



**Nombre del alumno: Irving David Ortiz López**

**Nombre del profesor: LIC. Rubén Eduardo Domínguez García**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Fundamentos de enfermería II**

**Grado: II Cuatrimestre**

**Grupo: A**

A lo largo del tiempo la ciencia y tecnología han evolucionado, gracias a esto el tema relacionado con la salud se ha visto favorecido y las personas encargadas del cuidado de la salud han implementado nuevos métodos para realizar un trabajo que cubra la necesidad de las personas que lo requieran, tal es el caso de la disciplina de enfermería que ha estado en constante actualización, estudio y trabajo para realizar una labor digna, admirable y satisfactoria hacia la sociedad y así cumplir con los objetivos y estándares de la enfermería, además tener una idea clara de la metodología enfermera y sus generalidades y llevarlo hasta la ejecución y lograr resultados favorables.

## Introducción a la metodología enfermera

Para tener una idea precisa relacionado a la metodología enfermera nos vamos al pasado y se puede saber que existían ciertas personas encargadas para cuidar la salud de las personas, es decir, que tenían la labor de un médico o enfermero en nuestros días. Con el paso del tiempo las personas necesitaban a personas más capacitadas para atender sus enfermedades y fue así que surgió la enfermería que al principio no se contaba con una preparación adecuada para resolver todas las enfermedades, pero aun así realizaban todo lo posible para ayudar al paciente. La evolución de la enfermería ha ido en constante avance y se ha adaptado a la economía, ambiente político de cada época y región, anteriormente en el ámbito religioso la salud era considerado como un castigo divino, probablemente por algún error que cometían en ese instante y optaban por acudir a personas relacionadas con lo sobrenatural o la magia para explicar los problemas o síntomas que llevaban y así darles una solución a la enfermedad en esta época los brujos y chamanes tomaron una gran relevancia e importancia para la sociedad por la labor que realizaban. A través de esto se llegó a la necesidad de formar personas capaces para poder atender y ayudar con las enfermedades de las personas hasta que en el año de 1956 la Asociación Americana de enfermería (ANA) contribuyó a la formación de personas que fuesen capaces a desarrollar esa labor.

## El proceso de enfermería

El proceso de enfermería es el cuidado que los enfermeros brindan a las personas que lo necesitan, pero para poder cumplir correctamente este proceso se deben realizar una serie de pasos. Este proceso cuenta con la finalidad de satisfacer las necesidades de una persona en común, una colonia o incluso una familia completa para favorecer la calidad de vida que tiene cada persona, el objetivo del proceso de enfermería es cumplir con cada uno de las etapas que debe tener este método de trabajo. La valoración, el diagnóstico de enfermería, la planeación, la ejecución y la evaluación son los pasos a cumplir y para ello debemos saber en que consiste cada uno de estos pasos.

## El proceso enfermero

Este proceso se deriva del proceso de enfermería, a diferencia que este proceso es de manera individual que se trata de un método que se elabora de manera muy organizada para administrarle los cuidados necesarios a los pacientes. Los objetivos de este proceso es que el enfermero o enfermera brinde atención de calidad, apta y satisfactoria a los pacientes, ayudarlo al paciente para que se motive a tener una mejoría en su salud, que el enfermero(a) tenga la capacidad de identificar el verdadero problema que tiene el paciente y así hacer lo necesario para su mejoría. Como se ha hecho mención anteriormente para poder realizar de manera correcta este proceso consta de pasos a realizar y son los siguientes:

Valoración: este paso consiste en obtener y examinar la información sobre el estado de salud del paciente buscando evidencias de funcionamiento de riesgo que pueden generar problemas de salud si en algún caso contaba con una enfermedad o tiene una adicción.

Diagnóstico: este paso consiste en analizar los problemas que tiene el paciente y así darle paso a la elaboración de un plan de cuidado adecuado a su estado físico.

• Planeación: durante este paso el enfermero debe identificar correctamente las prioridades del paciente para darle una atención de manera inmediata.

Ejecución: este es el momento en que el plan de cuidados se lleva a cabo y se debe evaluar el estado del paciente si es que se está viendo con una mejoría o no.

Evaluación: en la evaluación se compara la evolución que ha tenido el paciente, si el paciente tiene un avance favorable se debe seguir con el plan de cuidados en caso de que el paciente no tenga una mejoría se debe formular otro plan de cuidados y ponerlo en práctica lo más pronto posible.

## La Valoración Concepto, Objetivos Y Fases

Esta etapa es una de las más importantes porque obtenemos información que nos otorga el paciente para examinar el estado de salud en que actualmente se encuentra y ponemos en práctica lo que hemos aprendido de manera segura y eficaz, para esto se tiene que realizar lo siguiente: la recolección de los datos de los pacientes, validar los datos que se obtienen del paciente, organización de la información obtenida para que el plan de cuidado pueda ser más fácil y rápido, constantemente se deben tomar datos para ver el progreso que tiene el paciente así evaluar si el trabajo se está realizando de manera correcta.

## La observación, la exploración y la entrevista

En cuanto a este tema se debe realizar al paciente una entrevista: consiste en realizarle un cuestionamiento sobre cada análisis que se va realizando y en cuánto al área de trabajo, observación: es lo que se debe brindar al paciente si en algún caso presenta una herida, o un corte que se encuentra inflamado y requiere de cuidados, y exploración: es el análisis que se realiza al paciente de manera interna como la toma de presión arterial y los signos vitales.

## Organización de la información: guía de valoración según los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon (AMP)

La principal razón por la que un enfermero está es para brindar el cuidado adecuada a las personas que lo requieren, gracias a la importancia que han tenido ante la sociedad han contribuido con el avance que se ha visto en los últimos años en el área de la medicina y con este avance han surgido nuevos materiales de apoyo hacia la disciplina de la enfermería como de los patrones funcionales de valoración de M. Gordon y las taxonomías NANDA , NOC y NIC que son herramientas muy esenciales para nuestro conocimiento y la práctica. La valoración por Patrones Funcionales de Marjory Gordon son modelos de trabajo y muy importante y útil para un enfermero(a) ya que gracias a estos ayudan y orientan al manejo de herramientas que son necesarias al momento en que se ponga en práctica los métodos de cuidado hacia los pacientes en todo momento, llevar un orden adecuado para cumplir con el

plan de cuidados que logra pretender implementar y elaborar con estos patrones funcionales. Afortunadamente han surgido diversos Patrones Funcionales, pero se ha tomado en cuenta lo realizado por Marjory Gordon porque se refiere a que los comportamientos de todos los seres son parecidos los que atribuyen a su calidad de vida. Marjory Gordon toma en cuenta 11 Patrones que ayudan a la estructura de todos los seres humanos, a continuación, los Patrones de acuerdo a Marjory Gordon:

**Patrón 1: Percepción- Manejo de salud.** Valora la forma en que un ser humano percibe la salud y el bienestar que cuenta, este patrón valora al ser humano adecuándose a sus hábitos higiénicos relacionados al lugar donde vive, el trabajo donde labora, y algunas alteraciones que se pueden presentar en su entorno, gracias a esta evaluación se obtiene un resultado si en algún caso se encuentra como alterado o no.

**Patrón 2: Nutricional- Metabólico.** Este patrón valora la manera de la alimentación de las personas con la ayuda de su metabolismo. Se valora prácticamente con el horario de comidas, la cantidad de comida que se consume y las dietas que en ocasiones se llevan a cabo y también se toma en cuenta si la persona tiene alteraciones bucales como las caries y úlceras así también si se tiene problemas para masticar o tragar los alimentos. De acuerdo a esta valoración se obtiene los resultados para verificar el estado en que se encuentra la persona.

**Patrón 3: Eliminación.** Este patrón se valora de acuerdo al funcionamiento intestinal y de la piel. Se valora si el paciente tiene problemas para defecar, cuenta con incontinencia o sangre en el excremento. El resultado de este análisis se obtiene y puede comprobarse si el paciente tiene algún problema intestinal o es otro problema.

**Patrón 4: Actividad /ejercicio.** Valora la actividad física que se realiza y la higiene que se practica en casa y en general. Se valora de acuerdo a la frecuencia cardiaca o algunos problemas que cuenta el paciente. Con esta evaluación se obtiene si el paciente cuenta con frecuencia de respiración alterada o disnea entre otros problemas.

**Patrón 5: Sueño- Descanso.** Valora la capacidad que tiene la persona para poder descansar, la manera en que descansa y el tiempo que descansa durante las 24 horas del día, además con la calidad de energía que se demuestra y si en algún caso requiere de algún medicamento para dormir. Se valora analizando el espacio físico donde se mantiene para descansar si cuenta con una ventilación adecuada, libre de ruidos, entre otros. Después de elaborar este análisis en el resultado de identifica si el paciente tiene somnolencia diurna. Confusión o cansancio relacionado con la falta de descanso, se debe tomar en cuenta que un adulto debe dormir entre 7-8 horas por día, en los niños puede variar de acuerdo a la etapa de vida que tiene, en los viejitos el horario debe ser entre 6 horas por la noche y durante el día una hora y media, el objetivo de este patrón es describir el tipo de sueño que tiene para verificar si se cuenta con algún problema o también se pueden incluir los ronquidos como una alteración de este patrón.

**Patrón 6: Cognitivo-Perceptivo.** Este patrón valora la capacidad de conciencia de la realidad de los órganos de los sentidos de compensación. Se valora si tiene la habilidad de leer o escribir, principalmente con temas del análisis y reacción del ser humano. Con base a esta evaluación se lleva a cabo el resultado si el patrón cuenta con alguna alteración o no.

**Patrón 7: Autopercepción- Auto concepto.** Valora las actitudes tanto físicas como cognitivas cómo la imagen corporal y la postura que maneja el ser humano. Se valora de acuerdo a su

comportamiento si tiene problemas de conducta, el estado de ánimo que presenta durante un lapso de tiempo determinado, o cuenta con problemas con otras personas. El resultado de este patrón determina si tiene alguna alteración con su expresión y forma de comportarse con los demás. También puede tener como resultado otros tipos de patrones como los siguientes:

- Patrón Alterado: la presencia de ansiedad y depresión o la respuesta negativa,
- Patrón en Riesgo: Los fracasos, rechazos, ambiente familiar desfavorable, carencias afectivas, dificultad de concentración. Los “cambios recientes”, solo si se sienten como un problema alteran el patrón.

Patrón 8: Rol- Relaciones. Este patrón valora la manera en que el ser humano se relaciona con la sociedad, principalmente la relación con la familia y el tipo de responsabilidad demostrada en todos los ámbitos. Se valora con el estudio de las personas con quién vive la estructura de su familia y los grupos sociales con que interactúa. El resultado de este patrón puede dar a un problema que puede llegar a la violencia familiar o abusos. Si la persona vive sola o es independiente el patrón se encuentra en constante riesgo, para cambiar esto es recomendable disfrutar con otras personas e interactuar y fortalecer la unión familiar.

Patrón 9: Sexualidad y Reproducción. Este patrón se valora analizando el nivel de satisfacción que se tenga de la sexualidad. Se valora si el ser humano cuenta con alteraciones en el ciclo menstrual o se posee la enfermedad de la menopausia o algún problema ocasionado por el uso de un método anticonceptivo. El resultado se deriva si se cuenta con algún trastorno o insatisfacción sexual. Algunas otras alteraciones son: Alteraciones en el ciclo menstrual (duración, frecuencia, cantidad, síndrome premenstrual). Los problemas de fertilidad y los de identificación sexual nos confirman una alteración del patrón Existencia de sangrado vaginal post menopaúsica.

Patrón 10: Adaptación Tolerancia al estrés. Este patrón valora la manera en que reacciona un individuo respecto a situaciones donde puede ser afectado por el estrés la manera en que afronta este momento y la capacidad de adaptar su forma de ser respecto a diversos problemas que se le presentan. Para valorar este patrón el enfermero(a) debe trabajar con el paciente de manera en haga recordar los momentos en que ha estado estresado y la manera en que reacciona si al momento de estar estresado acude al alcohol o algún otro vicio, entre otros. En caso de que la persona tenga de manera cotidiana el estrés su patrón está alterado.

Patrón 11: Valores y Creencias. Este patrón valora los principales valores tanto religiosos como morales acerca de lo que se considera bueno y malo, también está relacionado con la razón. Se valora con los principales planes que se tiene hacia el futuro qué quieren lograr realizar a lo largo y corto plazo.

## EJECUCION

### Problemas Interdependientes/ De Colaboración

Un enfermero(a) debe tener la capacidad de actuar de manera rápida, segura y eficaz, también tiene la capacidad de detectar los datos necesarios para identificar el problema que

tiene el paciente y sobretodo el bienestar que su trabajo sea realizado de manera correcta para cumplir con la necesidad del paciente y así se vaya satisfecho y agradecido con su labor.

## Formulación

Cada enfermero(a) debe contar con una herramienta de trabajo que es el plan de cuidados y el Diagnostico de Enfermería para ingresar los datos relacionados con el avance de la persona que lo necesita.

## La Planificación De Cuidados. Fases, Objetivos (Taxonomía NOC) E Intervenciones (Taxonomía NIC)

Un enfermero(a) se caracteriza por contar con una planeación de las actividades que realizará y tener la capacidad de brindarle la iniciativa al paciente para que ayude a ser más rápida y tenga una recuperación segura. En cuanto a la ejecución de su trabajo debe ejercerle seguridad al paciente, además ayudar a la persona para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad.

## Registros de enfermería

Los registros de enfermería son una parte muy fundamenta en el tema del cuidado, gracias a esto se conoce del avance que ha tenido el paciente y sin el algún momento pueda tener una recaída y actuar de la mejor manera posible, es por ello que es muy importante conocer los pasos correctos para elaborar los registros y realizarlos de manera ordenada y clara. Este proceso consta de 5 pasos que son: valoración, diagnósticos de enfermería, planificación, ejecución, evaluación.

La medicina ha sido una parte fundamental y esencial en la vida de cada ser humano, gracias a los avances que han surgido durante los años han favorecidos a los enfermeros en gran parte, se han desarrollado materiales de herramientas para que puedan trabajar de una manera más rápida, sencilla y eficaz, en el transcurso del tiempo llegarán nuevas actualizaciones en cuanto a temas de la salud o probablemente surjan nuevas enfermedades por esta razón la disciplina de la enfermería se encargará de tener personales capacitados para poder realizar un trabajo digno y basto para cubrir con las necesidades de las personas y así sigan ayudando al cuidado y protección de enfermedades para la sociedad. Se debe de tomar en cuenta que la labor de un enfermero(a) en ocasiones en difícil porque debe dedicarle la mayor parte de su vida ejerciendo su labor para ayudar en lo que pueda a los seres humanos.

## Bibliografía

<http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61914>

Brady M, Kinn S, Stuart P: Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications, Cochrane Database Syst Rev (4):CD004423,2003.

romboembolism: The Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy, Chest 126(Suppl):338S, 2004.

Geerts WH, et al: Prevention of venous thromboembolism: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines, Chest 133:381S, 2008.

Gupta A, et al: Postoperative analgesia after radical retropubic prostatectomy: a double-blind comparison between low thoracic epidural and patient-controlled intravenous analgesia, Anesthesiology 105(4):784,2006.

Hansdottir V, et al: Thoracic epidural versus intravenous patient-controlled analgesia after cardiac surgery:

Randomized controlled trial on length of hospital stay and patient-perceived quality of recovery, Anesthesiology 104(1):142,2006.

Fundamentos de enfermería. Eva Reyes Gómez. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición 2015 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Fundamentos de Enfermería Patricia A. Potter 8 Edición 2015 Elsevier España, S.L. Travessera de Gracia, 17-21 - 08021 Barcelona, España.