

Nombre del alumno:

Valentín Pérez Escalante.

Nombre del profesor:

Ludbi Isabel Ortiz Pérez.

Licenciatura:

6to Cuatrimestre Enfermería “c” semiescolarizado.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Enfermería del adulto.

Nombre del trabajo:

“ensayo”

Frontera Comalapa, Chiapas a 26 junio del 2020.

INTRODUCCION.

Para comenzar con este tema que es de gran ayuda como personal de salud y que ayuda para poder realizar una buena valoración de un paciente en un ámbito hospitalario, la importancia de este tema es poder conocer los factores importantes y necesarios para poder realizar una buena valoración de calidad.

VALORACIÓN DEL PACIENTE

En enfermería para realizar una valoración a un paciente se dice que es necesario utilizar una actuación de forma que sea ordenada y sistemática para poder solucionar y también poder disminuir los problemas que están relacionados con la salud del paciente. La valoración es un método correcto que se utiliza en la área del ámbito hospitalario como en cualquier otro lado, esto se hace con la finalidad de recoger información que nos permite poder identificar problemas en el paciente, pero es importante recordar que estos tipos de valoración 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 deliberado para recoger o interpretar datos sobre el estado de salud del paciente. Una valoración enfermera es importante poder conocerla ya que se constituye por cuatro procesos que implican importancia para el proceso de una valoración al paciente, estas se constituyen por planificación es donde ya está pensada lo que se ara, es decir, que cuando el paciente se presenta para hacerse una valoración hay pasos a seguir y es donde se reconoce que no es improvisada. Sistemática en este proceso se dice que se requiere un método adecuado para realizar una valoración al paciente. La continua comienza cuando el paciente entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continua durante todo el tiempo que necesita de ellos. La deliberada es la actitud del paciente que esta consiste como objetivo por parte y acción de la persona que el realiza autónomamente. este procesos son los puntos principales a seguir para llevar a cabo una valoración a un paciente. Se les conoce como proceso ya que estos son puntos a seguir de una forma adecuada para una valoración adecuada y correctamente.

También es necesario conocer los tipos de valoración los cuales son necesarios para interactuarlos juntamente con el paciente los cuales son; la valoración inicial: se dice que es la base del plan de cuidados. Esta se realiza en la primera consulta, es decir, es el primer contacto con la persona. La importancia de esto es que nos permite recoger y recaudar datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre éstos, así nos facilita la ejecución de las intervenciones en su medio y en el individuo o el paciente.

La Valoración continua es aquella posterior o focalizada. Esta se realiza de forma progresiva de tal forma que se preste la atención adecuada durante toda la valoración del

paciente y es la que es realizada específicamente sobre el estado de un problema real o potencial. Este tiene como objetivo recoger datos importantes a medida que se producen los cambios, observando el progreso o retroceso de los problemas en el paciente. En esta valoración es necesario realizar revisiones y actuaciones del plan para poder obtener nuevos datos y detectar nuevos problemas de salud Según el objetivo al que vaya dirigido al paciente.

La valoración se puede clasificar en: Valoración general, que es la va encaminada a conocer y detectar situaciones que necesiten la puesta en marcha de planes de cuidados. También está valoración es focalizada en la que la enfermera centrará su valoración en conocer aspectos específicos del problema o la situación detectado o sugerido por la persona. Este proceso de valoración enfermera implica, desde el inicio de éste, la toma de decisiones importantes qué es la 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 también su respuesta a la misma, es decir, la valoración enfermera es un acto de gran importancia de todo esto depende de lo bueno que puede ser nuestro trabajo como enfermeros. En este tipo de valoración existen etapas y factores importantes que se deben de hacer durante la valoración enfermera: la cual es la recogida de datos, la evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico, las fuentes de los datos.

Estos factores pueden ser Primarias, incluye al paciente, la historia clínica, familiares o amigos secundarios, revistas profesionales, textos de referencia. El tipo de datos y objetivos se pueden medir con una escala o instrumento. Que son antecedentes y son aquellos hechos que han ocurrido anteriormente. También existen métodos para la recogida de información: que la importancia de esto es obtener la información correspondiente y específica que es necesaria para el diagnóstico enfermero y la planificación de los cuidados en el paciente. La importancia de esto es poder facilitar la relación enfermera/paciente, permitir al paciente informarse y participar en la identificación

de sus problemas y en el planteamiento de sus objetivos es ayudar a la enfermera a determinar qué otras áreas requieren un análisis específico a lo largo de la valoración.

También es importante poder reconocer las partes que son necesarias y conforman la entrevista en la valoración del paciente: esto se compone por inicio, cuerpo y cierre. En la organización de los datos esta deberá consistir en agrupar datos en categorías o conjuntos de información, de tal forma que nos ayude a la identificación de problemas. El registro y comunicación de los datos en el registro consiste en dejar constancia por escrito de toda la información obtenida y constituir un sistema de comunicación entre los profesionales del equipo sanitario, así poder 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. Se servirán como prueba legal y Permitir la investigación en enfermería.

Se deberá tener en cuenta que al hacer una valoración a un paciente se deberá de contar con la confidencialidad de los datos y la intimidad del paciente de tal forma que deben de estar preservadas. Entre los posibles sistemas de valoración existentes, se dice que se han elegido los dos más empleados en nuestro medio de trabajo, para a partir de ellos desarrollar un sistema de valoración estandarizado de carácter la cuales son la valoración primaria y la valoración secundaria.

La valoración primaria: es donde se determina si el paciente se encuentra consciente o inconsciente. Es necesario que se verifique el nivel de consciencia mediante la escala AVDN que es la respuesta a estímulos verbales, respuesta a estímulos dolorosos, respuesta negativa, es decir, que no hay ninguna respuesta se deberá de realizar de acuerdo al estado del paciente y también hasta donde él pueda responder y así optar para llevar una buena valoración. Se deben valor su estado de salud, el estado de los signos vitales los cuales son; la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria, el pulso y la T.A, estado circulatorio, también es importante evaluar el estado neurológico del paciente.

La valoración secundaria, es donde aquellos casos en las que las funciones vitales del paciente lo permitan y se reevalúe de forma continua, ver procedimiento técnico es necesario la toma de 'Signos Vitales', Si detecta compromiso de las funciones vitales, es necesario suspender 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. Es así como se deben de tomar muy en cuenta estos dos tipos de valoración ya que son de suma importancia para realizar una correcta y adecuada valoración de los pacientes.

Como personal de salud hay que tomar en cuenta estos puntos y factores que son muy importantes y necesarios para poder realizar una buena valoración que es la etapa inicial del proceso de atención de enfermería. También es importante reconocer que es la base de todas las siguientes y tiene como objetivo la recopilación exacta y completa de todos los datos necesarios para diagnosticar las necesidades de cuidado del paciente, ya que con base a esos factores realizaremos un buen trabajo ante una valoración, comunicación entre paciente/enfermero, hasta llegar lograr una buena valoración, tratamiento y realizar un buen trabajo de calidad de acuerdo a los factores correspondientes a esta valoración.

CONCLUSION.

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