



ENFERMERIA COMUNITARIA

ENSAYO

EDWIN DILBERT LOPEZ HERNANDEZ

Enfermería comunitaria

Concepto de marco conceptual y de sus elementos.

El arte de la enfermería es el más imaginativo y curativo. Sentido del conocimiento al servicio del ser humano. La solución de necesidades de salud en forma progresivo y dinámica, requiere de una formación sistemática de elementos que conforman al personal, de enfermería en sus diferentes niveles, dicha formación debe contemplar los aspectos biológicos, Psicológicos, espiritual y social.

Atributos del cuidado

- Es intencional. Planificado y dirigido
- Es un proceso. Tiene etapas que requieren aprendizaje
- Es relacional. Se da en proceso de interacción
- Personal. Cada ser es singular
- Es contextual. No es aislado del entorno
- Se basa en la dignidad humana. Requiere competencia, demanda, ética profesional

Principios

- La enfermería demuestra un compromiso personal, y profesional en el acto de cuidadora.
- La enfermería acompaña a la persona, la familia o la comunidad manteniendo su dignidad y respetando sus diferencias.
- La enfermería favorece el desarrollo específico del potencial de la persona, con su presencia atención y disponibilidad.
- Se inicia con conocimientos específicos de la disciplina que se aplican en el acto de cuidar.
- Integra conocimientos de otras disciplinas en busca de mayor comprensión de la existencia humana.
- Aprovecha los conocimientos de los valores del cuidado prodigado.
- Se compromete a promover la salud y favorecer la curación a lo largo de procesos interactivos
- Brinda cuidados individualizados en colaboración de la persona, la familia y la comunidad.

- Reconoce su propia competencia y la de sus colegas, así como la de personal de otras disciplinas, a fin de optimizar el cuidado prodigado.

Funciones generales de Enfermería Comunitaria.

Para que la Enfermería sea una pieza clave en la Atención Primaria, debería:

- Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, elaborados de manera participativa.
- Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud.
- Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos.
- Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.
- Abordar los problemas y necesidades de salud desde la multicausalidad e interdisciplinariedad.
- Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de la población.

La visita domiciliaria.

Es una técnica educativa que utiliza la enfermera para brindar cuidados de enfermería a la familia en su hogar empleando sus propios recursos para la solución de sus problemas y/o necesidades. Es aquella actividad que realiza el personal de salud visitando los domicilios con la finalidad de:

- Reforzar los aspectos educativos y preventivos.
- Concientizar a la familia para su participación en apoyo a la paciente. - Evaluar las condiciones socio cultural.
- Seguimientos de casos.
- Captación de contactos.
- Diagnóstico de situación de salud.

Razones que justifican la visita domiciliaria

- El aumento de la esperanza de vida de la población.
- Las Enfermedades crónicas
- Los Ancianos y personas dependientes.
- Los cuidados de salud en el domicilio permiten una atención integral.
- El domicilio es el lugar donde mejor se pueden apreciar los estilos de vida.

- Poca disponibilidad de cuidadores familiares.

Objetivos de la Visita Domiciliaria.

- Información sobre el estado de la alcanzar un mayor nivel de vivienda, convivientes, etc. independenciamiento, potenciando al máximo sus capacidades de Captación de personas o grupos para autocuidado. Programas de salud.
- Acercar los servicios de salud a la Adiestramiento de la familia en comunidad hábitos higiénicos.
- Detectar motivos de no asistencia Identificar y coordinar los recursos de al centro la familia y su entorno social
- Cuidados de enfermería
- Planificación con la familia de pacientes con necesidades de autocuidado. Cuidados: personas mayores, terminales, inmovilizadas, con alta
- Desarrollar una estrategia para hospitalaria. Grupos de riesgo

Ventajas de la visita domiciliaria

- Permiten ver y conocer el hogar tal como es en forma objetiva.
- Da la oportunidad de impartir enseñanzas en el hogar utilizando y adecuándose a los recursos reales.
- La Familia se siente con mayor libertad para realizar las preguntas que desee.
- La Familia se siente apoyada y segura ante la presencia del enfermero.
- El Enfermero puede descubrir otra necesidad y/o problemas de salud de la familia.
- El Enfermero puede observar la actitud de la familia frente a sus propios problemas de salud.
- Se establece una relación personal entre enfermero y familia permitiendo a las personas una respuesta directa a las preguntas.

Desventajas de la visita domiciliaria

- Es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.
- No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud.
- Consume mucho tiempo.
- Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte.

- Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan horarios.
- La relación que puede crearse entre la familia y el enfermero puede ser de tipo paternalista.
- Puede generar en la familia una sensación de fiscalización por parte del personal de salud y provocar una actitud de rechazo.

Actividades de la enfermera en la visita domiciliaria

- Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.
- Planificar y administrar cuidados.
- Administrar medicamentos.
- Control y seguimiento de parámetros biológicos.
- Recoger muestras para laboratorio.
- Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia.
- Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.
- Promover el funcionamiento familiar adecuado.

Fases de la visita domiciliaria

- Preparación de la visita comprende selección del caso:
 - Se consultará su historia clínica antes de acudir al domicilio.
 - Se debe concertar el día y la hora en que se va a realizar la visita.
- Presentación en domicilio
 - Se debe presentar con nombres y apellidos y a la institución a que representa.
 - Debe manifestar el motivo de la visita.
- Valoración
 - Comprende el estudio de las necesidades de la familia.
 - Se observará el grupo familiar, las condiciones del domicilio y problemas individuales dentro del grupo familiar.
- Diagnóstico de Enfermería.
- Planificación de los cuidados
 - Establecer objetivos que hay que alcanzar a corto, mediano y largo plazo.
 - Establecer acuerdos con la familia.

- Identificar y movilizar los recursos disponibles para poder alcanzar los objetivos.
 - Estos recursos son: La propia familia y en especial el cuidador familiar.
 - El Equipo de Salud.
 - Los recursos comunitarios: voluntarios, grupos de autoayuda, vecinos, amigos, etc.
- Ejecución de los cuidados profesionales
 - Cuidados Directos: Enfermos, grupo familiar, cuidador.
 - Cuidados Indirectos: Aquellos que repercuten en la calidad de vida de las personas atendidas en el domicilio.
- Evaluación de la visita
 - Se evaluará en cada visita los resultados alcanzados, la cual nos sirve para continuar o modificar la planificación en los cuidados, detectar dificultades, revisar los objetivos y planificar otros nuevos.
- Registro de la visita
 - El registro debe hacerse en la historia clínica en forma concisa, pero revelando lo que se vió, escuchó, hizo y lo que se va hacer en un futuro.
 - Fecha de la próxima visita.
 - Firma de la Enfermera.

El proceso de atención de enfermería

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional.

La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria, sino que contempla una filosofía de los cuidados. Entre los más conocidos figuran:

- Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería

- Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución, esta modalidad de cuidados no proporciona continuidad en los cuidados.
- Cuidados globales o por paciente que se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.
- Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta.
- Cuidados Integrales En la práctica, en este momento se trabaja con los Planes Integrales de cuidados. Esta filosofía de cuidados nació en los años setenta y considera el cuidado del individuo, familia y comunidad en su aspecto integral (bio-psicosocial).

Las actividades se pueden clasificar en tres grupos:

- Actividades autónomas, las que están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.
- Actividades derivadas, las que se realizan a demanda de otros profesionales.
- Actividades de soporte, las orientadas a facilitar la labor asistencial.

Aspectos específicos del trabajo comunitario. Valoración de necesidades y otras variables relevantes en Enfermería Comunitaria.

Al hablar de comunidad nos referimos a: Un grupo social dinámico, histórico y culturalmente constituido y desarrollado, preexistente a la presencia de los investigadores o de los interventores sociales, que comparte intereses, objetivos, necesidades y problemas, en un espacio y un tiempo determinados y que genera colectivamente una identidad, así como formas organizativas, desarrollando y empleando recursos para lograr sus fines

El trabajo comunitario no es solo trabajo para la comunidad, ni en la comunidad; es un proceso de transformación desde la comunidad: soñado, planificado, conducido y evaluado por la propia comunidad. Sus objetivos son potenciar las fuerzas y la acción de la comunidad para lograr una mejor calidad de vida para su población y conquistar nuevas metas dentro del proceso social elegido por los pobladores; desempeñando, por tanto, un papel relevante la participación en el mismo de todos sus miembros.