



Nombre de alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez López

Nombre del profesor: Prof. Maria del Carmen Lopez

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Fundamentos de Enfermería

Grado: 1er Cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de 2020.

1.3 Segunda Etapa: Diagnóstico De Enfermería.

Es un enunciado del problema con el objeto de resolverlo o disminuirlo. En esta etapa se expone el proceso por el cual estaremos en condiciones de establecer un problema clínico y de formularlo para su posterior tratamiento.

Cabe destacar que un diagnóstico de enfermería no es sinónimo de uno médico. Sin embargo las funciones de enfermería tienen tres dimensiones que a continuación se muestra:

- > **Dependiente:** Incluye aquellos problemas que son responsabilidad directa del médico quien designa las intervenciones de las enfermeras.
- > **Interdependientes:** Se refiere a aquellos problemas o situaciones cuya prescripción y tratamiento colaboran las enfermeras y otros profesionales de salud.
- > **Independiente:** Es toda aquella acción que es reconocida legalmente como responsabilidad de Enfermería, y que no requieren la supervisión o dirección de otros profesionales.

Se efectúan también una serie de pasos:



1. Identificación de problemas:

- * Análisis de los datos significativos.
- * Síntesis es la confirmación de las alternativas.

2. Formulación de problemas: Diagnóstico de enfermería y problemas interdependientes. Para ello es necesario tomar en cuenta:

- Investigación: Para esto es necesario que los datos estén bien definidos y universalizados, además de contar con un lenguaje común previo, para ello este punto cuenta con líneas de investigación dirigidas a:

- Determinar la compatibilidad de una taxonomía
- Validar las características definitorias y los factores relacionados.
- Comparar la eficacia de las diversas intervenciones en el Diagnóstico.
- Realizar un análisis epidemiológico.
- Identificar nuevas áreas de competencia en Enfermería.

• **Docencia:** Es la inclusión de los Diagnósticos de Enfermería en el currículum básico, para ello debe iniciarse y continuarse de forma coherente, y prolongarse de forma progresiva, permite:

- Organización lógica, coherente y ordenada de los acontecimientos de Enfermería.
- Disponer de un lenguaje compartido con otros Profesionales

• **Asistencia:** El uso de Diagnósticos en la práctica asistencial favorece la organización y profesionalización de las actividades de enfermería:

- Identificar respuestas del paciente.
- Centrar cuidados a través de valoración propia.
- Aumentar la efectividad de los cuidados.
- Organizar la dimensión del ejercicio profesional.
- Delimitar las responsabilidades profesionales.
- Diferenciar la aportación enfermera.
- Mejorar la comunicación interdisciplinar.

• **Gestión:** Algunas ventajas que comportan la utilización de Diagnósticos de Enfermería, como ayudar a determinar los tiempos medios requeridos.

1.4 Tercera Etapa: Planificación De Cuidados.

Una vez concluido la valoración e identificando las complicaciones del paciente y diagnósticos enfermeros, se procede a la fase de planeación de los cuidados de enfermería.

Para ello es necesario conocer las etapas:

1. Establecer prioridades en los cuidados.

Todos los problemas que presenta una familia y una comunidad requieren de atenciones, por lo cual se trata de ordenar jerárquicamente los problemas detectados.

2. Planteamiento de los objetivos del cliente con resultados esperados.

Estos determinan los criterios de resultado.

1.5 Evaluación:

Se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Dicho proceso consta de dos partes:

- Recogida de datos sobre el estado de salud / problema / diagnóstico que queremos evaluar.
- Comparación de los resultados esperados.

La evaluación es un proceso que requiere de la valoración de distintos aspectos del estado de salud del paciente.

- 1 Aspecto general y funcionamiento del cuerpo:
 - * Observación directa, examen físico.
 - * Examen de la historia clínica.
- 2 Señales y síntomas específicos:
 - * Observación directa.
 - * Entrevista con el paciente.
 - * Examen en la historia.
- 3 Conocimientos:
 - * Entrevista con el paciente
 - * Cuestionarios.
- 4 Capacidad psicomotora (habilidades).
 - * Observación directa durante la actividad.
- 5 Estado emocional.
 - * Observación directa
 - * Información dada por el resto del personal.
- 6 Situación espiritual
 - * Entrevista con el paciente.
 - * Información dada por el resto del personal.