



NOMBRE DEL ALUMNO:

Iván Cruz Moreno

NOMBRE DEL PROFESOR:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA:

En Enfermería

MATERIA:

Practica Clínica De Enfermería II

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

7mo Cuatrimestre Grupo "c"

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

Mapa Conceptual "Practica Clínica De Enfermería II"

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de Septiembre del 2020.

Práctica clínica de enfermería II

EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E

V. Henderson parte del principio de que todos los seres humanos tienen una serie de necesidades básicas que deben satisfacer las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo.

DOS TIPOS DE FACTORES

Permanentes: edad, nivel de inteligencia.

Variables: estados patológicos.

ELEMENTOS FUNDAMENTALES DEL MODELO

El objetivo de los cuidados es ayudar al enfermo a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia o morir dignamente.

V. Henderson. El PAE, es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos y tiene un carácter metodológico y consta de 5 etapas.

1 VALORACIÓN

En la valoración orienta sobre los datos objetivos y subjetivos que debe recogerse y sobre la forma de organizarlos y clasificarlos,

FUENTES DE DATOS:

Primarios: directamente con el paciente.

Secundarios: obtenidos de terceras personas o de manera indirecta.

2 DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Es un estado de alteración de la salud real o potencial que se deriva de la valoración de Enfermería y el cual requiere de intervenciones del campo de enfermería.

En el diagnóstico: proporciona los criterios necesarios para decidir si hay o no, desviación de las normas esperadas.

ESTRUCTURA DE LOS DX DE ENFERMERIA:

- ✚ **PROBLEMA**
- ✚ **ETIOLOGIA**
- ✚ **SIGNOS Y SINTOMAS**

TIPOS DE DX DE ENFERMERIA:

REAL (P.E.S) Problema, Factores relacionados y características definitorias.

DE RIESGO (P.E) Problema y Factores relacionados.

DE BIENESTAR (P.S) Problemas y Características Definitorias.

TIPOS DE DATOS:

- ✚ **Datos subjetivos:** No se pueden medir y son propios de paciente.
- ✚ **Datos objetivos:** se pueden medir por cualquier escala o instrumento.
- ✚ **Datos históricos:** Son aquellos hechos que han ocurrido anteriormente
- ✚ **Datos actuales:** son datos sobre el problema de salud actual.

MÉTODOS DE OBTENCIÓN DE DATOS

- ❖ Entrevista
- ❖ Observación
- ❖ Exploración física

3 PLANIFICACIÓN

Esta tercera etapa se inicia con los diagnósticos de Enfermería y concluye cuando se registra las intervenciones del cuidado de Enfermería.

El establecimiento de las prioridades y la identificación de los objetivos que se han de conseguir y la actuación más adecuada para lograrlos.

Los principales objetivos de los diagnósticos enfermeros son los que guían la actuación, Hay objetivos para los diagnósticos de riesgo, para los reales y para los de salud.

5 EVALUACIÓN

En la fase de evaluación, se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos que se desea alcanzar.

La evaluación es la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.

Evaluar es como emitir un juicio sobre un objeto, la acción, el trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios de salud.

4 EJECUCIÓN

Es la que está en práctica del plan de cuidados y dónde la enfermería presta sus servicios.

Esta consta de preparación, realización y registro de la actuación y resultados.

En la etapa de ejecución tan importante como las demás, el profesional de enfermería, entra en contacto directo con el paciente no solo para aplicar el plan sino para valorar y evaluar.