



**Nombre del alumno:**

**Brenda Yuridiana Pérez Pérez**

**Nombre del profesor:**

**Beatriz Gordillo López**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo**

**Materia:**

**Enfermería comunitaria**

**Grado:**

**7mo cuatrimestre**

**Grupo: "D"**

## 1.9. El proceso de atención de enfermería

En el campo de enfermería se realizan muchas actividades en base a modelos de muchas teóricas que hicieron posible que enfermería creciera y avanzará para que hoy sea considerada una profesión y no un oficio como se consideraba antes. Uno de estos procedimientos propios de la profesión de enfermería es la realización del proceso de atención en enfermería o PAE, que puede ser considerado como la base para el ejercicio de la profesión ya que combina elementos tanto científicos o teóricos así como prácticos que nos ayudan a crear un plan de cuidados (PLACE) a cada uno de los pacientes que requieran ayuda asistencial en sus actividades, este proceso de atención de enfermería puede realizarse en todos los niveles de atención, desde el de promoción de la salud y prevención de la enfermedad donde se busca entender los problemas o necesidades que presenta una persona, familia o la comunidad, hasta el tercer nivel que es el de rehabilitación, porque cada paciente amerita cuidados distintos y enfocados a la mejora de su salud o a adquirir conocimientos que permitan mejorar aún más sus hábitos y su autocuidado para mantener su propia salud.

El proceso de atención de enfermería cuenta con etapas para su realización, estas etapas son la valoración que consiste en obtener datos objetivos y subjetivos y poder clasificarlos para conocer cuales tienen importancia y pueden indicarnos un problema que pudiera requerir de otro profesional, esto se evalúa mediante los datos del paciente como su historial clínico, sus antecedentes familiares, la forma en la que vive y en base a los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon; la segunda etapa es la de diagnóstico en donde como personal de enfermería se realizan estos diagnósticos en base a literatura como NANDA, NOC y NIC, ya que nuestros diagnósticos son diferentes del personal médico, es en esta etapa donde analizamos y logramos reconocer que patrones se encuentran alterados en base a la información arrojada de la valoración, es decir, vemos si hay una desviación en los datos esperados; la tercera etapa es la de planificación que es donde se da la realización de los planes de cuidados o la actuación que ha de seguirse en base a los objetivos que se quieren lograr en el paciente; la cuarta etapa es la de ejecución donde ya se lleva a cabo el plan de cuidados que se estableció en la planeación a manos de la enfermera que presta sus servicios; y la última etapa es la de evaluación en donde se valora el impacto que han tenido los cuidados en base al logro de los objetivos y en esta etapa también se debe valorar si se mantiene, se modifica o se finaliza el plan de cuidados, basándonos en las necesidades del paciente y en si los cuidados han tenido o no el impacto que se esperaba.

De acuerdo a la información que nos proporciona el proceso de atención en enfermería sabemos que cuidados debemos brindar a cada uno de los pacientes, con el avance de la profesión se han establecido las formas en las cuales trabajar todos los miembros del personal de enfermería, por ejemplo la clasificación de los cuidados que se dividen en: cuidados funcionales o por tareas que se caracterizan porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería; los cuidados progresivos que se basan en la evolución que va teniendo el paciente en cuanto a su gravedad y que de mejorar su estado o empeorarlo se debe enviar a otra unidad que vaya acorde con su estado de salud; los cuidados globales o por paciente en el cual el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes; se encuentran también los cuidados integrales que consisten en que la enfermera se responsabiliza de los cuidados que requiera el paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta; y por último tenemos a los cuidados integrales en la práctica que se tratan de trabajar con los planes integrales de cuidados y que considera el cuidado del individuo, familia y comunidad en su aspecto integral o bio-psicosocial. Estos cambios que se han dado en la profesión en cuanto a los cuidados han permitido que los pacientes perciban los cuidados proporcionados por los enfermeros con mucha más calidad y ha permitido también que los profesionales de enfermería aumenten su motivación, su competencia y su responsabilidad para con los pacientes.

Las actividades que realiza el personal de enfermería también pueden clasificarse de acuerdo con su realización en tres grupos que son: actividades autónomas que son las actividades que realiza enfermería porque se encuentran dentro de su diagnóstico y tratamiento; las actividades derivadas que van a ser las actividades que se realizan a demanda de otros profesionales; y las actividades de soporte que están orientadas a facilitar la labor asistencial.

En conclusión, tenemos que enfermería ha pasado de ser un oficio a ser una profesión conforme han pasado los años, para las múltiples actividades que se deben realizar nos basamos en las teóricas que estudiaron, que descubrieron la manera en cómo deberían realizarse las técnicas y procedimientos, las necesidades que tiene el paciente cuando llega a hospitalización y que elementos nos ayudan a que los pacientes mejoren su salud como lo es el entorno, sabemos también que la madre de la enfermería Florence Nightingale en esos años en la guerra de Crimea logró salvar a muchos soldados con sus cuidados, en ese momento ya empezaba a separar a los pacientes dependiendo si su estado era crítico o no. Estas acciones son la base para la enfermería, ya que somos los encargados de brindar cuidados para que el paciente mejore y esto hoy en día lo logramos con el uso de herramientas como lo es el PAE.

## Bibliografía

López, B. G. (s.f.). *Enfermería comunitaria*. Recuperado el 23 de septiembre de 2020