



Nombre de alumno: Rosio Vázquez
Morales

Nombre del profesor: Lic. Beatriz Gordillo
López

Nombre del trabajo: Ensayo/ 1.9.- El
proceso de atención de enfermería

Materia: Enfermería Comunitaria

Grado: Séptimo Cuatrimestre

Grupo: "A"

INTRODUCCIÓN

En este ensayo les voy hablar sobre el tema del proceso de atención de enfermería más conocido como el PAE les voy a decir sus 5 etapas y que se debe realizaren cada etapa y su significado.

1.9.- EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Para entender un poco mejor sobre el proceso de atención de enfermería, nos vamos a entrar un poco en la historia de cómo es que surgió nos dice que planes de atención de enfermería evolucionaron desde 1955 a 1974, el proceso de enfermería tiene sus orígenes cuando, por primera vez, fue considerado como un proceso. Esto ocurrió con Hall (1955), Jhonson (1959), Orlando (1961) y Wiedenbach (1963) que lo consideraron un proceso de tres etapas (valoración, planeación y ejecución); Yura y Walsh (1967), establecieron cuatro (valoración, planificación, realización y evaluación); y Bloch (1974), Roy (1975), Aspinall (1976) y algunos autores más, establecieron las cinco actuales, al añadir la etapa diagnóstica. (Griffith y Christensen, 1986).

Los objetivos para el proceso de atención de enfermería se definen con sus propias palabras lo que es el Proceso de Enfermería, enumera por lo menos cuatro beneficios del uso del PE, explica por qué es necesario entender los principios del proceso de enfermería, explica la relación entre el proceso de enfermería y el método científico, desarrolla sistemáticamente cada uno de los pasos del PE, discute la aplicación del proceso de enfermería en situaciones simuladas que tienen impacto en el desenvolvimiento del pensamiento crítico y utiliza el PE como herramienta para un pensamiento crítico, en las situaciones clínicas simuladas, en sala de aula.

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 práctica de los cuidados ha ido cambiando a lo largo de la historia; ha pasado de ser considerado como un arte, a desarrollar un marco conceptual propio. Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de Procedimientos, Protocolos y Planes de Cuidado. Esta profesionalización de los cuidados con actividades ejecutadas por enfermería, dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención.

Hay que tener en cuenta una serie de consideraciones antes de comenzar a elaborar un Plan de Cuidados, determinar el grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados, elegir un

Modelo de Enfermería, tener en cuenta todas las complicaciones potenciales y reales, enunciar los problemas como diagnósticos y utilizar la nomenclatura NANDA, definir objetivos en función de los problemas detectados, elegir los cuidados de enfermería, como actividades concretas y determinar los criterios de evaluación de los resultados.

El proceso de atención de enfermería suele tener 5 etapas, entre las cuales está, la valoración en esta etapa se realiza inicialmente una recogida de datos en relación al paciente para conocer su situación. Las fuentes de información para la obtención de datos suelen ser las siguientes: el historial médico del paciente, el propio paciente, su familia o alguna persona relacionada con él. Esta información va a ser la base para la toma de decisiones que se lleve a cabo posteriormente. En esta etapa determinamos el Grado de dependencia/independencia en la satisfacción de cada una de las 14 necesidades, propuestas por V. Henderson, necesidad de Oxigenación, necesidad de alimentación e hidratación, necesidad de eliminación, necesidad de termorregulación, necesidad de evitar peligros, necesidad de moverse, necesidad de descanso y sueño, necesidad de uso de prendas de vestir, necesidad de protección a la piel, necesidad de comunicarse, necesidad de vivir según creencias, necesidad de trabajar y realizarse, necesidad de jugar y recreación y necesidad de aprendizaje.

En la segunda etapa que es el diagnóstico se llega a una conclusión en base a la valoración desde el punto de vista de la enfermería de los datos llevada a cabo en la fase anterior. El diagnóstico de enfermería puede ser distinto del diagnóstico médico. En la tercera etapa es la planeación en esta tercera fase, una vez valorada la información proveniente de las diversas fuentes anteriormente mencionadas y elaborado un diagnóstico de enfermería se establecen los cuidados de enfermería que se van a realizar.

En la cuarta etapa es la ejecución esta etapa es decisiva dentro del proceso de atención de enfermería y supone la puesta en práctica de las decisiones que se hayan tomado en la etapa anterior, es decir, se ejecutan los cuidados que se ha decidido aplicar. En esta fase es muy importante la recogida de datos para poder valorarlos en la fase siguiente. Y en la última etapa es la evaluación en esta fase de evaluación, una vez aplicados los cuidados al paciente, se determina si el estado del paciente se corresponde con los resultados que se esperaban. En esta fase del proceso se valora si la evolución es correcta o se deben introducir cambios en las decisiones tomadas. La evaluación requiere el examen de varios aspectos como: el examen físico del paciente, el análisis del historial clínico y la entrevista con el paciente, entre otros.

Conclusión

Como conclusión puedo decir que el tema es muy interesante ya que posteriormente había visto el tema con otra materia, pero es muy bonito retroalimentar y ver si hemos aprendido bien a realizar un PAE y entender sobre las 5 etapas y sus diferencias y como es que como enfermeros debemos realizar uno dependiendo la sintomatología del paciente y estableciendo los cuidados para su pronta recuperación.

BIBLIOGRAFÍA

Recuperado en 2020 https://es.slideshare.net/Siri_59sahez/proceso-de-atencion-de-enfermera-112347925

Recuperado en 2020 [https://es.slideshare.net/ANGLICASOLEDADVEGARA/proceso-de-enfermera-2017#:~:text=El%20proceso%20enfermero%20consta%20de,en%20unos%20objetivos%20\(resultados\).](https://es.slideshare.net/ANGLICASOLEDADVEGARA/proceso-de-enfermera-2017#:~:text=El%20proceso%20enfermero%20consta%20de,en%20unos%20objetivos%20(resultados).)

Recuperado en 2020 <https://enfermeriaactual.com/metodologia-enfermera/#:~:text=El%20Proceso%20de%20Atenci%C3%B3n%20de,%2C%20homog%C3%A9nea%2C%20l%C3%B3gica%20y%20sistem%C3%A1tica.>