



**Mi Universidad**

## **MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez Alvarez**

**TEMA: Virginia Henderson y el Pae**

**PARCIAL: N° I**

**MATERIA: Práctica clínica II**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 7° Cuatrimestre**

**FECHA: 24/09/2021**

# MODELO DE CUIDADOS DE VIRGINIA HENDERSON

## FILOSOFÍA DE VIRGINIA HENDERSON

La base de conocimiento de la enfermería moderna plantea sus cimientos en el proceso enfermero (PE), el método científico aplicado a los cuidados

El modelo de Virginia Henderson es totalmente compatible con el PE. Además es posible integrar, junto con el modelo de cuidados y el PE, los lenguajes estandarizados NANDA, NOC, NIC (NNN)

## EN SU LIBRO THE NATURE OF NURSING

Publicado en 1966, Virginia Henderson ofrecía una definición de la enfermería, donde otorga a la enfermera un rol complementario/suplementario en la satisfacción de las 14 necesidades básicas de la persona.

## Asunciones filosóficas

La enfermera tiene una función propia, ayudar a individuos sanos o enfermos, pero también puede compartir actividades con otros profesionales como miembro del equipo de salud.

## Proposiciones

La persona es un ser integral, una unidad con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí. La persona y familia forman una unidad

## Elementos

Objetivo de los cuidados

Usuario del servicio

Papel de la enfermería.

Enfermera como sustituta

Enfermera como ayudante.

Enfermera como acompañante

# MODELO DE CUIDADOS DE VIRGINIA HENDERSON

## Conceptos:

Necesidades básicas. Las 14 necesidades básicas son indispensables para mantener la armonía e integridad de la persona. Cada necesidad está influenciada por los componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales.

## RELACIÓN DEL PROCESO ENFERMERO CON EL MODELO DE CUIDADOS DE VIRGINIA

La Enfermería ha dejado de ser “el arte milenario del cuidado” para convertirse en la ciencia del cuidado, alejándose del modelo biomédico en el que se trataba la enfermedad para abarcar en sus planteamientos las necesidades y las respuestas humanas

## Cuidados básicos

Son cuidados llevados a cabo para satisfacer las necesidades básicas de la persona, están basados en el juicio y razonamiento clínico de la enfermera.

- Independencia
- Dependencia
- Autonomía
- Agente de autonomía asistida.
- Manifestaciones de independencia.
- Manifestaciones de dependencia.

## Necesidades básicas

- Respirar normalmente.
- Comer y beber adecuadamente.
- Eliminar por todas las vías corporales
- Moverse y mantener posturas adecuadas
- Dormir y descansar.
- Escoger la ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
- Mantenerla temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente

- Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.
- . Evitar peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.
- Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.
- Vivir de acuerdo con los propios valores y creencias.
- . Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.
- Participar en actividades recreativas.
- Aprender, descubrir o satisfacerla curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles

# MODELO DE CUIDADOS DE VIRGINIA HENDERSON

La Enfermería ha dejado de ser “el arte milenario del cuidado” para convertirse en la ciencia del cuidado, alejándose del modelo biomédico en el que se trataba la enfermedad para abarcar en sus planteamientos las necesidades y las respuestas humanas

## Las ventajas demostradas de la utilización del PE en la práctica asistencial

- Proporciona un método organizado para gestionar y administrar el cuidado, eficaz y eficiente tanto en términos humanos como económicos.
- Delimita el ámbito de actuación de enfermería.
- Demuestra de forma concreta el impacto de la práctica enfermera
- Facilita la continuidad de los cuidados e incrementa su calidad.

## Clasificación de Diagnósticos Enfermeros.

NANDA (North American Nursing Diagnosis Association)

## Clasificación de Resultados Enfermeros

NOC (Nursing Outcomes Classification). Clasificación global y estandarizada de los resultados del individuo, definidos como un estado, conducta o percepción individual

**Clasificación de Intervenciones Enfermeras-NIC** (Nursing Interventions Classification) . Clasificación global y estandarizada de las intervenciones enfermeras, definidas como las acciones llevadas a cabo por enfermería para ayudar al individuo a alcanzar los resultados esperados.

# MODELO DE CUIDADOS DE VIRGINIA HENDERSON

## Proceso enfermero

**Valoración:** Recogida de Datos Independencia Dependencia en la satisfacción de las 14 necesidades básicas /Fuentes de dificultad Fuerza Conocimiento Voluntad/ Organización de datos Identificación de Factores de Riesgo Complicaciones/ problemas potenciales Identificación de recursos del individuo/familia Registro/informe de datos

**Diagnóstico:** Identificación de Problemas (Reales y/o Potenciales) y su relación con las fuentes de dificultad identificadas de reales /de Riesgo P Autonomía P de Colaboración Complicaciones Potenciales Registro/informe de datos.

**Planificación:** Identificación de Prioridades Inmediatas Identificación de Resultados de independencia en base a las fuentes de dificultad detectadas y plazos para su cumplimiento, Identificación de Prioridades Inmediatas Identificación de Resultados de independencia en base a las fuentes de dificultad detectadas y plazos para su cumplimiento

**Evaluación:** Niveles de Independencia Dependencia mantenidos o alcanzados tras intervenir con el plan de cuidados.

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<b>DOMINIO:</b> 2 Nutrición <b>CLASE:</b> I Ingestión <b>PAGINA:</b> 171.	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: ingesta inferior a las necesidades 00002</b>
<b>DEFINICION</b>	Ingesta insuficiente de nutrientes para satisfacer las necesidades metabólicas.
<b>FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingesta insuficiente de alimentos</li> </ul>
<b>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor abdominal</li> <li>• Debilidad de los músculos necesarios para la masticación</li> <li>• Alteración del sentido del gusto</li> </ul>

Desequilibrio nutricional **R/C** ingesta insuficiente de alimentos **M/P** Dolor abdominal, debilidad de los músculos necesarios para la masticación, alteración del sentido del gusto.

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<p><b>DOMINIO:</b> 4 Actividad/ reposo</p> <p><b>CLASE:</b> 4 Respuestas cardiovasculares/ pulmonares</p> <p><b>PAGINA:</b> 255.</p>	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>RESPUESTA VENTILATORIA DISFUNCIONAL AL DESTETE 00034</b>
<b>DEFINICION</b>	Incapacidad para adaptarse a la reducción de los niveles de ventilación mecánica que interrumpe y prolonga el periodo destete.
<b>FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor</li> <li>• Alteración en el patrón de dormir</li> <li>• Nutrición inadecuada</li> </ul>
<b>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga</li> <li>• Malestar al respirar</li> <li>• Sensación de calor</li> <li>• Necesidad creciente percibida de oxígeno</li> <li>• Aumento de la frecuencia cardiaca respecto a la basal (<math>\geq 20</math> latido por minuto)</li> </ul>

Respuesta ventilatoria disfuncional al destete **R/C** Dolor, alteración en el patrón de dormir, nutrición inadecuada **M/P** Fatiga, malestar al respirar, sensación de calor, necesidad creciente percibida de oxígeno, aumento de la frecuencia cardiaca respecto a la basal ( $\geq 20$  latido por minuto).

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<b>DOMINIO:</b> 12 Confort <b>CLASE:</b> I Confort físico <b>PAGINA:</b> 472.	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>NAUSEAS 00134</b>
<b>DEFINICION</b>	Sensación subjetiva y desagradable en la parte posterior de la garganta y el estómago que puede o no dar lugar al vomito
<b>FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ansiedad</li><li>• Sabores desagradables</li><li>• Estimulo ambientales nocivos</li></ul>

Nauseas **R/C** Ansiedad, sabores desagradables, estímulos ambientales nocivos.

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<b>DOMINIO:</b> 3 Eliminación e intercambio <b>CLASE:</b> 2 función gastrointestinal <b>PAGINA:</b> 213.	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>DIARREA 00013</b>
<b>DEFINICION</b>	Eliminación de heces líquidas, no formadas.
<b>FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Abuso de laxantes</li><li>• Ansiedad</li><li>• Incremento en el nivel de estrés</li></ul>

Diarrea **R/C** Abuso de laxantes, ansiedad, incremento en el nivel de estrés.

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<b>DOMINIO:</b> 6 Auto percepción <b>CLASE:</b> I Auto concepto <b>PAGINA:</b> 287.	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>DISPOSICION PARA MEJORAR LA ESPERANZA 00185</b>
<b>DEFINICION</b>	Patrón de expectativas y deseos para movilizar energía en beneficio propio, que es suficiente para el bienestar y que puede ser reforzado.
<b>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Expresa deseos de mejorar el sentimiento significado de su vida</li><li>• Expresa deseos de mejorar la confianza con los demás</li><li>• Expresa deseos de mejorar la confianza en las posibilidades</li></ul>

Disposición para mejor la esperanza **E/P** Expresa deseos de mejorar el sentimiento significado de su vida, expresa confianza con los demás, expresa deseo de mejorar la confianza en las posibilidades.

## REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<b>DOMINIO:</b> 1 Promoción de la salud <b>CLASE:</b> 2 Gestión de salud <b>PAGINA:</b> 157.	
<b>ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)</b>	<b>DISPOCION PARA MEJORAR LA GESTION DE LA SALUD 00162</b>
<b>DEFINICION</b>	Patrón de regulación e integración en la vida cotidiana de un régimen terapéutico para el tratamiento de la enfermedad y sus secuelas que pueden ser reforzado
<b>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Expresa deseos de mejorar el estado de inmunización</li><li>• Expresa deseos de mejorar el manejo de los síntomas</li><li>• Expresa deseos de mejorar el manejo de su enfermedad.</li></ul>

Disposición para mejorar la gestión de la salud **E/P** Expresa deseos de mejorar el estado de inmunización, expresa deseos de mejorar el manejo de los síntomas, expresa deseos de mejorar el manejo de su enfermedad.