

P  
A  
E

Es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos y tiene un carácter metodológico.

OBJETIVOS

Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad. Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios. Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad.

1- VALORACION

Proceso organizado y sistemático de recogida de datos.

FUENTE DE DATOS

Primarias  
Secundarias

TIPO DE DATOS

**subjetivos:** No se pueden medir y son propios de paciente.  
**objetivos:** se pueden medir por cualquier escala o  
**históricos:** Son aquellos hechos que han ocurrido anteriormente y nos ayudan a referenciar los hechos en el tiempo  
**actuales:** son datos sobre el problema de salud actual.

METODO DE RECOGIDA DE DATOS

Entrevista  
Observación  
Exploración física

Observación  
Palpación  
Percusión  
Auscultación

11 PATRONES FUNCIONALES DE SALUD DE MARJORY GORDON

Patrón 1: Percepción - manejo de la salud.  
Patrón 2: Nutricional - metabólico  
Patrón 3: Eliminación  
Patrón 4: Actividad - ejercicio Patrón  
5: Sueño - descanso  
Patrón 6: Cognitivo - perceptual  
Patrón 7: Autopercepción - autoconcepto  
Patrón 8: Rol - relaciones  
Patrón 9: Sexualidad - reproducción  
Patrón 10: Adaptación - tolerancia al estrés  
Patrón 11: Valores - creencias

La pirámide de **maslow** es una teoría psicológica propuesta por Abraham **maslow** en su obra teoría de la motivación humana 1943

- 1- Autorrealización
- 2- Reconocimiento
- 3- Afiliación
- 4- Seguridad
- 5- Fisiología

2- DIAGNOSTICO

Es una declaración de un estado de alteración de la salud real o potencial que se deriva de la valoración de Enfermería y el cual requiere de intervenciones del campo de enfermería.

Es un juicio clínico sobre un individuo, familia o grupo de la comunidad que se deriva de un proceso deliberado y sistemático de recolección y análisis.

ESTRUCTURA DE LOS DX

Problemas  
Etiología  
Signos y síntomas

TIPOS DE DX

REAL (P.E.S)  
DE RIESGO (P.E)  
DE BIENESTAR (P.S)  
DE SALUD

3- PLANIFICACION

Esta tercera etapa se inicia con los diagnósticos de Enfermería y concluye cuando se registra las intervenciones del cuidado de Enfermería.

Consta de cuatro partes

selección de prioridades.  
determinación de los resultados esperados,  
determinación de las acciones para lograrlos.  
registro del plan.

4- EJECUCION

entra en contacto directo con el paciente no solo para aplicar el plan sino para valorar y evaluar el estado del usuario y ajustar el plan.

5- EVALUACION

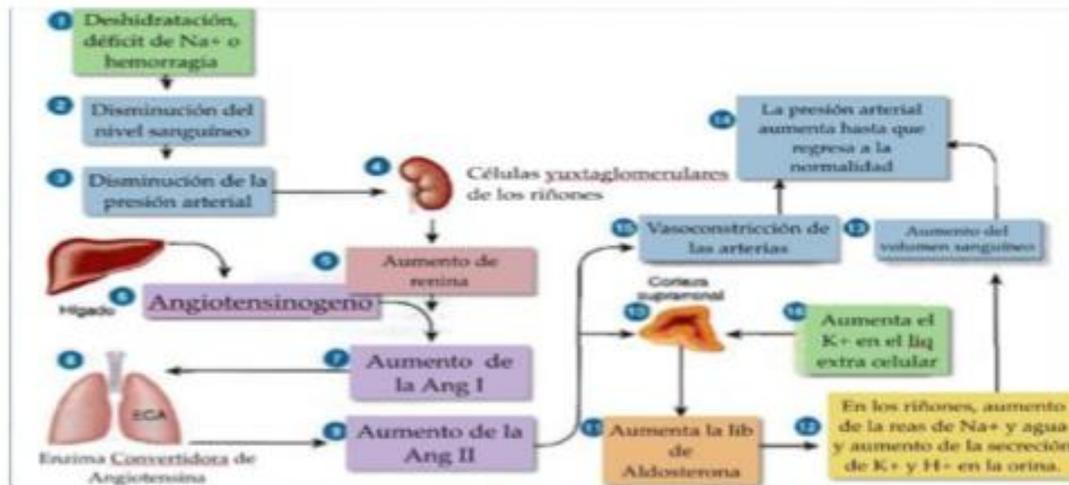
La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios

LAVADO DE MANOS

Procedimiento por medio del cual se asean las manos con base en las reglas de asepsia.

HIGIENE DE MANOS

- 1.- ANTES DE TOCAR AL PACIENTE.
- 2.- ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA ASEPTICA
- 3.- DESPUES DEL RIESGO DE EXPOSICION A LIQUIDOS CORPORALES
- 4.- DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE
- 5.- DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE



**SIGNOS VITALES**  
 1.- Pulso  
 2.- Respiración  
 3.- Temperatura corporal  
 4.- Tensión arterial

Son indicadores que reflejan el estado fisiológico de los órganos vitales como el corazón, pulmones

**Presión arterial**

Es la presión que ejerce la sangre contra la pared de las arterias. Resultante del volumen minuto cardíaco por la resistencia arteriolar periférica.

La medición se efectuará después de por lo menos 5 minutos en reposo. •El pte. se abstendrá de fumar, tomar café, productos cafeinados y refrescos de cola, por lo menos 30 minutos antes de la medición. •No deberá tener necesidad de orinar o defecar. •Estará tranquilo y en un ambiente apropiado.

•Hipertensión: aumento de la presión arterial  
 •Hipotensión: disminución de la presión arterial

**PRECION ARTERIAL MEDIA**

Es la presión efectiva de perfusión tisular .Su determinación es útil en situaciones de insuficiencia ventricular izquierda y traumatismo encéfalo craneano (presión de perfusión cerebral).

**FRECUENCIA RESPIRATORIA**

La respiración es el proceso mediante el cual se toma oxígeno del aire ambiente y se expulsa el anhídrido carbónico del organismo. El ciclo respiratorio comprende una fase de inspiración y otra de espiración.

**ALERACIONES**

- BRADIPNEA: disminución de la frecuencia respiratoria
- TAQUIPNEA: aumento de la frecuencia respiratoria
- APNEA: ausencia de la respiración.
- DISNEA: dificultad para respirar.
- ORTOPNEA: dificultad para respirar por una posición.

**FRECUENCIA CARDIACA PULSO**

Es la onda pulsátil de la sangre percibida con los dedos, que se origina con la contracción del ventrículo izquierdo del corazón y que resulta en la expansión y contracción regular del calibre de las arterias.

**ALTERACIONES**

- TAQUICARDIA aumento de la frecuencia cardíaca
- BRADICARDIA disminución de la frecuencia cardíaca

**TEMPERATURA:** Es el equilibrio entre la producción de calor por el cuerpo y su pérdida. El centro termorregulador está situado en el hipotálamo. Cuando la temperatura sobrepasa el nivel normal se activan mecanismos como vasodilatación, hiperventilación y sudoración que promueven la pérdida de calor.

**NOMBRE DEL ALUMNO:**  
cleybi morales marroquin

**NOMBRE DEL PROFESOR:**  
Ervin silvestre castillo

**LICENCIATURA:**  
enfermería

**MATERIA:**  
Fundamentos de enfermería 1

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**  
1 semestre

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:**  
Cuadro sinoptico

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 de diciembre del 2020.