



Nombre del alumno:

Monica yakelin sanchez Lucas

Nombre del profesor:

Lic. Lubdi Isabel Pérez Ortiz

carrera

licenciatura en enfermería

Materia:

Enfermería del adulto

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Acciones de enfermería y factores que intervienen en el proceso de salud enfermedad del adulto”

frontera Comalapa Chiapas a 28 de junio del 2020.

Acciones de enfermería

la prevención, dentro de los conocimientos relacionados con la atención de la salud, pertenecen al ámbito de la doctrina de la salud pública, que es la disciplina que orienta la atención de la salud de la población. en este sentido, pensar en la actualidad en las concepciones de salud - enfermedad - cuidado, es comprender que las estrategias para garantizar las condiciones de salud son un proceso complejo, en el cual se mezclan las realidades del contexto social, las necesidades del equipo, del paciente, entre otros. por lo tanto, son más que todo, un conjunto de expresiones, de práctica, de filosofía, de organización del trabajo y de personas con necesidades e individualidades, comprendemos que el trabajo de enfermería contempla las condiciones de las personas, del propio ambiente de trabajo, de sus obligaciones, así como, de las necesidades en un determinado momento histórico. creemos que el trabajo profesional, que asume estas características, las reúne en una esfera de esfuerzo representado por la producción de la subjetividad de los individuos en las condiciones ofrecidas por el contexto objetivo. la producción de vida material reside en la producción de los medios que permitan satisfacer las necesidades del individuo aliadas a las condiciones ofrecidas por la naturaleza: "la producción de vida... lo cual surge como una relación dupla: por un lado como una relación natural y, por otro, como una relación social - social en el sentido de acción conjugada por varios individuos, no importando en qué condiciones, de qué forma y con qué objetivo, la enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. los escenarios de cuidado se dan en la vida cotidiana, en tanto que es ahí en donde se desarrollan las actividades diarias de las personas. por otro lado, los cuidados también se dan en el ambiente hospitalario, pero no es ese el único espacio en donde se desarrolla la esencia de la enfermería. se puede decir que la enfermería es "una" disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado.

hablar de cuidados a la persona mayor es hablar de la profesión enfermera con algunas características que los diferencian de otros grupos de edad: es necesario conocer qué sucede con el paso de los años, cambios que se han comentado en el capítulo "proceso de envejecimiento: anciano sano", y desde luego contemplar las necesidades que con el paso del tiempo se manifiestan en la vejez. además, hay que tener en cuenta que, en principio, las necesidades básicas son las mismas que las del adulto más joven, no obstante, hay que

contemplar que la forma de manifestarse son diferentes y, por tanto, la manera de satisfacerlas también va a variar. por estas características, es necesario realizar los cuidados al anciano, comenzando por la necesidad de comunicación y relación con la persona mayor y/o con la familia, de manera que la obtención de los datos necesarios para ejercer el cuidado se realice en las condiciones óptimas. contemplar las necesidades de los ancianos pasa por incluir una valoración de todas las áreas que le rodean, ya que algunas necesidades se encuentran alteradas, no por el cambio físico y funcional, sino por las barreras arquitectónicas o sociales que le rodean, que van a impedir que se pueda dar respuesta a esa alteración. de igual forma, las alteraciones de la cognición pueden dificultar la capacidad para la realización de otras actividades necesarias para el mantenimiento diario. prestar los cuidados básicos necesarios para mantener la calidad de vida y evitar, o al menos retardar, los síndromes geriátricos, forma parte de los objetivos de atención a las personas mayores.

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. debido a esto, la valoración debe ser continua y realizarse en todas y cada una de las fases de proceso enfermero, diagnosticando, planificando, interviniendo y evaluando, dependiendo de cada una de las situaciones en las que se encuentre el paciente.

en primer lugar, se hace necesaria una valoración individual de cada persona. no hay dos iguales. cada una cuenta con sus propias creencias y valores, fruto de experiencias vividas, determinadas prioridades que deben tenerse en cuenta a la hora de hacer recomendaciones, entre otros puntos. si estas se obvian, es muy posible que exista un desacuerdo entre ambas posturas y, por qué no, derivar en un conflicto de intereses. ante todo, es importantísimo que el personal sanitario evite hacer juicios de valor, aunque las opiniones no coincidan. por ello, es necesario incluir una valoración biopsicosocial, pues los aspectos psicosociales influyen de la misma manera que el aspecto biológico en la persona, la valoración de enfermería es la parte más importante en la realización de los planes de cuidado, ya que, en una buena valoración inicial, se detectarán los problemas de salud que se traducirán posteriormente en los diagnósticos enfermeros.

es un proceso basado en un plan para recoger y organizar toda la información.

la valoración proporciona datos útiles en la formulación de juicios éticos referidos a los problemas que se van detectando.

en la práctica, la valoración se suele realizar tanto por necesidades de Virginia Henderson como por patrones de salud de Marjory Gordon. aspectos a valorar en las necesidades básicas humanas:

1. respirar normalmente
2. comer y beber adecuadamente
3. eliminar normalmente por todas las vías
4. moverse y mantener posturas adecuadas
5. dormir y descansar
6. escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse
7. mantener la temperatura corporal dentro de límites normales, adecuando la ropa y modificando la temperatura ambiental
8. mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
9. evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas
10. comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores y sensaciones
11. necesidad de practicar sus creencias
12. trabajar en algo gratificante para la persona
13. desarrollar actividades lúdicas y recreativas
14. satisfacer la curiosidad que permite a la persona su desarrollo en aspectos de salud

aspectos a valorar por patrones funcionales de salud (M. Gordon):

-patrón i: percepción y control de la salud: motivo del ingreso, información que tiene de su enfermedad y percepción de la misma, historia de enfermedades y antecedentes quirúrgicos, alergias

hábitos: consumo de alcohol, tabaco, drogas, consumo de fármacos: medicación habitual

-patrón ii: nutricional / metabólico: valoramos el modelo de ingesta de sólidos y líquidos: (si come sólo o necesita ayuda, si tiene prescrita alguna dieta especial, apetito y preferencias, modelo habitual de alimentación en su domicilio, ganancias y/o pérdidas de peso, disfagia creciente, deglución dolorosa, dolor subesternal, dolor de garganta, sensación de plenitud, pirosis, regurgitación después de las comidas, náuseas y / o vómitos, halitosis, dentición, anorexia, etc.

hábitos: comidas calientes, frías, alteración del sentido del gusto, medición y valoración de datos antropométricos. - patrón 3: eliminación. - patrón 4: actividad/ejercicio. - patrón 5: sueño/descanso. - patrón 6: cognitivo/perceptivo. - patrón 7: autopercepción/auto concepto. - patrón 8: rol/relaciones. - patrón 9: sexualidad/reproducción. - patrón 10: adaptación/tolerancia al estrés. - patrón 11: valores/creencias.

también para la valoración enfermera 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. esto quiere decir que la valoración enfermera es: 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.

- utilización de la valoración enfermera, la valoración se utiliza continuamente el objetivo principal 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, y no sólo como una parte del proceso enfermero. cuando la enfermera entra en contacto por primera vez con un usuario debe conocer sus condiciones y características y realizar una apertura de su historia, para ello debe valorar. de forma programada debemos conocer el estado de salud de las personas a nuestro cargo, y por tanto debemos realizar valoraciones periódicas programadas. en los problemas interdisciplinarios y en general antes de realizar cualquier intervención, la enfermera requiere utilizar la valoración. Los tipos de valoración desde el punto de vista funcional, existen 2 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, en la valoración enfermera es un proceso que se desarrolla en dos fases o etapas interrelacionadas entre sí, cuyo cumplimiento asegura garantiza la posibilidad de la puesta en marcha de un proceso de planes de cuidados con las garantías necesarias. estas fases son: 1.- recogida de datos. 2.- evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico

la valoración primaria consistente valora el estado respiratorio, el estado circulatorio estado neurológico, dentro de la exploración del paciente que sería como valoración secundaria, la valoración primaria inconsciente valora los signos de respiración, sí respira no respira, sí se siente el pulso o no. inicie la valoración secundaria, sólo en aquellos casos en que las funciones vitales del paciente lo permitan. reevalúe de forma continua, exploración de cabeza a pies, monitorización constante, realizar historia clínica, cumplimentar informe de asistencia

las actividades que las enfermeras realizan para suplir o ayudar al paciente a cubrir estas necesidades es lo que v. Henderson denomina cuidados básicos de enfermería. estos cuidados básicos se aplican a través de un plan de cuidados de enfermería, elaborado en razón de las necesidades detectadas en el paciente. • valoración enfermera estandarizada independientemente del modelo de valoración que utilicemos, el objetivo perseguido y los resultados que queremos obtener, deben ser los mismos. por ello, nuestra intención es elaborar un sistema que reúna y unifique todas las posibilidades de valoración existente, o al menos, las más conocidas; con la finalidad de conseguir un lenguaje unificado y estandarizado del que todos formemos parte tanto para su uso, como para su construcción. el uso de la herramienta informática nos permite incluir este sistema en cualquier programa enfermero, ya que contamos con una codificación que nos lo facilita, así como los correspondientes enlaces con el resto de las fases del proceso enfermero. para la realización de actividades preventivas en adultos mayores, se deben tener en cuenta diversos aspectos; considerando no solo el riesgo de enfermedad sino las expectativas, ideas, sentimiento y alteración de función que produce la enfermedad y el contexto particular de cada persona

en resumen, las actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades en el adulto mayor, buscan lograr un envejecimiento exitoso. con respecto a las actividades de promoción de la salud, estas deben ser abordadas considerando el escenario macro social, micro social, interpersonal e individual. de otro lado, las actividades preventivas en el adulto mayor deben estar dirigidas no solo al riesgo de enfermar, sino a la alteración de la función que produce la enfermedad, y otras condiciones que puedan deteriorar la salud del adulto mayor, como la fragilidad, las caídas, y las complicaciones iatrogénicas. es importante dar al adulto mayor las pautas necesarias para ejercer un mejor control sobre su salud y mejorarla, intentando mantener en todo momento su autonomía, su calidad de vida y, sobre todo, respetando siempre sus valores y preferencias. En cuanto a las cualidades del profesional de

enfermería que trabaja en la comunidad hay que tener en cuenta las siguientes: profundo respeto por la cultura de las personas y comunidades, actitud de escucha, capacidad de trabajo en equipo y de ejercer un sano liderazgo, ética profesional.

1. Consejo Internacional de Enfermería. La definición de enfermería. [[Links](#)]

2. RAE. Definición de abarcar. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=abarcar>
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjx1InfxqXqAhWTB80KHfndCgoQFjACegQIEhAH&url=https%3A%2F%2Fenfermeriaactual.com%2Fvaloracion-de-enfermeria%2F&usg=AOvVaw3Ocyp4bzSy58OdbEAGpXN9>