



Nombre del alumno:

-Maria Dhalai Cruz Torres

Nombre del profesor: Ruben Eduardo Dominguez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Fundamentos de Enfermería

Grado: 1

Comalapa ,Chiapas, a 10 de octubre del 2021

CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA

-Patrón Percepción Manejo de la Salud

Uno de los principales patrones funcionales en percepción del manejo de la salud, fue en los años 70 por Marjory Gordon, teórica y profesora estadounidense, que fue la primera presidenta de la NANDA. Se centró en dar los hábitos de la salud y la calidad de vida por la capacidad humana que ella tenía, valoro las prácticas preventivas de toda clase(hábitos higiénicos, vacunaciones, autoexploraciones, etcétera) y dio a conocer a los pacientes lo que era dañino para la salud(drogas,alcohol,etcétera). Ella relata que si un paciente consume lo dañino, su salud se altera y aunque consuma tratamiento farmacológico, no funciona, y en cambio si el paciente acata las recomendaciones indicadas por el personal de salud, son favorables. Todo paciente lleva un control para valorar el patrón-manejo de la salud, en donde se hacen ciertas encuestas.

El sistema de valoración diseñado por Marjory Gordon, cumple todos los requisitos necesarios para la realización de una valoración enfermera eficaz, por lo que constituye una herramienta útil para la valoración con cualquier modelo disciplinar enfermero. En el define 11 patrones de actuación relevantes para la salud de las personas, las familias y las comunidades. Se trata de configuraciones de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano.

Esos 11 patrones son:

La percepción de la salud, Nutricional-Metabólico, Eliminación, Actividad-Ejercicio, Sueño-Descanso, Cognitivo-Perceptivo, Autopercepción-Autoconcepto, Rol-Relaciones, Sexualidad- Reproducción, Tolerancia al estrés, Valores-Creencias.

-Asepsia

Es la ausencia de microorganismos patógenos que producen enfermedad y se encuentran en el medio ambiente. Tiene por objeto impedir la entrada de gérmenes al organismo.

Es minimizar el riesgo de infecciones o enfermedades por parte de gérmenes, bacterias, virus y hongos, pasa por un conjunto de procedimiento y técnicas dirigidas a lograr la ausencia de estos microorganismos.

Existen dos tipos de asepsia:

- Asepsia Médica: la cual está dirigida a eliminar los patógenos que pueden causar reinfecciones una vez que han sido eliminados del paciente y que está relacionado con el aislamiento.
- Asepsia Quirúrgica: la cual tiene como objetivo evitar la entrada de patógenos durante los procedimientos invasivos que está más relacionada con la esterilidad.

-La antisepsia es la sustancia o el proceso que elimina o impide el desarrollo de los microorganismos patógenos presentes en la superficie viva a través de la aplicación de antisépticos para asegurar la asepsia. Algunos de ellos son los compuestos yodados, clorhexidina, peróxido de hidrógeno, alcoholes, jabones, entre otros.

- Tener limpieza consiste en la eliminación física de materia orgánica de una superficie de un objeto.

- La desinfección es la destrucción de todos los microorganismos patógenos que se puede realizar por métodos químicos o físicos.

- Los antisépticos es la sustancia germicida de baja toxicidad, que puede aplicarse sobre la piel y tejidos vivos, con la finalidad de destruir microorganismos patógenos.

-Administración de medicamentos

La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera (o) Le da indicaciones al paciente seguro como lo indique el doctor,

Se debe tener en cuenta que para administrar los medicamentos se deben tener precauciones, como revisar que sea el medicamento correcto, el paciente correcto, la dosis correcta, la vía correcta, la hora correcta, la fecha de caducidad del medicamento, etcétera.

Existen diferentes maneras de administrar los medicamentos al paciente.

- Administración de medicamentos vía oral: es el procedimiento por el cual el medicamento es administrado por la boca y que se absorbe en la mucosa gastrointestinal, estos medicamentos pueden ser tabletas, cápsulas, entre otros .
- Administración de medicamentos por vía intradérmica: Es la introducción de agentes químicos y biológicos dentro de la dermis (por debajo de la piel).
- Administración por vía subcutánea: Es la introducción de un medicamento (sustancias biológicas o químicas) en el tejido subcutáneo.
- Administración por vía intramuscular: Es la introducción de sustancias químicas o biológicas en el tejido muscular por medio de una jeringa y aguja.
- Administración por vía intravenosa: Es la introducción de una sustancia medicamentosa directamente al torrente sanguíneo a través de la vena utilizando jeringa y aguja o por medio de venoclisis.

La administración de medicamentos ayuda a mejorar la salud del paciente. La administración de medicamentos depende de las necesidades clínicas y de las circunstancias en la que se encuentre el paciente.

-PATRÓN COGNITIVO-PERCEPTUAL

Este patrón valora las capacidades sensorio perceptuales y cognitivas del paciente: funciones visuales, auditivas, gustativas, táctiles y olfativas , comprobando si existe alguna prótesis. En este patrón también se determina la existencia o no de dolor. Asimismo se comprueban las capacidades cognitivas relativas a la toma de decisiones, la memoria y el lenguaje.

El proceso cognitivo-perceptivo está vinculado a:

1. La recepción de estímulos (entorno)
2. La percepción de información
3. El procesamiento de la información
4. La comprensión de la información
5. La interpretación

Para realizar la valoración se realiza una entrevista(observación) y exploración física.

- Entrevista: el objetivo es recoger información del patrón de funcionamiento Senso Perceptivo y cognitivo de la persona en lo cual se debe indagar sobre el entorno del paciente, la capacidad de autocuidado, aspecto, actitud y comportamiento general, estado emocional, entre otros.
- Exploración física: Examen general de cabeza a pies, nivel de conciencia, estado mental, pares craneales, función sensitiva y función motora.

Los Factores que influyen-afectan al patrón cognitivo-perceptivo son los Procesos fisiopatológicos, Factores psicosociales, Factores relacionados con el tratamiento, Factores de situación, entorno, Factores relacionados con la edad-maduración de la persona.

-VALORACIÓN Y ALIVIO DEL DOLOR

El dolor es una sensación desagradable, subjetiva y puede ser un signo importante de que algo se encuentra alterado, es decir, que hay algún tipo de daño en los tejidos de menor a mayor grado. La tolerancia al dolor es la cantidad y duración máxima que una persona está dispuesta a soportar. Éste varía notablemente de unas personas a otras y está condicionado por factores socioculturales y psicológicos. Los receptores del dolor denominados nociceptores se estimulan como consecuencia de una lesión directa de la célula receptora o a través de la liberación de productos químicos como la bradicinina. Sin embargo, el dolor no aparece necesariamente como consecuencia de la estimulación de los nociceptores. El dolor se produce cuando se libera el mensaje de dolor a lo largo de la médula espinal, hasta el cerebro donde es interpretado el estímulo.

Existen diferentes tipos de dolor como el dolor agudo, dolor crónico, dolor irruptivo, dolor neuropático, dolor nociceptivo y el dolor relacionado con el movimiento.

-El dolor agudo es el de reciente aparición y de duración limitada, es decir, que es el cual dura solo por un tiempo y es soportable.

-El dolor crónico es el dolor que normalmente persiste más allá del tiempo normal de curación previsto y con frecuencia no tiene una causa claramente identificable.

Los médicos deben evaluar la causa, la gravedad y la naturaleza del dolor y su efecto sobre las actividades, el estado de ánimo, la cognición y el sueño.

Para medir la intensidad de dolor se utilizan las siguientes escalas en función a las características del paciente, la puntuación obtenida(0-10), se registra en la formulación de constantes vitales. Existen diferentes tipos de escalas y son: la escala numérica (NRS), la escala visual analógica(EVA), escala facial de dolor(faces pain scale), y evaluación de dolor en la demencia avanzada- PAINAD.

-PATRÓN NUTRICIONAL-METABÓLICO

Pretende conocer el consumo de alimentos y líquidos de la persona en relación con sus necesidades metabólicas. Incluye patrón individual de consumo de alimentos y líquidos (hábitos alimenticios), medidas antropométricas, aspectos psicológicos de la alimentación, patrón de alimentación del lactante, lesiones cutáneas (estado de la piel, membranas mucosas y dientes). Los órganos que lo integran son: el aparato digestivo, la piel y el sistema endocrino. El intestino no forma parte del patrón nutricional-metabólico. El patrón se valora a través de entrevistas y exploración física.

El patrón se encuentra alterado si se presenta una nutrición desequilibrada, los líquidos consumidos son escasos, existen problemas en la boca y hay dificultades para masticar y/o tragar, Necesita sonda de alimentación, existen lesiones cutáneas o en mucosas, alteraciones de la piel o falta de integridad tisular o cutánea, presencia de problemas digestivos, dependencias, inapetencias, intolerancias alimenticias, alergias. El estado nutricional normal o anormal se valorará teniendo en cuenta el IMC y/o juicio de la enfermera en base a observación. Puede usarse el test de MNA, adjunto en el protocolo, que valora el riesgo de malnutrición. Los “problemas dieta” nos dan información, pero no todos condicionan el resultado del patrón:

-Patrón alterado: “dieta no equilibrada”

-Patrón en riesgo: “dieta insuficiente” y “comer entre horas” dependerá de las características del individuo.

- Información que no condiciona el resultado del patrón: “consumo escaso de lácteos” dependerá de la etapa evolutiva de la persona; “cena abundante” nos da información pero por sí mismo no nos conduce a una alteración del patrón.

-Nutrición

La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan los alimentos sólidos y líquidos necesarios para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de sus funciones vitales. La nutrición también es el estudio de la relación que existe entre los alimentos, la salud y especialmente en la determinación de una dieta equilibrada con base a la pirámide alimenticia.

La nutrición tiene como principal función transformar y extraer los nutrientes necesarios de los alimentos que consumimos. A través de este proceso, el cuerpo genera la energía necesaria para mantener el organismo y desarrollar sus funciones. Asimismo, produce los elementos necesarios para los procesos de obtención, asimilación y metabolismo de los nutrientes por el organismo. La buena nutrición consiste en comer una variedad de alimentos, limitar el consumo de ciertos alimentos y bebidas y controlar la cantidad de alimentos y calorías que se ingieren. Una alimentación equilibrada ayuda a reducir el riesgo cardiovascular porque reduce tanto el colesterol y la presión arterial como el peso. Existen seis clases de nutrientes que el cuerpo necesita: carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales y agua. Es importante consumir diariamente estos seis grupos de nutrientes para construir y mantener una función corporal saludable y tener un óptimo estado de salud.

La desnutrición es una carencia de calorías o de uno o más nutrientes esenciales.

La malnutrición es un desequilibrio entre los nutrientes que el organismo necesita y aquellos de que dispone. Por lo tanto, incluye tanto la sobrealimentación (el consumo de una cantidad excesiva de calorías o de un nutriente específico, ya sean grasas, vitaminas, minerales o un suplemento dietético), como la desnutrición.

Debemos de llevar una dieta balanceada, con los alimentos necesarios para nuestro cuerpo, que esté equilibrada y contenga alimento del plato del bien comer.

-Valoración del patrón nutricional

-Anamnesis-

La anamnesis es el proceso de la exploración clínica que se ejecuta mediante el interrogatorio para identificar personalmente al individuo, conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes.

Mirar la historia dietética: edad, sexo, la ingesta diaria de alimentos, líquidos y nutrientes suplementarios como las vitaminas. en la cual se observan:

*Dispepsia: es la indigestión, se caracteriza por dolor y molestia epigástrica. Puede acompañarse de otros síntomas como eructos o flatulencia (exceso de gases en el estómago o intestino).

*Anorexia: pérdida del apetito o falta del deseo de comer.

*Náusea: es la sensación de tener la urgencia de vomitar.

*Disfagia: dolor al deglutir los alimentos.

*Reflujo gastroesofágico. Hay un cierre incompleto del esfínter y por ello se produce acidez, ardor o pirosis, aumento de la salivación, dispepsia (indigestión), regurgitación, etcetera.

La evaluación médica es parte importante del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, con ella se logra saber por medio de los signos clínicos y síntomas la posible causa de las dolencias y molestias corporales del paciente. la anamnesis cuenta con una revisión por sistemas donde se incluye información de todos los aparatos y sistemas. Luego se encuentra la información recolectada de la exploración física que incluye la inspección al paciente, la palpación dolorosa o no de una zona o la presencia de alguna anomalía (signo clínico) en el tejido cutáneo o muscular, información sobre la percusión abdominal y la auscultación.

-CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NUTRICIONALES

La alimentación es una necesidad básica de todos los seres humanos, imprescindible para la supervivencia y que, entre otros factores, influye en el estado de salud ya que una correcta alimentación previene enfermedades y mejora la evolución clínica de las mismas. La alimentación equilibrada, junto con una correcta hidratación y el ejercicio físico, son considerados pilares fundamentales para mantener la salud. Para los cuidados se da una educación a las personas sobre alimentación e higiene dental o el tipo de dieta que debe seguir según indicación médica, la enfermera tiene la responsabilidad de la nutrición del enfermo, se toma en cuenta la higiene oral y las manos del paciente, entre otras cosas.

Al hablar de la educación sobre alimentación nos referimos a la dieta que debería llevar nuestro paciente, por lo que nosotros los enfermeros nos damos la tarea de informar que tipo de dieta debería seguir el paciente, en base a su condición médica, por ejemplo:

-Una dieta completa (normal): significa que puede comer cualquiera de los alimentos que ingiere estando sano. Por lo general no se sirven fritos o muy condimentados.

-Una dieta ligera es en la cual se evitan los fritos, postres ricos, y otros con mucha grasa

-En una dieta blanda se recomienda consumir alimentos que necesitan masticarse poco y no contienen fibras duras o comidas muy condimentadas.

- En una dieta líquida completa no se incluye condimentos irritantes ni celulosa. Suele incluirse todo tipo de alimento como la dieta con líquidos y añadiendo otros como: sopas coladas, budines o flanes sencillos, cereales cocidos refinados y leche.

Bibliografía

- **ome.es**
- **Significados.com**
- **Revistas-portalesmedicos.ccom**
- **msdmanuals.com**
- **Antología UDS fundamentos de enfermería.**