



Teresa Del Carmen Santiz Toledo  
Licenciatura en Enfermería

Ensayo

Materia: Fundamentos de Enfermería II

Ocosingo, Chiapas a 07 de marzo 2021

# GUÍA DE VALORACIÓN SEGÚN LOS PATRONES FUNCIONALES DE SALUD DE MARJORY GORDÓN

La valoración se define como un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de información, que permite determinar la situación de salud, y la respuesta que las personas dan a ésta. La valoración enfermera es útil en la planificación de cuidados a la persona, a la familia o a la comunidad, y no solamente en situación de enfermedad.

Marjory Gordon define los patrones como una configuración de comportamientos más ó menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano; que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo y proporcionan un marco para la valoración con independencia de la edad, el nivel de cuidados ó la patología.

De la valoración de los patrones funcionales se obtiene una importante cantidad de datos relevantes de la persona (físicos, psíquicos, sociales, del entorno), de una manera ordenada, lo que facilita a su vez el análisis de los mismos.

## **REQUISITOS PREVIOS**

La fase de valoración está influida por las creencias, conocimientos y capacidades de la enfermera. Las creencias y conocimientos de la enfermera constituyen la base del las relaciones enfermera-paciente. Los conocimientos y capacidades son los instrumentos que permiten a la enfermera adquirir datos, determinar su importancia y desarrollar intervenciones que fomenten una atención de enfermería individualizada y de calidad.

### Creencias

Entre las creencias de la enfermera se encuentran filosofías sobre la enfermería, la salud, la persona y el entorno y las relaciones entre ellos. Todo esto forma parte del marco teórico sobre el que se basa la práctica de enfermería. Este marco se refleja no sólo en la fase de valoración, sino también a lo largo de los restantes componentes del proceso de enfermería.

### Conocimientos

El proceso de valoración exige a la enfermera poseer extensos conocimientos sobre distintas disciplinas. Esta base de conocimientos incluye tanto a las ciencias físicas como a las del comportamiento. De la enfermera se espera que domine conceptos básicos de anatomía, fisiología, química, nutrición, microbiología, psicología y

sociología. Los componentes de esta base científica permiten a la enfermera hacer la valoración inicial del estadio fisiológico y psicológico de la persona.

La base de conocimientos de la enfermera ha de incluir también las bases del análisis para la resolución de problemas y la toma de decisiones. La enfermera tiene que desarrollar la capacidad para analizar los datos de la valoración, reconocer relaciones significativas entre los datos, desarrollar conclusiones válidas, y más tarde emitir unos juicios sólidos que contribuyan al mejoramiento y progreso de la persona cuidada.

### Capacidades

La enfermera necesita una serie de capacidades para completar una valoración eficaz, pudiendo ser de naturaleza técnica e interpersonal.

Las capacidades técnicas asociadas a la fase de valoración implican procedimientos y técnicas específicos que permiten a la enfermera recoger los datos. Algunas están asociadas a la utilización de un equipo como el estetoscopio, el esfigmomanómetro y los termómetros para la toma de las constantes vitales. Otras capacidades técnicas implican la ejecución de procedimientos, como la palpación de pulsos o la auscultación cardíaca, pulmonar o de ruidos intestinales.

Las capacidades interpersonales son importantes durante todas las fases del proceso de enfermería, pero resultan particularmente críticas para una valoración satisfactoria. Puesto que se trata de un proceso comunicativo, e interactivo, la enfermera tiene que tener muy bien desarrolladas las capacidades comunicativas. Estas capacidades facilitan el desarrollo de relaciones positivas entre la enfermera y la persona cuidada o la familia.

Además, la enfermera tiene que haber desarrollado muy bien su capacidad para escuchar, contribuyendo a un ambiente terapéutico, ya que hace que el individuo se sienta cómodo expresando sus ideas, sentimientos y preocupaciones. El componente no verbal de la comunicación resulta particularmente importante en el proceso de valoración y en el desarrollo de las relaciones enfermera-persona cuidada.

La creatividad, el sentido común y la flexibilidad son capacidades interpersonales adicionales necesarias cuando se valora al paciente o a su familia. A menudo se exige que la enfermera sea creativa a la hora de desarrollar estrategias que faciliten la valoración. Esto resulta particularmente importante cuando los pacientes son muy jóvenes o están asustados o presentan barreras en la comunicación.

## **PASOS DE LA VALORACIÓN**

### Recogida de datos

Dentro del contexto de la valoración de enfermería, los datos podrían definirse como información específica que se obtiene de una persona cuidada. La enfermera recoge de forma sistemática la información necesaria para diagnosticar las respuestas de salud del paciente e identificar los factores contribuyentes. Posteriormente, esta base de datos constituye el fundamento de las fases restantes del proceso de enfermería: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

### Tipos de datos

Durante la valoración, la enfermera reúne cuatro tipos de datos: subjetivos, objetivos, históricos y actuales. La mezcla de todos estos tipos se da normalmente en una base de datos completa y exacta.

### Fuentes de datos

Las fuentes se clasifican como primarias o secundarias. El paciente es la fuente primaria y se debe utilizar para obtener los datos subjetivos pertinentes a través de la entrevista. La observación consiste en el uso sistemático de la vista, el oído y el olfato para reunir información sobre el usuario, la familia y personas allegadas; igualmente el entorno y la interacción entre estas variables se valoran por este medio. El examen físico es la valoración que se hace, bien sea en un orden cefalocaudal o por órganos y sistemas, emplea cuatro técnicas que son: inspección, palpación, percusión y auscultación.

Las fuentes secundarias son todas las demás que no sean el propio paciente. Éstas se utilizan en aquellas situaciones en las que la persona cuidada no puede participar o cuando es necesaria mayor información para aclarar o validar datos proporcionados por el paciente. Entre las fuentes secundarias se encuentran los familiares o seres queridos del individuo, personas del entorno inmediato del mismo, otros miembros del equipo de atención sanitaria y los registros clínicos, como análisis de pruebas diagnósticas de un lado de laboratorio y de otro lado los estudios radiológicos y otros especiales.

## VALIDACIÓN

La validación o verificación de que la información de que dispone es real y completa, es un paso esencial en el pensamiento crítico. Esto evita hacer asunciones, omitir información pertinente, malinterpretar las situaciones, extraer conclusiones precipitadas o centrarse en una dirección equivocada y/o cometer errores en la identificación de los problemas.

La validación se apoya en los siguientes pasos:

- Hacer un doble control para cerciorarse de que el equipo funciona correctamente.
- Compruebe de nuevo sus propios datos.
- Busque factores que puedan alterar la exactitud.
- Pídale a otra persona, preferiblemente un experto, que obtenga el mismo dato.
- Vuelva a comprobar la información que es extremadamente anormal o incongruente con el estado de la persona.
- Compare los datos objetivos y subjetivos para ver si lo que dice la persona es congruente con lo que usted observa.
- Clarifique las afirmaciones y verifique sus inferencias.
- Compare sus impresiones con las de otros miembros clave del equipo de cuidado.

## ORGANIZACIÓN

Agrupar los datos relacionados es un principio del pensamiento que refuerza su capacidad para obtener una imagen clara del estado de salud. Agrupar los datos sobre el estado de salud en grupos relacionados le ayuda a empezar a tener una imagen de diversos aspectos del estado de salud. Los datos se pueden agrupar de diversas maneras, así:

- Agrupar los datos según una perspectiva enfermera: cuando se identifican diagnósticos enfermeros es útil agrupar los datos según modelo holístico en vez de seguir un modelo médico. Una buena manera de hacerlo es a través del modelo de Virginia Henderson y sus catorce necesidades.
- Agrupar los datos según los sistemas corporales: cuando se desea identificar datos que pueden indicar posibles problemas médicos, resulta útil el enfoque

por sistemas corporales porque los problemas médicos con frecuencia están causados por anomalías en el funcionamiento de los órganos o sistemas.

## DOCUMENTACIÓN

La documentación de la valoración de enfermería debería identificar con claridad aquellos hallazgos que necesitan intervenciones de enfermería. Entre ellas se encuentran diversos factores que afectan el estado de salud de una persona o la capacidad de funcionamiento. Las respuestas, percepciones, sentimientos y mecanismos de afrontamiento del paciente, son especialmente importantes en la formulación de los diagnósticos de enfermería y en la identificación de intervenciones de enfermería específicas.

La documentación favorece en el cuidado enfermero, la comunicación, facilita la prestación de una asistencia de calidad al paciente, forma un registro legal permanente y es una fuente de datos para la investigación.

## PATRONES FUNCIONALES DEL SER HUMANO

### Patrón 1: Percepción- Manejo de salud

#### *Que valora:*

- Como percibe el individuo la salud y el bienestar.
- Como maneja todo lo relacionado con su salud, respecto a su mantenimiento o recuperación.
- La adherencia a las prácticas terapéuticas.
- Incluye prácticas preventivas (hábitos higiénicos, vacunaciones).

#### *Como se valora:*

- Hábitos higiénicos: personales, vivienda, vestido
- Vacunas
- Alergias
- Percepción de su salud
- Conductas saludables: interés y conocimiento
- Existencia o no de hábitos tóxicos
- Accidentes laborales, tráfico y domésticos
- Ingresos hospitalarios

### *Resultado del Patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- La persona considera que su salud es pobre, regular o mala.
- Tiene un inadecuado cuidado de su salud.
- Bebe en exceso. Fuma. Consume drogas.
- No tiene adherencia a tratamientos farmacológicos ni a medidas terapéuticas.
- No está vacunado.
- La higiene personal o de la vivienda es descuidada.

### Patrón 2: Nutricional- Metabólico

#### *Qué valora:*

- Describe el consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas.
- Horarios de comida. Preferencias y suplementos.
- Problemas en su ingesta.
- Altura, peso y temperatura.
- Condiciones de piel, mucosas y membranas.

#### *Cómo se valora:*

- Valoración del IMC.
- Valoración de la alimentación
- Valoración de problemas en la boca
- Valoración de problemas para comer
- Problemas digestivos (náuseas, vómitos, pirosis)
- Intolerancias alimenticias
- Alergias
- Suplementos alimenticios y vitaminas
- Valoración de la piel

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón estará alterado si:**

- Con respecto al IMC: Patrón alterado superior al 30% o inferior a 18,5%
- Patrón en riesgo: entre 25 y 30.
- Patrón eficaz: entre 18,6 y 24,9.
- Tiene una nutrición desequilibrada.
- Los líquidos consumidos son escasos.

- Existen problemas en la boca.
- Presencia de problemas digestivos, dependencias, inapetencias, intolerancias alimenticias, alergias.

### Patrón 3: Eliminación

#### *Qué valora:*

- Describe las funciones excretoras intestinal, urinaria y de la piel.

#### *Como se valora:*

- **Intestinal:** Consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías, incontinencia.
- **Urinaria:** Micciones/día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urostomías), incontinencias.
- **Cutánea:** Sudoración copiosa.

#### *Resultado del patrón:*

##### **El patrón está alterado si:**

- Existe estreñimiento, incontinencia, diarrea, flatulencia, o la persona precisa
- Si presenta incontinencias, retención, disuria, nicturia, poliuria, polaquiuria o
- Sudoración excesiva.

### Patrón 4: Actividad /Ejercicio

#### *Qué valora:*

- El patrón de ejercicio.
- La actividad.
- Tiempo libre y recreo.
- Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.)
- El tipo, cantidad y calidad del ejercicio.
- Las actividades de tiempo libre.

#### *Como se valora:*

- Valoración del estado cardiovascular
- Valoración del estado respiratorio
- Tolerancia a la actividad

- Valoración de la movilidad
- Actividades cotidianas
- Estilo de vida
- Ocio y actividades recreativas

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si existe:**

- Síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario.
- Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes, edemas, claudicación intermitente.
- Deficiencias motoras.
- Problemas de movilidad
- Problemas de equilibrio, inestabilidad.

#### Patrón 5: Sueño- Descanso

### *Que valora:*

- Describe la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día.
- La percepción de cantidad y calidad del sueño – descanso.
- La percepción del nivel de energía.
- Las ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc).

### *Como se valora:*

- El espacio físico (ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos).
- El tiempo dedicado al sueño u otros descansos diurnos.
- Recursos físicos o materiales favorecedores del descanso (mobiliario).
- Exigencias laborales (turnos, viajes).
- Hábitos socio culturales (hora de acostarse o levantarse, siestas, descansos).
- Problemas de salud física que provoquen dolor o malestar.
- Problemas de salud psicológica que afecten al estado de ánimo (ansiedad, depresión).
- Situaciones ambientales que provoquen estados de ansiedad o estrés (duelos, intervenciones quirúrgicas).
- Tratamientos farmacológicos que puedan influir en el sueño (broncodilatadores, esteroides, betabloqueantes).
- Uso de fármacos para dormir.

- Consumo de sustancias estimulantes (cafeína, nicotina, abuso de alcohol).

### *Resultado del patrón:*

#### **Se considera alterado si:**

- Si usa ayudas farmacológicas para dormir o descansar.
- Verbaliza la dificultad para conciliar el sueño, despertar precoz o inversión día/noche.
- Somnolencia diurna.
- Confusión o cansancio relacionado con la falta de descanso.
- Disminución de la capacidad de funcionamiento.
- Conducta irritable en relación a la falta de descanso.

### Patrón 6: Cognitivo-Perceptivo

#### *Qué valora:*

- Patrones sensorio- perceptuales y cognitivos
- Nivel de conciencia
- Conciencia de la realidad
- Adecuación de los órganos de los sentidos
- Compensación o prótesis
- Percepción del dolor y tratamiento
- Lenguaje
- Ayudas para la comunicación
- Memoria
- Toma de decisiones

#### *Cómo se valora:*

- Nivel de conciencia y orientación.
- Nivel de instrucción: si puede leer y escribir. El idioma.
- Si tiene alteraciones cognitivas, como problemas para expresar ideas o de memoria, dificultades para la toma de decisiones, problemas de lenguaje, de concentración, síntomas depresivos, problemas de comprensión, fobias o miedos o dificultades en el aprendizaje.
- Si tiene alteraciones perceptivas por problemas de visión, de audición, de olfato de gusto o sensibilidad táctil.
- Si tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación.

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- La persona no está consciente u orientada.
- Presenta deficiencias en cualquiera de los sentidos, especialmente vista y oído.
- Hay dificultades de comprensión por idioma o por analfabetismo
- Presencia de dolor.
- Existen problemas de memoria, de concentración, de expresión o comprensión de ideas.
- Hay depresión.
- Existen fobias o miedos injustificados.
- Se dan conductas de irritabilidad, agitación o intranquilidad.

### Patrón 7: Autopercepción- autoconcepto

#### *Qué valora:*

- Autoconcepto y percepciones de uno mismo.
- Actitudes a cerca de uno mismo.
- Percepción de las capacidades cognitivas, afectivas o físicas.
- Imagen corporal, social.
- Identidad.
- Sentido general de valía.
- Patrón emocional.
- Patrón de postura corporal y movimiento.
- Contacto visual, Patrones de voz y conversación.

#### *Como se valora:*

- Problemas consigo mismo.
- Problemas con su imagen corporal.
- Problemas conductuales.
- Cambios recientes.
- Datos de imagen corporal, Postura, Patrón de voz, Rasgos personales, Contacto visual, si se siente querido, Cambios frecuentes del estado de ánimo, Asertividad / pasividad y Nerviosismo / Relajación.

#### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- Existen verbalizaciones auto negativas, expresiones de desesperanza, expresiones de inutilidad.
- Tiene problemas con su imagen corporal y le preocupan los cambios en su imagen.

- corporal, el miedo al rechazo de otros y el sentimiento negativo del propio cuerpo.
- Existen problemas conductuales.

## Patrón 8: Rol- Relaciones

### *Qué valora:*

- El patrón de compromisos de rol y relaciones (las relaciones de las personas con los demás)
- La percepción de los roles más importantes (el papel que ocupan en la familia, sociedad).
- Responsabilidades en su situación actual.
- Satisfacción o alteraciones en: familia, trabajo, relaciones sociales

### *Como se valora:*

- Familia
- Grupo social
- Trabajo o escuela

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- Presenta problemas en las relaciones: sociales, familiares o laborales (escolares).
- Se siente solo. No tiene personas significativas (amigos, familia).
- Insatisfacción con el rol o falta de motivación o de capacidad para asumirlo.
- Conductas inefectivas de duelo.
- Violencia doméstica. Abusos.
- 

## Patrón 9: Sexualidad y Reproducción

### *Qué valora:*

- Los patrones de satisfacción o insatisfacción de la sexualidad.
- Alteraciones en la sexualidad o en las relaciones sexuales.
- Seguridad en las relaciones sexuales.
- Patrón reproductivo.
- Premenopausia y posmenopausia.
- Problemas percibidos por la persona.

### *Como se valora:*

- Menarquía y todo lo relacionado con ciclo menstrual.
- Menopausia y síntomas relacionados.
- Métodos anticonceptivos.
- Embarazos, abortos, problemas relacionados con la reproducción.
- Problemas o cambios en las relaciones sexuales.

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- La persona expresa preocupación respecto a su sexualidad, trastornos o insatisfacción.
- Existen problemas en la etapa reproductiva de la mujer.
- Existen problemas en la menopausia.
- Relaciones de riesgo.

#### Patrón 10: Adaptación Tolerancia al estrés

### *Qué valora:*

- Las formas o estrategias de afrontamiento general de la persona.
- Las respuestas habituales que manifiesta el individuo en situaciones que le estresan y forma de controlar el estrés.
- La capacidad de adaptación a los cambios.
- El soporte individual y familiar con que cuenta el individuo.
- La percepción de habilidades para controlar o dirigir situaciones estresantes.

### *Como se valora:*

Preguntará por:

- Cambios importantes en los dos últimos años, si ha tenido alguna crisis.
- Si está tenso o relajado la mayor parte del tiempo. Qué le ayuda cuando está tenso.
- Si utiliza medicinas, drogas o alcohol cuando está tenso.
- Cuando ha tenido cualquier problema en su vida, como lo ha tratado.
- Si esta forma de tratarlo ha tenido éxito.
- Si tiene alguien cercano al que poder contar sus problemas con confianza y si lo hace cuando es necesario.

### *Resultado del patrón:*

#### **El patrón está alterado si:**

- La persona manifiesta tener sensación habitual de estrés y no dispone de herramientas para controlarlo.
- Si ante cambios o situaciones difíciles de la vida el individuo no es capaz de afrontarlo de forma efectiva.
- Si recurre al uso de medicamentos, drogas o alcohol para superar los problemas.

## Patrón 11: Valores y Creencias

### *Qué valora:*

- Los patrones de valores y creencias que guían las elecciones o decisiones.
- Lo que se considera correcto, apropiado; Bien y mal, bueno y malo.
- Lo que es percibido como importante en la vida.
- Las percepciones de conflicto en valores, creencias o expectativas relativas a la salud.
- Las decisiones a cerca de: tratamientos, prioridades de salud, vida o muerte.
- Las prácticas religiosas.

### *Como se valora:*

- Si tiene planes de futuro importantes; si consigue en la vida lo que quiere.
- Si está contento con su vida.
- Pertenencia a alguna religión, si le causa algún problema o si le ayuda cuando surgen dificultades.
- Preocupaciones relacionadas con la vida y la muerte, el dolor o enfermedad.

### *Resultado de la valoración:*

#### **El patrón está alterado:**

- Cuando existe conflicto con sus creencias.
- Tiene problemas para sus prácticas religiosas.
- Existe conflicto / preocupación por el sentido de la vida, la muerte, el sufrimiento, dolor, enfermedad.