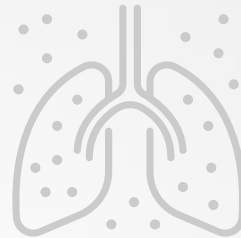


FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II

FORO 1



CATEDRÁTICO:

LIC. ENFRÍA. EDGAR GEOVANNY LIEVANO MONTOYA

ALUMNO:

JESUS ALEXIS LOPEZ SANCHEZ

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

A 14 DE ENERO DE 2021

CONCEPTO DE ENFERMERÍA

La enfermería es el arte de cuidar, es una ciencia por la investigación relacionada a esta y porque está en constante cambio para innovaciones, según la OMS la enfermería comprende la promoción a la salud la prevención de enfermedades. La enfermería comprende diversos caminos profesionales, incluida la práctica clínica, formación, investigación, dirección, administración e incluso como emprendedor.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENFERMERÍA

En la actualidad la enfermería implica una variedad de necesidades de cuidados a la salud desde la promoción hasta cuidados críticos y así marcar la diferencia en las vidas de los pacientes. Así también en la actualidad la enfermería clínica es el compromiso de aplicar conocimientos, ética, también la enfermera(o) tiene la capacidad para interpretar situaciones clínicas, pensamientos críticos y tomar decisiones complejas es la base de los cuidados enfermeros. La enfermera(o) debe realizar juicios clínicos, tomar decisiones sobre la atención sanitaria de los pacientes, basándose en el conocimiento experiencias, de esta manera se proporciona cuidados enfermeros de calidad y es así como la American Nurses Association (ANA) define la enfermería como la protección, promoción y optimización de la salud y las capacidades; la prevención de la enfermedad y de la lesión; el alivio del sufrimiento por medio del diagnóstico y tratamiento de la respuesta humana; y la defensa en el cuidado de personas, familias, comunidades y poblaciones. También como el International Council of Nurses (ICN, 2010) define la enfermería, que abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos. Ambas definiciones apoyan el protagonismo y la importancia que la enfermería tiene para la comunidad en su conjunto en procurar una atención sanitaria segura y centrada en el paciente.

LA ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN Y COMO DISCIPLINA CIENTÍFICA

Como sabemos la enfermería es una disciplina profesional que tiene por objeto desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, con el fin de precisar las características de la disciplina.

Existen varias teorías han reconocido los conceptos de cuidado, persona, salud y entorno implícita y explícitamente son los que clasifican y constituyen el núcleo del campo de los cuidados de enfermería. Estos conceptos son importantes para expresar la respuesta a las necesidades convenientes en materia de salud de las personas, familias y comunidades, así para en el ámbito laboral ofrezca un cuidado de calidad presentado en principios universales de los saberes, como son el saber ser, que incluye valores, actitudes, creencias, convicciones; el saber hacer, que está sustentado por habilidades relacionales y técnicas.

Los estudiantes diferencian la importancia de las diferentes profesiones del área de la salud, de las áreas sociales y de las humanísticas que les permiten contar con herramientas para fundamentar su quehacer, existen bases conceptuales que se desea para la práctica disciplinaria en las áreas asistencial, docente, administrativa y de investigación.

La función asistencial o técnico es la atención humanizada, sistemática, de alta calidad para promover la salud, que participar en la terapéutica a través de la aplicación de modelos teóricos, técnicas y procedimientos generales o específicos de enfermería.

La función docente transmite el conocimiento en la formación profesional de enfermería, en la educación para la salud, en la capacitación, se basa en necesidades, factores de riesgo e integración docencia-servicio.

La función administrativa son acciones basadas en teorías y metodología de la administración en enfermería, se basa para mejorar la atención al individuo, familia y comunidad.

La función de investigación se aplica el conocimiento mediante la aplicación de teorías y metodologías correspondientes, para la elaboración de proyectos para mejorar la atención dentro de la enfermería.

Actualmente existen tres niveles académicos: el personal auxiliar está a cargo por instituciones de salud que requieren este nivel; el personal intermedio o técnico está a cargo por instituciones educativas en enfermería con planes de estudio avalados por la Secretaría de Educación Pública o Secretaría de la Defensa Nacional; y el personal universitario en escuelas o facultades reconocidas por los organismos mencionados.

INTERVENCIONES INDEPENDIENTES E INTERDEPENDIENTES

Las intervenciones de enfermería son aquellas que se eligen después de los diagnósticos de enfermería, son tratamientos o acciones basadas en el juicio y el conocimiento clínico. Existen tres tipos de intervenciones que son: intervenciones indicadas por la enfermera que son las acciones independientes o que la enfermera emprende y están basadas en fundamentos científico, intervenciones indicadas por el médico son intervenciones de enfermería dependiente o acciones que requiere una orden del médico y las intervenciones de colaboración o intervenciones interdependientes, es el tratamiento que requiere el conocimiento, habilidad y la pericia combinados de varios profesionales de la salud. La enfermera(o) con bases solidad de conocimiento reconoce errores en los tratamientos incorrectos e intenta corregirlo.

SELECCIÓN DE INTERVENCIONES

Al seleccionar una intervención nos basamos en el problema real que tanga el paciente, y así debemos considerar 6 puntos al elegir alguna intervención que son:

- 1) las características del diagnóstico de enfermería.
- 2) Los objetivos y los resultados esperados.
- 3) La base de evidencia (p. ej., la investigación o guías de práctica probadas) de las intervenciones.
- 4) La viabilidad de la intervención.
- 5) La aceptación del paciente.
- 6) La propia competencia. Debemos revisar recursos como la literatura de enfermería, los protocolos o guías estándar, la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), las

vías críticas, los manuales de la política o de procedimiento del centro o los libros de texto. La colaboración con otros profesionales. Revisar las necesidades del paciente, las prioridades y las experiencias previas. Un plan de cuidados incluye generalmente los diagnósticos de enfermería, los objetivos y/o los resultados esperados, las intervenciones de enfermería específicas y una sección para los hallazgos de la evaluación de tal manera que cualquier enfermera puede identificar rápidamente las necesidades clínicas y la situación de un paciente. Ejemplo de intervención: fomento de la comodidad física

Clase: fomento de la comodidad física

Se debe de realizar intervenciones para fomentar la comodidad física utilizando técnicas físicas

Intervenciones

Aromaterapia
Estimulación cutánea
Manejo ambiental
Aplicación de calor o frío
Manejo de las náuseas
Manejo del dolor
Relajación muscular progresiva
Masaje

Ejemplos de diagnósticos de enfermería vinculados

Dolor agudo
Dolor crónico

El modelo de NIC incluye tres niveles: **dominios, clases e intervenciones**. Los dominios son el nivel más alto (el nivel 1) del modelo, utilizan términos amplios (p. ej., seguridad y fisiológico básico) para organizar las clases y las intervenciones más específicas. El segundo nivel del modelo incluye 30 clases, que ofrecen categorías clínicas útiles a las que referirse al seleccionar las intervenciones. El tercer nivel del modelo incluye las 542 intervenciones, definidas como cualquier tratamiento basado en el juicio y el conocimiento clínicos que una enfermera realiza para mejorar los resultados de los pacientes.

Así como el NOC desarrolla conjunto de intervenciones que proporciona un nivel de estandarización donde podemos evaluar y cuantificar el estado del paciente. Las intervenciones NIC también se vinculan con los diagnósticos enfermeros de NANDA para facilitar el uso. Por ejemplo, un diagnóstico de dolor agudo, hay 21 intervenciones recomendadas, entre las que se incluyen el manejo del dolor, la estimulación cutánea y la disminución de la ansiedad. Cada una de las intervenciones recomendadas tiene varias actividades para los cuidados. La NIC es un recurso valioso para seleccionar las intervenciones y las actividades apropiadas para el paciente. La enfermera determinar qué intervenciones y actividades se adaptan mejor a las necesidades individualizadas y a la situación del paciente.

SISTEMA PARA LA PLANIFICACIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS

Un plan de cuidados incluye generalmente los diagnósticos de enfermería, los objetivos y/o los resultados esperados, las intervenciones de enfermería específicas y una sección para los hallazgos de la evaluación de tal manera que cualquier enfermera puede identificar rápidamente las necesidades clínicas y la situación de un paciente y los planes de cuidados cambian cuando el estado del paciente cambia.

Un plan de cuidados reduce el riesgo de una atención incompleta, incorrecta o imprecisa. El plan de cuidados comunica las prioridades de los cuidados a las enfermeras y a otros profesionales. También identifica y coordina los recursos necesarios para proporcionar los cuidados. Por ejemplo, en un plan de cuidados se enumeran los materiales específicos necesarios para utilizar en un cambio de apósito o se nombra a los especialistas clínicos de enfermería que están manteniendo consultas con un paciente.