



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Velazquez Vazquez Cecilia Jhaile

TEMA: Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson

PARCIAL: 1° MATERIA: Practica Clínica de Enfermería

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería General

CUATRIMESTRE: 7° “Escolarizado”

Frontera Comalapa Chiapas, 25 septiembre del 2021

Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson

El modelo de cuidados de Virginia Henderson se plantea como marco conceptual que dirige y orienta el desarrollo de la obra, de manera particular su marco de valoración de 14 Necesidades Básicas (NB)

Grupo de trabajo

El primer paso fue configurar un grupo de trabajo formado por enfermeras, que pudiera dotar al manual de la calidad metodológica y aplicabilidad clínica. En la composición del grupo estén representados los niveles asistenciales de Atención Primaria, Especializada, Urgencias y Emergencias. El grupo de trabajo quedó configurado con 12 enfermeras que pertenecen a los siguientes entornos asistenciales

Líneas generales

En su primera reunión el grupo estableció y consensuó las líneas generales: El PE como eje metodológico, el modelo de cuidados de Virginia Henderson como modelo conceptual, los marcos de valoración (NB y PF) y los lenguajes enfermeros NNN.

Selección de Diagnósticos

Para identificar los diagnósticos NANDA que había que desarrollar, se planteó un documento de trabajo que contenía todos diagnósticos de la última edición de la NANDA (2009-2011) y una escala de Likert cuatro puntos (1 Absolutamente innecesario, 2 Algo innecesario, 3 Algo necesario, 4 Totalmente necesario). El grupo puntuó cada uno de los diagnósticos en base a su utilización y vigencia en la práctica clínica

Los autores se plantean que la planificación de cuidados tenga en cuenta la fuente de dificultad identificada para cada DN (fuerza, conocimiento o voluntad). los Resultados NOC y sus indicadores (cuarta edición) que se eligen van en la dirección de plantear resultados que ayuden a la persona a mejorar su situación de salud, superar sus limitaciones, obtener mayor conocimiento, disponer de mejores y más eficaces recursos, potenciar sus capacidades, etc.

Revisión

Cada capítulo ha sido revisado y evaluado por dos miembros del grupo de trabajo que no habían participado en su elaboración. Cuando apareció alguna discrepancia y/o existían aspectos de uniformidad que debían ser revisados, se le trasladó de nuevo esta información a los autores. Se convocó una reunión para afinar y ajustar los aspectos que no habían podido ser consensuados mediante el proceso de revisión.

Limitaciones

Se realiza un esfuerzo por concentrarse en aquellos diagnósticos, resultados e intervenciones considerados más adecuados o relevantes, esto sin duda genera que algunas áreas del cuidado enfermero, como por ejemplo la materno infantil, hayan podido quedar menos representadas

FILOSOFÍA DE VIRGINIA HENDERSON

El desarrollo de modelos de cuidados enfermeros permite una conceptualización o visión fundamentada de la enfermería, definir su naturaleza, misión y objetivos, centrando el pensamiento y actuación desde una determinada visión o marco conceptual.

El modelo de Virginia Henderson se ubica en los Modelos de las necesidades humanas, en la categoría de enfermería humanística, donde el papel de la enfermera es la realización (suplencia o ayuda) de las acciones que la persona no puede realizar en un determinado momento de su ciclo de vital, enfermedad, infancia o edad avanzada.

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. La persona es un todo complejo con 14 necesidades básicas. La persona quiere la independencia y se esfuerza por lograrla. Cuando una necesidad no está satisfecha la persona no es un todo y requiere ayuda para conseguir su independencia.

Proposiciones

La persona es un ser integral, una unidad con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí. La enfermería es un servicio de ayuda a la persona en la satisfacción de sus necesidades básicas. Requiere de conocimientos básicos de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas para ayudar al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas.

Elementos

1. Objetivo de los cuidados. Ayudar a la persona a satisfacer sus necesidades básicas.
2. Usuario del servicio. La persona que presenta un déficit, real o potencial, en la satisfacción de sus necesidades básicas, o que aún sin presentarlo, tiene potencial de desarrollo.
3. Papel de la enfermería. Suplir la autonomía de la persona (hacer por ella) o ayudarle a lograr la independencia (hacer con ella), desarrollando su fuerza, conocimientos y voluntad para que utilice de forma óptima sus recursos internos y externos
4. Enfermera como sustituta. Compensa lo que le falta a la persona cuando se encuentra en un estado grave o crítico. Cubre sus carencias y realiza las funciones que no puede hacer por sí misma. En este período se convierte, filosóficamente hablando, en el cuerpo del paciente para cubrir sus necesidades como si fuera ella misma
5. Enfermera como ayudante. Establece las intervenciones durante su convalecencia, ayuda al paciente para que recupere su independencia, apoya y ayuda en las necesidades que la persona no puede realizar por sí misma.

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

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

Diagnostico real:

DOMINIO: 4 actividad/reposo CLASE: 2 movilidad PAGINA: 239	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	Deterioro de la movilidad física
DEFINICION	Limitación del movimiento independiente intencionado del cuerpo o de una o más extremidades.
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Depresión ➤ Desuso ➤ Disminución en la fortaleza muscular ➤ Dolor malnutrición
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disconfort ➤ Disnea de esfuerzo

Deterioro de la movilidad física **R/C** depresión. Desuso. Disminución en la fortaleza muscular **M/P** disconfotr. Disnea de esfuerzo

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

DOMINIO: 4: actividad/reposo CLASE: 3 fatiga PAGINA: 243	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	Fatiga
DEFINICION	Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico al nivel habitual.
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ansiedad ➤ Depresión ➤ Estilo de vida no estimulante ➤ Malnutrición
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cansancio ➤ Deterioro de la habilidad para mantener la actividad física usual ➤ Energía insuficiente ➤ Letargo

Fatiga **R/C** Ansiedad. Depresión. Estilo de vida no estimulante. Malnutrición. **M/P** Cansancio. Deterioro de la habilidad para mantener la actividad física usual. Energía insuficiente. Letargo

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<p>DOMINIO: 11 seguridad/protección</p> <p>CLASE: 2 integridad de la mucosa</p> <p>PAGINA: 414</p>	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	riesgo de deterioro de la integridad de la mucosa oral
DEFINICION	Susceptible a una lesión en los labios, tejidos blandos, cavidad oral y/u orofaringe que puede comprometer la salud
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Barrera para el autocuidado oral ➤ Barrera para el cuidado dental
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	

Riesgo de deterioro de la integridad de la mucosa oral **R/C** Barrera para el autocuidado oral. Barrera para el cuidado dental

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<p>DOMINIO: 11 seguridad/protección</p> <p>CLASE: 2 integridad cutánea</p> <p>PAGINA: 412</p>	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	riesgo de deterioro de la integridad cutánea
DEFINICION	Susceptible a una alteración de la epidermis y/ o de la dermis que puede comprometer la salud
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hidratación ➤ Hipertermia ➤ Humedad ➤ Secreciones ➤ Nutrición inadecuada ➤ Presión sobre las prominencias óseas
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	

Riesgo de deterioro de la integridad cutánea **R/C** Hidratación. Hipertermia. Humedad. Secreciones. Nutrición inadecuada. Presión sobre las prominencias óseas

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

DOMINIO: 2 nutrición CLASE: 1 nutrición PAGINA: 172	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	Disposición para mejorar la nutrición
DEFINICION	
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Expresa deseo de mejorar la nutrición

Disposición para mejorar la nutrición **R/C** Expresa deseo de mejorar la nutrición

REDACCION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON COVID-19

<p>DOMINIO: 4 actividad/reposo</p> <p>CLASE: 5 autocuidado</p> <p>PAGINA: 263</p>	
ETIQUETA DIAGNOSTICA (P)	Disposición para mejorar el autocuidado
DEFINICION	Patrón de realización de actividades por parte de la propia persona que ayuda a alcanzar los objetivos relacionados con la salud y que puede ser reforzado.
FACTORES RELACIONADOS (ETIOLOGIA O CAUSAS) (E)	
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) (S)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Expresa deseos de aumentar el autocuidado ➤ Expresa deseos de aumentar el conocimiento de estrategias para el autocuidado ➤ Expresa deseos de aumentar la independencia en su salud

Disposición para mejorar el autocuidado **M/P** Expresa deseos de aumentar el autocuidado. Expresa deseos de aumentar el conocimiento de estrategias para el autocuidado. Expresa deseos de aumentar la independencia en su salud