

Unidad I Fundamentos teóricos, bases conceptuales Enfermeras

1.1 Concepto de Enfermería.

El profesional de enfermería debe aprender y prestar cuidados como arte, con paciencia, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad de cada paciente. Como ciencia la práctica enfermera está basada en un cuerpo de conocimiento que está continuamente cambiando por medio de nuevos descubrimientos e innovaciones.

El paciente es el centro de la práctica. El paciente incluye a la persona, la familia y/o la comunidad. Tiene una amplia variedad de necesidades de cuidados de salud, experiencias, vulnerabilidades y expectativas pero lo que hace que la enfermería sea a la vez un reto y una recompensa.

1.2 Análisis de la Situación Actual de la Enfermería.

tiene una amplia variedad de necesidades de cuidados de salud, experiencias, vulnerabilidades y expectativas; pero eso es lo que hace que la enfermería sea a la vez un reto y una recompensa. Marcar una diferencia en las vidas de los pacientes es gratificante. (Ejemplo: ayudar al paciente moribundo a encontrar alivio del dolor, ayudar a una madre joven a aprender las habilidades parentales y encontrar medios para que los concuerdos sean independientes en sus casas.)

La enfermería ofrece compensaciones personales y profesionales cada día.

Cuando se dan cuidados es esencial proporcionar un servicio determinado según los estándares de la Práctica y seguir un código ético (American Nurses Association [ANA] 2008-2016). Define la enfermería con 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 población (ANA) 2010b).

El International Council of Nurses (ICN) 2010

tiene otra definición. La enfermería abarca cuidados autónomos y en colaboración que se presenta a las personas en todas las edades.

La enfermería abarca o incluye la promoción de la Salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos discapacitados y personas mayores.

Las funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de la salud y en la gestión de pacientes y los sistemas de salud y la formación. Ambas definiciones apegan el protagonismo y la importancia que la enfermería tiene para la comunidad su conjunto en procurar una atención sanitaria segura.

La práctica experta de la enfermería clínica es el compromiso de aplicar conocimiento ético, estético y experiencia clínica. La capacidad para interpretar situaciones clínicas y tomar decisiones complejas es la base de los cuidados enfermeros y la base para el avance de la práctica enfermera y el desarrollo de la ciencia de la enfermería. (Benner 1984, Benner Tanner y Chesla 1997, Benner y cols 2010)

1.3 La Enfermería como Profesión y como Disciplina Científica

La enfermería no es simplemente una colección de habilidades específicas y la enfermería no es una persona formada para realizar tareas específicas.

La enfermería es una profesión.

Una profesión tiene las siguientes características principales:

Precisa de unos fundamentos teóricos básicos y una amplia formación de sus miembros.

Tiene un cuerpo de conocimientos técnicos que conducen a habilidades, capacidades y normas definidas.

Proporciona un servicio específico.

Los miembros de una profesión tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer.

La profesión en conjunto tiene un código ético.

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. Desde finales del siglo XVIII, y hasta mediados del siglo pasado, varias teorías han reconocido que los conceptos de cuidado, persona, salud y entorno implícito y explícitamente son los que clasifican y constituyen el núcleo del campo de los cuidados de enfermería.

El campo de la enfermería es el cuidado que permite a la persona dominar los acontecimientos ligados a su experiencia de salud y mejorar su bienestar. Desde esta óptica se inician en la importancia primordial de la interdependencia y de la complementariedad 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 que hacer y anticiparse a los cambios para la toma de decisiones en equipo con un alto sentido de reflexión sobre la bases conceptuales que se dejan para la práctica disciplinaria en las áreas asistenciales, docentes administrativas y de investigación.

La función asistencial se refiere a la atención humanizada sistemática en la terapéutica requerida a través de la aplicación de **modelos teóricos, técnicas y procedimientos** generales o específicos.

La función docente corresponde a la transmisión del conocimiento en la formación profesional de recursos humanos en enfermería en la educación para la salud.

La función administrativa abarca acciones específicas basadas en teorías metodológicas de la administración.

La función de investigación conlleva a la aplicación del conocimiento mediante la aplicación de teorías y metodologías correspondiente con bases en diagnósticos de diversos aspectos en salud que conllevan a la elaboración de proyectos para mejorar la atención dentro de la enfermería.

tales actividades deben ser realizadas con **responsabilidad profesional, científica, ética y humanística**, para con las personas y con otros profesionales como **responsabilidad moral** basada en la reflexión sobre valores para crear una conciencia **responsabilidad jurídica** para determinar algunas acciones que conllevan aspectos legales en la profesión **Responsabilidad Civil** dado que como ciudadano tiene derechos y obligaciones.

La preparación del personal auxiliar está a cargo de instituciones universitarias o profesionales de salud que requiera este nivel el personal intermedio por instituciones educativas en enfermería con planes de estudios avalados por universidades.

Secretaría de Educación Pública o Secretarías de la Defensa Nacional y el personal universitario en escuelas o facultades reconocidas por los organismos mencionados pero con planes de estudio que permitan caracterizarse por su:

- Capacidad para analizar la evolución histórica y prospectiva de la atención de enfermería
- Comprensión de factores que condicionan el proceso salud - enfermedad
- Capacidad de interpretación de programas de salud
- Participación en programas prioritarios de Salud
- Aplicación de métodos epidemiológicos y clínico en programas operativos
- Participación en programas de educación para la salud.
- Competencia para desarrollar liderazgo
- Aplicación de la metodología de la investigación en los ámbitos clínico, educativo y comunitario

- Intervención en la formación de recursos humanos en enfermería

- Capacidad para distinguir aspectos hipotéticos y legales relacionados con la práctica de enfermería

- Capacidad para sistematizar clínico integral del individuo.

1.4 Intervenciones Independientes e interdependientes

Parte del proceso de planificación es seleccionar las intervenciones de enfermería para alcanzar los objetivos y resultados del paciente.

Las intervenciones de enfermería son tratamientos o acciones basadas en el juicio y el conocimiento clínicos que las enfermeras realizan para alcanzar los resultados del paciente.

Durante la planificación se seleccionan las intervenciones diseñadas para ayudar al paciente a moverse desde el nivel actual de salud hasta el nivel descrito en el objetivo.

tipos de Intervenciones

Hay tres categorías de intervenciones de enfermería: intervenciones iniciadas por la enfermera, intervenciones iniciadas por el médico e intervenciones de colaboración.

Intervenciones Indicadas por la enfermera

Son las intervenciones de enfermería independientes o acciones que una enfermera emprende, estas no requieren una orden de otro profesional de la asistencia sanitaria.

Algunos Ejemplos: son las elevaciones de una extremidad edematosa, la enseñanza a los pacientes para conseguir el alivio, este tipo de intervenciones benefician a un paciente de una manera predecible relacionada con los medicamentos y los diagnósticos de enfermería. Las intervenciones de enfermería independientes pertenecen a las actividades de la vida diaria: educación sanitaria y promoción y asesoramiento. Para el Sr. Jochs tener selección las intervenciones de reducción de la ansiedad como el uso de enfoque tranquilo y reconfortante es aconsejable con atención y proporcionar atención sobre los hechos.

Las intervenciones iniciadas por el médico

son intervenciones de enfermería dependientes o acciones que requieren un orden de un médico o de otro de otro profesional sanitario. Las intervenciones se basan en la respuesta del médico o del profesional sanitario para tratar o gestionar un diagnóstico médico. La enfermería interviene realizando las ordenes escritas y/o verbales del profesional como por ejemplo: Aplicación de un medicamento. Poner una sonda Foley. comenzar una perfusión intravenosa (IV) cambiar un apósito y preparar a un paciente para las pruebas diagnósticas. Cada intervención iniciada por el médico requiere responsabilidad de enfermería específicas y conocimientos técnicos de enfermería. La enfermería realiza intervenciones de enfermería dependientes como todas las acciones de enfermería con los conocimientos apropiados razonamiento clínico y buen juicio clínico.

Selección de Intervenciones

Durante la planificación no han de seleccionarse las intervenciones aleatoriamente por ejemplo, los pacientes con el dx de ansiedad no necesitan siempre cuidados de las mismas manera con las mismas intervenciones. Al elegirse intervenciones se han de considerar seis factores importantes

- 1) Las características del diagnóstico de Enfermedad
- 2) Los Objetivos y los resultados esperados
- 3) La base de evidencia (investigación o guías prácticas aprobadas) de las intervenciones
- 4) La viabilidad de la intervención
- 5) La aceptación del paciente
- 6) La propia competencia

Seleccionar las Intervenciones de Enfermería

Características de los diagnósticos de Enfermería

Las intervenciones deben modificar el factor etiológico (Relacionado con) a los signos y síntomas asociados con la etiqueta diagnóstica.

* Dolor agudo relacionado con el trauma de la incisión: elegir las intervenciones que alivian la inflamación y la tensión en el lugar de la incisión (medidas de colocación y cambio de posición) y que disminuyan la recepción del dolor.

Cuando un factor etiológico no se puede cambiar, se debe dirigir las intervenciones a tratar los signos y síntomas (ej. Características de limitaciones del dx)

Resultados Esperados

Enunciar los resultados en los términos utilizados para evaluar el efecto de una intervención. Este lenguaje ayuda en la selección de la intervención.

La clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC) está diseñada para mostrar el vínculo con la clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) (Moorhead & cis. 2008) Utiliza estos recursos en el desarrollo de planes de cuidados.

Fundamento Científico

La evidencia científica que soporta una intervención de enfermería indicará la efectividad de utilizar la intervención con cierto tipo de pacientes. Cuando hay una investigación disponible utilizar los principios científicos o consultar con un experto clínico para interacciones con otros.

Viabilidad:

Una intervención específica tiene el potencial para interactuar con otras intervenciones. Es necesario estar bien informado sobre el plan completo de cuidados. Se debe considerar el coste. Hay que considerar el tiempo. Un plan de tratamiento debe ser aceptable para el paciente y la familia y debe coincidir con los objetivos del paciente, sus valores sobre la asistencia sanitaria y su cultura.

Capacidad de la Enfermera

Tener las habilidades psicosociales y psicomotoras necesarias para terminar la intervención. Prepararse para realizar la intervención. Ser capaz de funcionar en el ámbito específico y utilizar eficazmente y eficientemente los recursos de asistencia sanitaria.

Cuadro 18-2 Ejemplo de Intervenciones Para el fomento de la Comodidad Física

Clase: Fomento de la Comodidad Física
Intervenciones para fomentar la comodidad
utilizando técnicas físicas

Intervenciones (Ejemplos)

- Aromaterapia
- Estimulación Cutánea
- Manejo Ambiental
- Aplicaciones de calor o frío
- Manejo de las náuseas
- Manejo del dolor
- Relajación muscular progresiva
- Masaje

Ejemplos de los diagnósticos de enfermería vinculados

- Dolor Agudo
- Dolor Crónico

Cuadro 18-3 Ejemplos de una intervención y de las actividades de enfermería asociada.

Intervención: manejo ambiental como medida

Ejemplos de actividades

- Crear un ambiente tranquilo o de apoyo
- Proporcionar un ambiente seguro y limpio
- Ajustar la temperatura ambiental que sea más cómoda para la persona
- Evitar exposiciones innecesarias y permitir períodos de reposo
- Vigilar la piel especialmente las prominencias corporales, por si hubiere signos de presión o irritación

Sistemas para la planificación de los cuidados enfermeros

En cualquier entorno sanitario una enfermera es responsable de proporcionar un plan de cuidados enfermeros a todas las pacientes. El plan de cuidados toma varias formas: ej. plan de Kardex, planes estandarizados de cuidados y planes informatizados. Muchos hospitales están adoptando hoy registros de salud electrónicos (RSE) y un sistema de documentación que incluye programas informáticos para los planes de cuidados.

Un plan de cuidados incluyen generalmente los diagnósticos de enfermería, los objetivos y/o los resultados esperados, las intervenciones de enfermería específicas y una sección para los hitos de la evolución de tal manera que cualquier enfermera pueda identificar rápidamente las necesidades clínicas y la situación de un paciente.

Un plan de cuidados reduce el riesgo de una atención incompleta, incorrecta o imprecisa.

Un plan de cuidados es una guía para coordinar los cuidados de enfermería promoviendo la continuidad de los cuidados y enumerando los criterios de resultado que se utilizarán más adelante en la evaluación.

De este modo es beneficioso involucrar a la familia en la planificación de los cuidados si el paciente está de acuerdo. Las cirugías de ambulatorios y las altas tempranas de los hospitales requieren comenzar a planificar el alta desde el momento en que el paciente entra en la organización sanitaria.