

Nombre de la alumna: López López
Verónica

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Ensayo “Proceso
de Atención de Enfermería”

Materia: Enfermería Comunitaria

Grado: Séptimo

Grupo: “C”

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

En el siguiente ensayo se va a tratar de explicar acerca del proceso de enfermería. Es un tema bastante amplio por lo que vamos a comenzar con algunos de sus antecedentes. Muchos de nosotros sabemos que el PAE es un método importante en la práctica de nosotros los enfermeros, esto nos permite prestar cuidados de una forma sistemática. El PAE tiene sus orígenes cuando fue considerado un proceso en 1995, gracias a Hall a la que posteriormente se unieron otras teóricas como Johnson en 1959, se establecieron cuatro etapas que son: valoración, planificación, realización y evaluación.

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. La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria, sino que contempla una filosofía de los cuidados.

- ✓ Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería
- ✓ Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución, esta modalidad de cuidados no proporciona continuidad en los cuidados
- ✓ Cuidados globales o por paciente que 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

- ✓ Cuidados Integrales En la práctica, en este momento se trabaja con los Planes Integrales de cuidados

Este proceso se dirige a un objetivo que es mejorar la calidad asistencial enfermera y cubrir las necesidades del paciente, familia y comunidad. Es sistemático, dinámico y flexible.

Las etapas son las siguientes:

VALORACIÓN: Es el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente siguiendo un orden "cabeza a pies", por "sistemas y aparatos" o por "patrones funcionales de salud". Se recogen los datos, que han de ser validados, organizados y registrados.

DIAGNOSTICO: Es la segunda etapa del proceso, es el enunciado del problema real o potencial del paciente, que requiera de la intervención enfermera para disminuirlo o resolverlo.

PLANIFICACIÓN: es la organización del plan de cuidados, se deben establecer unas prioridades, plantear unos objetivos según la taxonomía NOC, elaborar las intervenciones y actividades de enfermería.

EJECUCIÓN: Es llevar a la práctica el plan de cuidados. Se realizarán todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución de problemas y las necesidades asistenciales de cada persona tratada.

EVALUACIÓN: Última fase del proceso. Los dos criterios más importantes que valora la enfermería son: la eficacia y efectividad.

Un adecuado Proceso de Atención de Enfermería supone mayor calidad de cuidados para el paciente y satisfacción para el mismo. Enfermería debe concienciarse que el PAE es una herramienta útil en el trabajo diario.