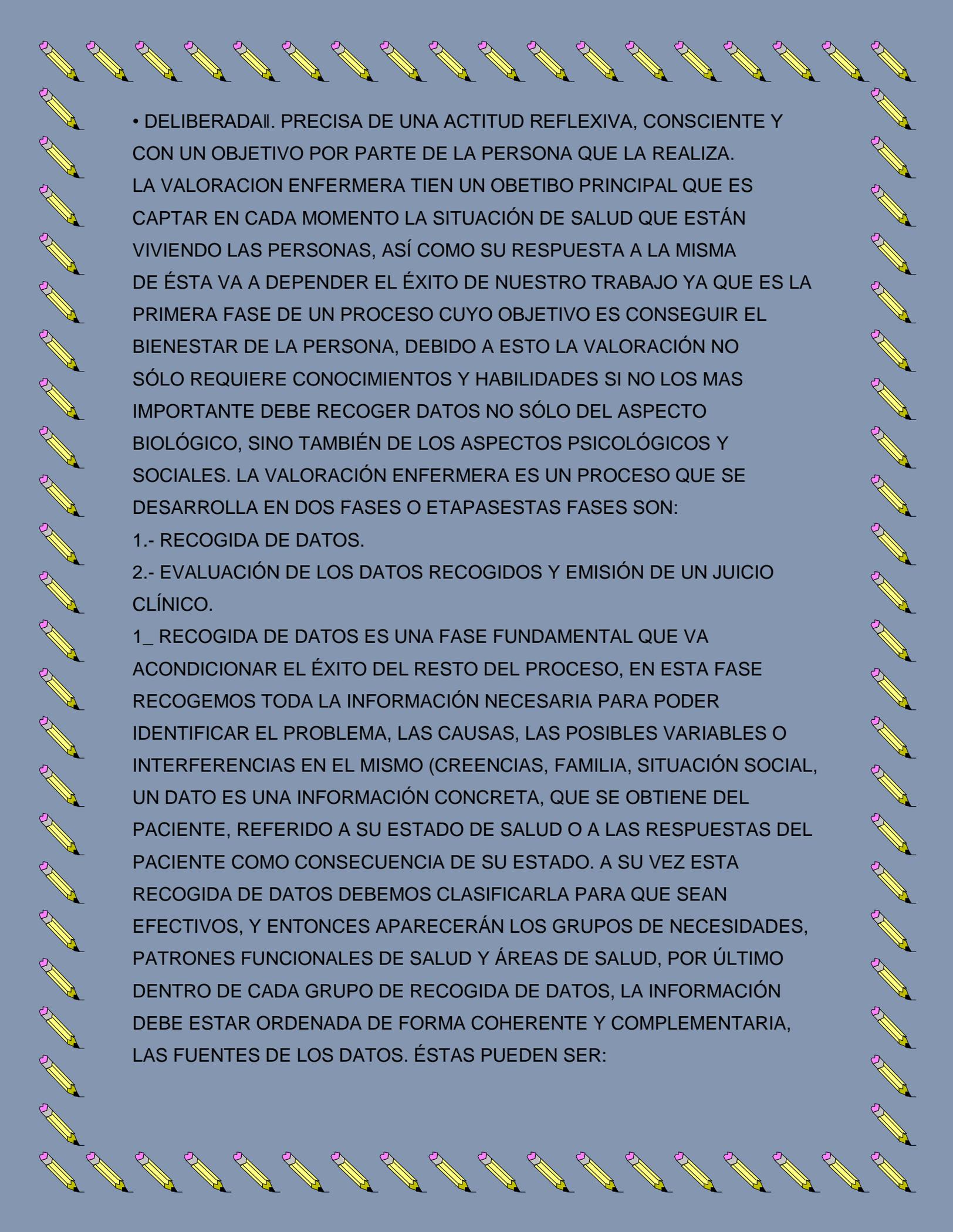


ACCIONES DE ENFERMERIA Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD DEL ADULTO.

BIEN ANTES DE EMPEZAR CON MI ENSAYO PIENSO QUE ESTA MATERIA ES MUY IMPORTANTE PARA MI YA PARA LA RAMA DE LA SALUD , POR QUE ENFERMERIA NECESITA UTILIZAR FORMA DE ACTUACIÓN ORDENADA Y SISTEMÁTICA ENCAMINADA A SOLUCIONAR O MINIMIZAR LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD, ES DECIR, NECESITA UN MÉTODO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ANTE LAS POSIBLES SITUACIONES QUE PUEDAN PRESENTARSE, YA QUE EL TRABAJO DEL ENFERMERO ES MUY IMPORTANTE POR QUE BRINDA AYUDA A ALOS ENFERMOS Y PERFSONAS MAYORE DE EDAD, YA QUE SE TIENE QUE APRENDER MUCHAS COSAS Y TECNICAS PARA PODER DESARROLLARLO CON LOS ENFERMOS, POR EJEMPLO LA VALORACION ENFERMERA QUE 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.

VALORACION ENFERMERA TAMBIEN PODRIA SER:

- "PROCESO". CONSTITUYE LA PRIMERA FASE DEL PROCESO ENFERMERO.
- PLANIFICADAII. ESTÁ PENSADA, NO ES IMPROVISADA.
- SISTEMÁTICAII. REQUIERE UN MÉTODO PARA SU REALIZACIÓN.
- CONTINUAII. COMIENZA CUANDO LA PERSONA ENTRA EN CONTACTO CON EL SISTEMA DE CUIDADOS ENFERMEROS Y CONTINÚA DURANTE TODO EL TIEMPO QUE NECESITA DE ELLOS.

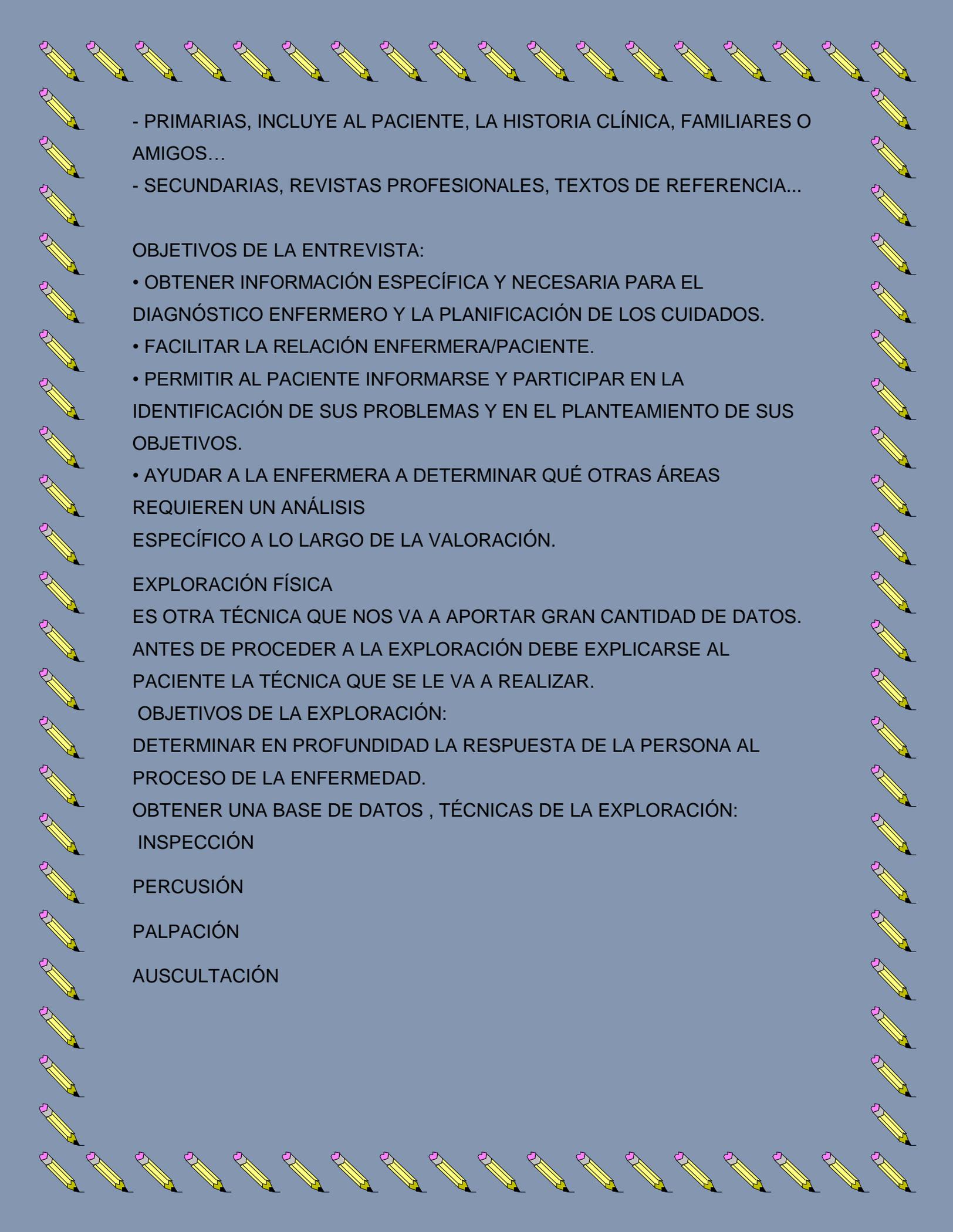


• DELIBERADA II. PRECISA DE UNA ACTITUD REFLEXIVA, CONSCIENTE Y CON UN OBJETIVO POR PARTE DE LA PERSONA QUE LA REALIZA. LA VALORACION ENFERMERA TIEN UN OBJETIVO PRINCIPAL QUE ES CAPTAR EN CADA MOMENTO LA SITUACIÓN DE SALUD QUE ESTÁN VIVIENDO LAS PERSONAS, ASÍ COMO SU RESPUESTA A LA MISMA DE ÉSTA VA A DEPENDER EL ÉXITO DE NUESTRO TRABAJO YA QUE ES LA PRIMERA FASE DE UN PROCESO CUYO OBJETIVO ES CONSEGUIR EL BIENESTAR DE LA PERSONA, DEBIDO A ESTO LA VALORACIÓN NO SÓLO REQUIERE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES SI NO LOS MAS IMPORTANTE DEBE RECOGER DATOS NO SÓLO DEL ASPECTO BIOLÓGICO, SINO TAMBIÉN DE LOS ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES. LA VALORACIÓN ENFERMERA ES UN PROCESO QUE SE DESARROLLA EN DOS FASES O ETAPAS ESTAS FASES SON:

1.- RECOGIDA DE DATOS.

2.- EVALUACIÓN DE LOS DATOS RECOGIDOS Y EMISIÓN DE UN JUICIO CLÍNICO.

1_ RECOGIDA DE DATOS ES UNA FASE FUNDAMENTAL QUE VA ACONDICIONAR EL ÉXITO DEL RESTO DEL PROCESO, EN ESTA FASE RECOGEMOS TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA PODER IDENTIFICAR EL PROBLEMA, LAS CAUSAS, LAS POSIBLES VARIABLES O INTERFERENCIAS EN EL MISMO (CREENCIAS, FAMILIA, SITUACIÓN SOCIAL, UN DATO ES UNA INFORMACIÓN CONCRETA, QUE SE OBTIENE DEL PACIENTE, REFERIDO A SU ESTADO DE SALUD O A LAS RESPUESTAS DEL PACIENTE COMO CONSECUENCIA DE SU ESTADO. A SU VEZ ESTA RECOGIDA DE DATOS DEBEMOS CLASIFICARLA PARA QUE SEAN EFECTIVOS, Y ENTONCES APARECERÁN LOS GRUPOS DE NECESIDADES, PATRONES FUNCIONALES DE SALUD Y ÁREAS DE SALUD, POR ÚLTIMO DENTRO DE CADA GRUPO DE RECOGIDA DE DATOS, LA INFORMACIÓN DEBE ESTAR ORDENADA DE FORMA COHERENTE Y COMPLEMENTARIA, LAS FUENTES DE LOS DATOS. ÉSTAS PUEDEN SER:



- PRIMARIAS, INCLUYE AL PACIENTE, LA HISTORIA CLÍNICA, FAMILIARES O AMIGOS...

- SECUNDARIAS, REVISTAS PROFESIONALES, TEXTOS DE REFERENCIA...

OBJETIVOS DE LA ENTREVISTA:

- 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.

EXPLORACIÓN FÍSICA

ES OTRA TÉCNICA QUE NOS VA A APORTAR GRAN CANTIDAD DE DATOS. ANTES DE PROCEDER A LA EXPLORACIÓN DEBE EXPLICARSE AL PACIENTE LA TÉCNICA QUE SE LE VA A REALIZAR.

OBJETIVOS DE LA EXPLORACIÓN:

DETERMINAR EN PROFUNDIDAD LA RESPUESTA DE LA PERSONA AL PROCESO DE LA ENFERMEDAD.

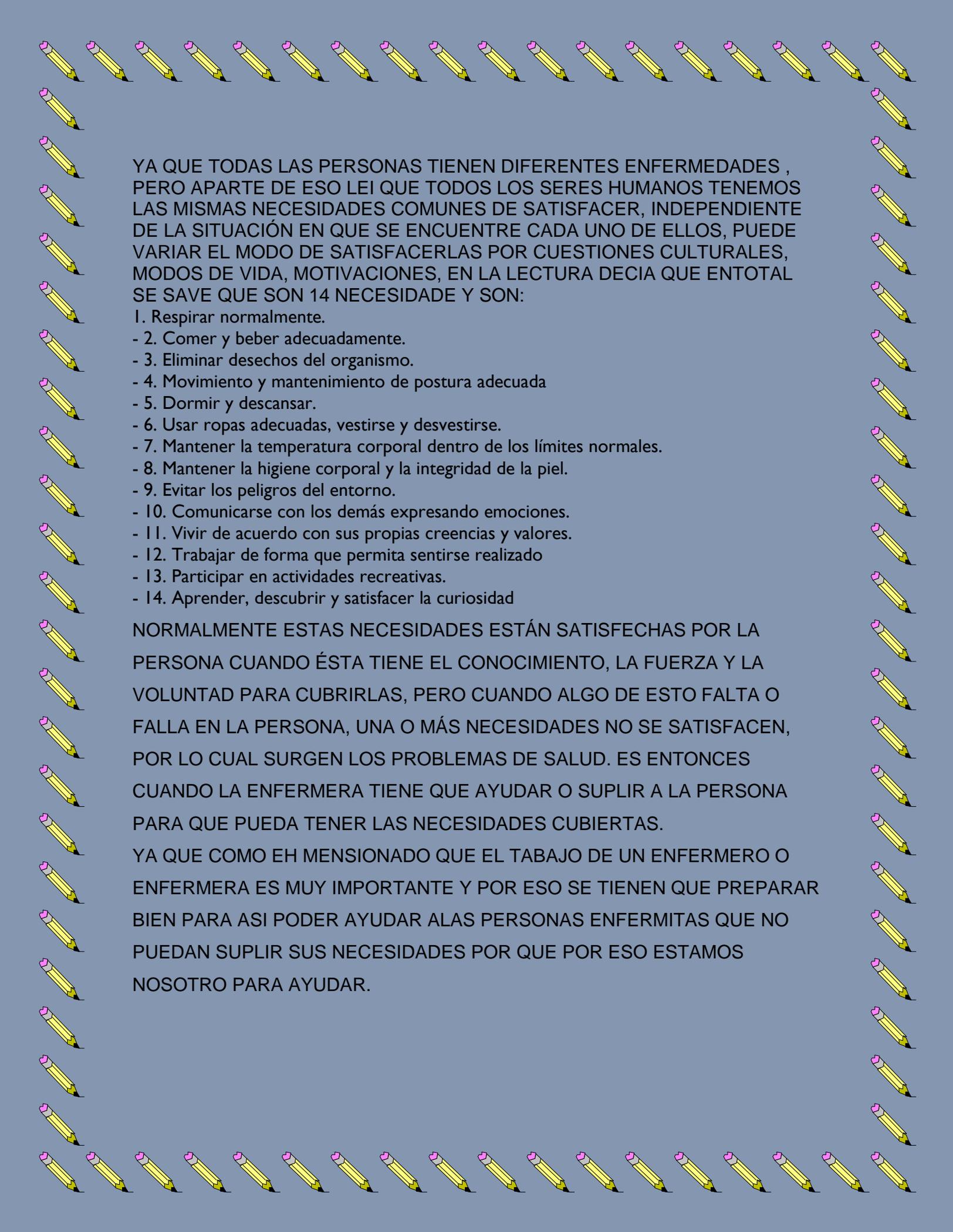
OBTENER UNA BASE DE DATOS , TÉCNICAS DE LA EXPLORACIÓN:

INSPECCIÓN

PERCUSIÓN

PALPACIÓN

AUSCULTACIÓN



YA QUE TODAS LAS PERSONAS TIENEN DIFERENTES ENFERMEDADES ,
PERO APARTE DE ESO LEI QUE TODOS LOS SERES HUMANOS TENEMOS
LAS MISMAS NECESIDADES COMUNES DE SATISFACER, INDEPENDIENTE
DE LA SITUACIÓN EN QUE SE ENCUENTRE CADA UNO DE ELLOS, PUEDE
VARIAR EL MODO DE SATISFACERLAS POR CUESTIONES CULTURALES,
MODOS DE VIDA, MOTIVACIONES, EN LA LECTURA DECIA QUE ENTOTAL
SE SAVE QUE SON 14 NECESIDADE Y SON:

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

NORMALMENTE ESTAS NECESIDADES ESTÁN SATISFECHAS POR LA
PERSONA CUANDO ÉSTA TIENE EL CONOCIMIENTO, LA FUERZA Y LA
VOLUNTAD PARA CUBRIRLAS, PERO CUANDO ALGO DE ESTO FALTA O
FALLA EN LA PERSONA, UNA O MÁS NECESIDADES NO SE SATISFACEN,
POR LO CUAL SURGEN LOS PROBLEMAS DE SALUD. ES ENTONCES
CUANDO LA ENFERMERA TIENE QUE AYUDAR O SUPLIR A LA PERSONA
PARA QUE PUEDA TENER LAS NECESIDADES CUBIERTAS.

YA QUE COMO EH MENSIONADO QUE EL TABAJO DE UN ENFERMERO O
ENFERMERA ES MUY IMPORTANTE Y POR ESO SE TIENEN QUE PREPARAR
BIEN PARA ASI PODER AYUDAR ALAS PERSONAS ENFERMITAS QUE NO
PUEDAN SUPLIR SUS NECESIDADES POR QUE POR ESO ESTAMOS
NOSOTRO PARA AYUDAR.

ESTO ES LO QUE EH COMPRENDIDO Y EH APRENDIDO SOBRE LA LECTURA ESPERO QUE ESTE BEIN EL TRABAJO: "GRACIAS"

