



PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DE LA UNIV** **IDAD:** UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

**NOMBRE DEL ALUMNO:** MÓNICA GUMERCINDA ESTEBAN AGUILAR.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ.

**NOMBRE DEL TRABAJO:** ENSAYO.

**MATERIA:** FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I.

**GRADO:** 1ER. CUATRIMESTRE.

**GRUPO:** "A".

**FECHA DE ENTREGA: SÁBADO 02 DE OCTUBRE DEL 2021.**

EN ESTE ESCRITO, EL AUTOR BUSCA EXPLICAR LOS CONCEPTOS DE LOS TEMAS Y SUBTEMAS QUE AVARQUE EL TEMA PRINCIPAL. EN ESTE CASO; CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA:

Los cuidados básicos de enfermería consisten en la atención de un auxiliar de enfermería para realizar diversos servicios permanentes como cuidados básicos de higiene y confort para el paciente, así como la administración de medicamentos, revisión de signos vitales, hidratación, instrucción de manejo del enfermo al familiar cuidador...

De esta definición se desglosan los siguientes subtemas: los cuales se explicarán a detalle en el desarrollo de este documento:

- \*patrón percepción- manejo de la salud.
- \*asepsia- Administración de medicamentos.
- \*Patrón cognitivo- perceptual.
- \*valoración y alivio del dolor.
- \*patrón nutricional- metabólico.
- \*nutrición.
- \*Valoración del patrón nutricional.
- \*cuidados en pacientes con problemas nutricionales.
- \*termorregulación
- \*valoración del patrón de termorregulación.
- \*cuidados en pacientes con problemas de termorregulación.
- Piel, mucosas y anexos.
- \*valoración de la piel y anexos.
- \*Higiene del paciente.
- \*prevención de úlceras por presión.

#### **\*PATRÓN PERCEPCIÓN- MANEJO DE LA SALUD:**

Es cómo percibe la persona la salud y el bienestar, se toman en cuenta ámbitos higiénicos personales, vestido, alergias, conductas saludables y la forma en que vive: el consumo de sustancias tóxicas, uso de fármacos o la ausencia de estos o si no cuenta con tratamientos.

#### **\*ASEPSIA- ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS:**

Es la ausencia de microorganismos que puedan dañar la salud. Se dividen en médica y quirúrgica: la médica es la que reduce y evita la propagación de los microorganismos y la quirúrgica destruye toda clase de vida microbiana.

La administración de un medicamento es el contabilizar y medir la dosis de un medicamento que se debe suministrar a una persona enferma. La dosis es la cantidad de sustancia que se le administra al paciente por cada vez que requiera del mismo; esto es dependiendo de la edad, peso y o condición del paciente.

#### **\*PATRÓN CONDUCTIVO- PERCEPTUAL:**

Es el patrón que valora las capacidades sensorias y cognitivas del paciente. Función visual, auditiva, gustativa, táctil y olfativa:

Se valora la sensibilidad al clima y los olores. Se valora si existe el dolor al igual que comprueba las capacidades cognitivas relativas a la memoria y el lenguaje.

#### **\*VALORACIÓN Y ALIVIO DEL DOLOR:**

Es cuándo se hace una valoración una vez al día. La valoración del dolor se realiza al ingreso del paciente. Los parámetros de dolor que se valora son: la localización, la intensidad, frecuencia (intermitente y continua), la medición del dolor; para hacer la medición se utiliza una escala numérica (nos) escala painad: la valoración de la intensidad se registra. Estos parámetros se registran en el historial clínico.

#### **\*PATRÓN NUTRICIONAL- METAVÓLICO:**

Describe los patrones de consumo de alimentos y líquidos. Los órganos que lo integran son el aparato digestivo, la piel y el sistema endócrino:

Los factores que pueden alterar la ingestión de alimentos son; procesos inflamatorios de la boca y oro faringe, trastornos del esófago, enfermedades del tubo digestivo que afectan la absorción o digestión de nutrientes como por ejemplo los problemas hepáticos, afecciones renales, entre otros.

#### **\*NUTRICIÓN:**

En enfermería, se deben conocer los componentes y conocer la importancia de los alimentos que conforman la dieta del paciente. El paciente no debe consumir alimentos que afecten su salud, al agregar o recetar una medicina nueva al paciente, se debe tener en cuenta la dieta a llevar para lograr un efecto eficaz y óptimo del fármaco.

#### **\*VALORACIÓN DEL PATRÓN NUTRICIONAL:**

Se hace la valoración de boca en caso de tener problemas bucales como caries u otros, valoración al tener problemas para ingerir alimentos como por ejemplo el bolo alimenticio, valoración de la piel, uñas o cabello. Una persona debe de ingerir 10 vasos de agua pura al día. También existe el problema de dieta. Eso nos brinda información como el patrón alterado o no equilibrado.

#### **\*CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS NUTRICIONALES:**

Para este proceso se llevan a cabo distintos protocolos a seguir, desde la preparación del personal como la de infección y colocación de guantes; la preparación del paciente que consta en informar a este así como a familiares sobre lo que se va a realizar, la colaboración del paciente y al mismo tiempo preservar en medida de lo posible su intimidad y privacidad. Verificar la receta médica y administrar la cantidad adecuada de medicamento, así como también revisar la fecha de preparado y la temperatura.

#### \*TERMMOREGULACIÓN:

Es la producción y la eliminación de calor. El centro encargado de control térmico se encuentra en núcleos neuronales del núcleo pre óptico que recibe información de los receptores térmicos cutáneos, vísceras abdominales y médula espinal.

La fiebre se define como auxiliar superior a 38 grados centígrados, la hipotermia como un descenso de bajo de los 35 grados centígrados.

#### \*VALORACIÓN DEL PATRÓN DE TERMMOREGULACIÓN:

La temperatura puede variar durante el día esta puede ser mínima que en la noche. Los niños y lactantes tienen el metabolismo más acelerado, la temperatura ambiental puede cambiar la temperatura normal o habitual de una persona. Los síntomas pueden ir des una aceleración cardíaca, ausencia de sudoración, piel caliente hasta rehidratación.

#### \*VUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE TERMMOREGULACIÓN:

La enfermera debe de regular la hipotermia, checar signos vitales, evaluar el calor, destapar al paciente para disminuir la temperatura en caso de fiebre, administrar líquidos orales, evitar actividad física. Estos medicamentos normalizar la acción del termorregulador y la higiene bucal.

#### \*PIEL, MUCOSAS Y ANEXOS:

La piel es considerada por algunos como el órgano más grande del cuerpo humano y se encarga de proteger al mismo con el ambiente y controla líquidos por medio de la respiración. Al examinar se deben evaluar temperatura, calor, pelo y uñas.

#### \*VALORACIÓN DE LA PIEL Y ANEXOS:

Para poder llegar a un diagnóstico de lesiones dermatológicas es importante hacer una adecuada anamnesis al interrogar a un paciente ayuda en la observación de lesiones. Se inicia con datos personales y generales, permite diagnosticar los cuidados hacia la persona afectada, se

identifica a la persona cuidadora principal del paciente y valoran actitudes, habilidades y conocimientos.

**\*HIGIENE DEL PACIENTE:**

Al examina la higiene del paciente se debe valorar aspectos como color, humedad temperatura, anexos de la piel, etcétera. La coloración de la piel depende de la cantidad de pigmento y el grosor de la piel. Una piel más oscura es indicador de mayor pigmento, melanina y por ende grosor.

La anemia de detenta de manera muy general observando las mucosas, la cianosis es cuándo existe una oxigenación defectuosa, cuando se presenta una isquemia de extremidad la piel se aprecia pálida en las manos, pies y nariz.

**\*PREVENCIÓN DE VÍCERAS POR PRESIÓN:**

Las vísceras con conocidas también como escaras, por presión de decúbito, son lesiones que están en la piel y en los tejidos. En su desarrollo hay 2 mecanismos la colisión vascular y el daño endotelial. El aporte hídrico es indispensable para los UPP, un buen soporte nutricional no solo favorece la cicatrización sino que evita la aparición.

El objetivo es que el paciente aporte suplementos minerales y las vitaminas. La dieta a su vida cotidiana.

Con todo lo visto y aprendido en este texto, comprendemos y podemos entender que el trabajo de un licenciado en enfermería va mucho más allá de cuidar a un enfermo. Así cómo también podemos apreciar que los cuidados básicos de enfermería requieren de un gran conocimiento no solo en medicina, sino también en nutrición, endocrinología, dermatología, etcétera:

Los cuidados pueden cambiar de un paciente a otro: al tratar a un paciente diabético la dieta que se le proporciona es totalmente distinta a la de cualquier otro paciente. Esto es solo un ejemplo de todos los posibles casos que se pueden llegar a dar:

Así pues, se da por concluido este ensayo. Aprendiendo que para atender a una persona con problemas de salud se necesita mucho más que buena voluntad, se necesita, preparación, capacitación, etcétera.

Esperando que el lector de este documento haya quedado satisfecho con esta conclusión, este humilde autor que solo va aprendiendo un poco más de enfermería cada día, se despide.

BIBLIOGRAFÍA:

[http://www.ffis.es/Valoracion/46\\_cognitivo\\_perceptual.html](http://www.ffis.es/Valoracion/46_cognitivo_perceptual.html)  
<https://www.enfermeria21.com/diario-dicem/la-mutricion-y-eleccion-de-alimentos-sanos-para-los-pacientes-es-parte-vital-en-la-carrera-be-una-enfermera-DDiNPORT-031866>

**ALFARO, R.: Aplicación del Proceso Enfermero. 5ª ed. Masson. Barcelona, 2003. -GORNDO, M: Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª ed. Elsevier. Madrid, 2003. - LUIS, M. T.: "Los Diagnósticos Enfermeros. Revisión crítica y guía práctica". 7ª ed, Masson Elsevier. Barcelona 2006. -KÉROUAC, S. y otros." El pensamiento enfermero". Masson. Barcelona 1996. - Kozier, B: y otros."Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica". 7ª ed. MacGraw - Hill. Intermamericana 2005. -Kozier, B: y otros. "Técnicas en enfermería clínica". MacGraw Hill. Intermamericana 1999. - MOORHEAD S; JONSON M; MAAS M.: "Clasificación de Resultados de Enfermería" (NOC). 3ª ED. Mosby. Madrid 2005. - MCCLOSKEY DOCHTERMANA J; BULECHEK GAM. "Clasificación de Intervenciones de Enfermería" (NIC). 4ª ed. Mosby. Madrid 2005. -NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION: "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 2007-2008. Elsevier. Madrid, 2008**