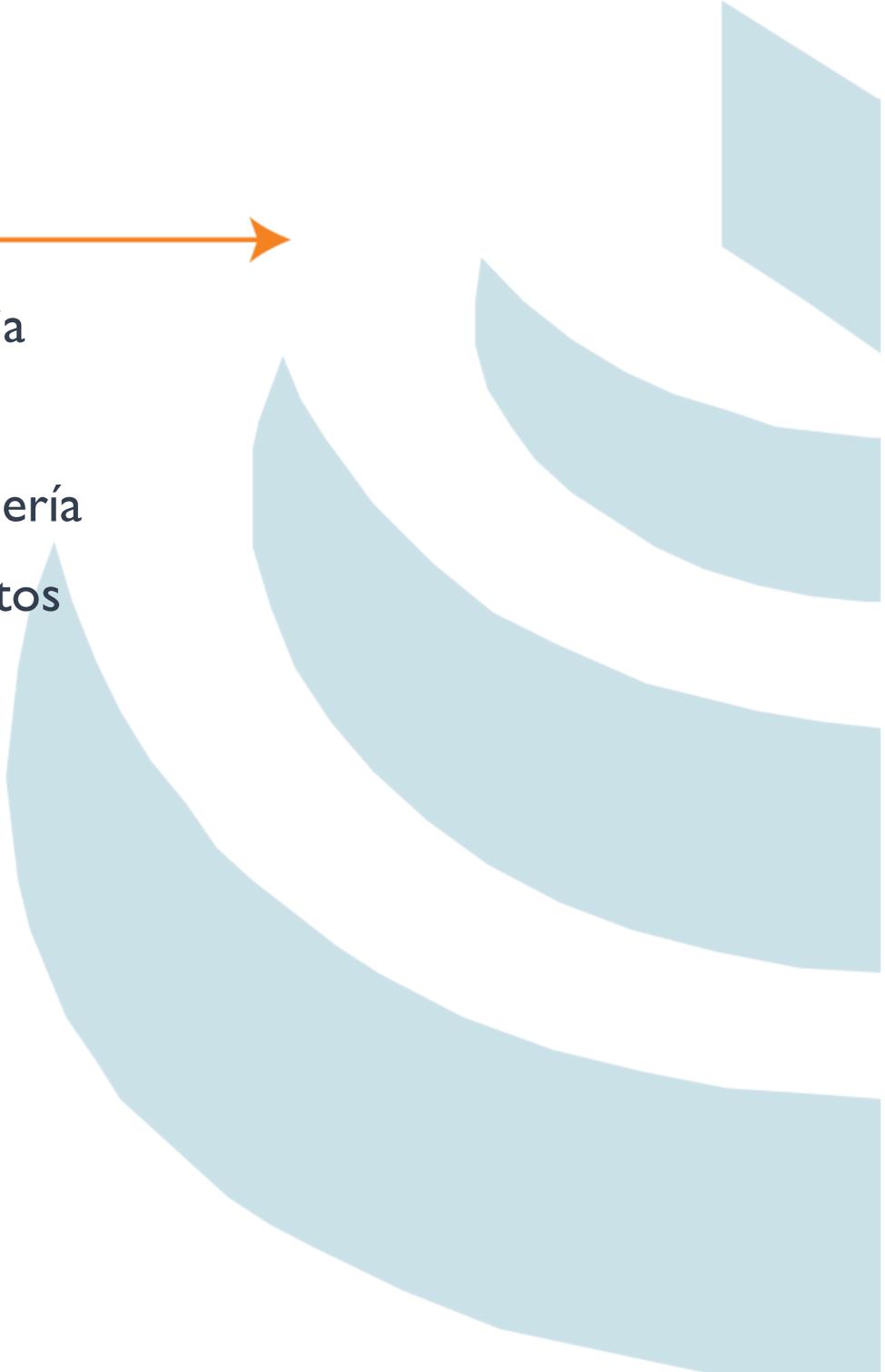


24/09/2020

- 
- Enfermería Comunitaria
  - Gordillo López Beatriz
  - Licenciatura en Enfermería
  - Jorge Alberto Rojas Satos
  - 7°-C
- 

Proceso de atención de enfermería.

En este ensayo se hablara sobre el proceso de atención de enfermería, ya que esta es una de las herramientas que se utiliza para realizar las actividades, en base a un método y ejercicios, los cuales, se proporcionan los cuidados. El PAE por su abreviatura, esta forma do por etapas o fases en las que se tiene que llevar un orden jerarquico para que el PAE este adecuadamente, y se puedan proporcionar los cuidados correspondientes. El PAE es un método sistemático de prestar cuidados enfermeros. Su empleo ha de estar guiado por el modelo conceptual de V. Henderson.

El Proceso de Atención de Enfermería, es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática. El PAE está conformado por cinco fases en las que se tiene que seguir una secuencia, para que este sea adecuado y eficaz: en primer lugar se realiza la Valoración: está orientada sobre los datos objetivos y subjetivos que debe recogerse y sobre la forma de organizarlos y clasificarlos, determinando en cada caso cuáles son relevantes y apuntan a la presencia de un problema propio y los que señalan la posible existencia de un problema que debe ser tratado por otro profesional. Por segundo está el Diagnóstico enfermero: en el cual, el profesional proporciona los criterios necesarios para decidir si hay o no algún problema, si se finaliza la intervención enfermera, permite analizar las claves, interpretarlas, enunciar hipótesis, validarlas, y formularlas. En tercero esta la Planificación: consiste en el establecimiento de prioridades y la identificación de los objetivos que se han de conseguir y la actuación más adecuada para lograrlos. En cuarto esta la Ejecución: Es poner en práctica del plan de cuidados y dónde el profesional presta sus servicios. Consta de preparación, realización y registro de la actuación y resultados. Debe dar todo el protagonismo a la familia en la toma de decisiones y su participación en los cuidados. En quinto esta Evaluación: En esta fase se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos. Consta de valoración de la situación

actual del usuario, comparación de los objetivos y emisión de un juicio para mantener, modificar o finalizar el plan de cuidados.

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. Entre los más conocidos figuran son: Cuidados funcionales: los cuales, se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería. Cuidados Progresivos: se caracteriza porque los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución. Cuidados globales: 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. Todos estos cambios revolucionarios de la práctica enfermera han conseguido beneficios tanto para los pacientes que perciben el aumento de la calidad de los cuidados, como para los profesionales, ya que ven incrementado su nivel de motivación, de competencia y por supuesto su responsabilidad. Las actividades enfermera se definen como el conjunto de actos físicos y/o verbales y/o mentales, planificados por la enfermera y ejecutados por uno o varios miembros del personal cuidador en respuesta a una necesidad específica de salud, 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.

De esta forma se puede decir que el proceso de atención de enfermería es un herramienta basada en métodos científicos para realizar la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación del enfermo para proporcionar la ayuda y cuidados necesarios. Con los cuales, los cuidados han cambiado con el paso del tiempo y han evolucionado para mejorar la atención del profesional.

## Referencias

UDS. (s.f.). *plataformaeducativauds*. Recuperado el 17 de septiembre de 2020, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/7c49061ba08917b6d7a24283cd2604fd.pdf>