



UNIVERSIDAD DEL SUR

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: “PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II ”

TAREA:

ENSAYO MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL PAE

DOCENTE: EVELIN TORRES BERMUDEZ

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

GRADO: 7^a GRUPO: “A”

TAPACHULA, CHIAPAS

VIERNES 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

INTRODUCCIÓN

En este proyecto hablaré sobre la teoría de Virginia Henderson y sobre la realización de PAE considero que es muy importante conocer estos temas porque prácticamente son conocimientos de base fundamental en la realización de actividades en nuestro día a día como enfermería.

Para Virginia Henderson la enfermería la definió como la ayuda al individuo sano o enfermo en las realización de actividades que contribuyen a obtener una buena salud, recuperación o lograr una muerte digna.

¿QUÉ ES LA TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON?

Este modelo de teoría es considerada como una filosofía que define como tal la enfermería, que se basa en las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo para la acción de enfermería.

En los postulados que sustentan el modelo de Henderson, presenta catorce necesidades fundamentales y el rol de la enfermera que consiste en ayudar al paciente a recuperar su independencia lo más rápidamente posible

Creía que la enfermera es, y debe ser legalmente independiente capaz de hacer juicios independientes mientras no haga diagnósticos, prescriba tratamientos o emita pronósticos, porque son funciones del médico. Pero la enfermera es la mayor autoridad en los cuidados básicos de enfermería.

¿QUE ES EL PAE?

Estas siglas quieren decir Proceso de Enfermería o también conocido como el Proceso de Atención de enfermería. Es un método sistemático y organizado que permite la administración de cuidados individualizados.

Estos son conjuntos de actividades que son realizadas por un profesional de enfermería, el cual tiene la obligación de llevarlo a cabo bajo los modelos y teorías establecidas, es necesario que este realice su trabajo de la manera más cuidadosa con el fin que pueda asegurar la salud y bienestar del paciente que requiera sus cuidados.

EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL PAE"

Los cuidados de enfermería deben centrarse en las necesidades de las personas sanas o enfermas, en la familia o en la comunidad, utilizando un método sistemático de trabajo como el proceso de enfermería.

Virginia Henderson postulo las 14 necesidades básicas la cual conforman:

1. **RESPIRACIÓN:** respirar normalmente.
2. **ALIMENTACIÓN:** comer y beber adecuadamente.
3. **ELIMINACIÓN:** eliminar los desechos corporales.
4. **MOVILIZACIÓN:** moverse y mantener posturas deseables.
5. **DESCANSO:** dormir y descansar.
6. **VESTUARIO:** seleccionar ropas adecuadas, vestirse y desvestirse.
7. **TERMO-REGULACIÓN:** mantener la temperatura corporal en un intervalo normal ajustando la ropa y modificando el entorno.
8. **HIGIENE:** mantener el cuerpo limpio y bien cuidado y proteger la piel.
9. **SEGURIDAD:** evitar los peligros del entorno y evitar lesionar a otros.
10. **COMUNICACIÓN:** comunicarse con los demás en la expresión de las emociones, necesidades, miedos y opiniones.
11. **RELIGIÓN:** rendir culto según la propia fe.
12. **ADAPTACIÓN:** trabajar de tal manera que haya una sensación de logro.
13. **RECREACIÓN:** jugar o participar en diversas formas de ocio.
14. **EDUCACIÓN:** aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que lleva al desarrollo y salud normales, y utilizar las instalaciones sanitarias disponibles.

PROCESO ATENCIÓN EN ENFERMERÍA (PAE)

El (PAE) es el conjunto de métodos científicos que se llevan a cabo de la práctica de la enfermería asistencial, el cual permite que los enfermeros presten cuidados de manera:

SISTEMÁTICO: definido así por el método de solución del problema, consta de cinco fases las cuales son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación en los que se lleva a cabo una serie de acciones deliberadas para obtener los resultados esperados.

DINÁMICO: A medida que adquiere más experiencia, podrá moverse hacia atrás y hacia delante entre las distintas fases del proceso, combinando en ocasiones distintas actividades para conseguir el mismo resultado final. Por ejemplo, las enfermeras principiantes con frecuencia necesitan valorar metódicamente a un paciente antes de llegar a formular un diagnóstico, mientras que las enfermeras expertas con frecuencia sospechan de inmediato la presencia de un determinado diagnóstico y luego valoran más estrechamente a la persona para determinar si es correcto o no

HUMANÍSTICO: Porque los cuidados se planifican y se ejecutan teniendo en cuenta las necesidades, intereses, valores y deseos específicos de la persona, familia o comunidad. Como enfermeras debemos considerar la mente, el cuerpo y el espíritu, ver el ser humano de una manera holística. Nos esforzaremos por comprender los problemas de salud de cada individuo y el correspondiente impacto del mismo en la percepción de bienestar de la persona y en su capacidad para las actividades de la vida diaria. Centrados en los objetivos (resultados). Las fases del proceso enfermero están diseñados para centrar la atención en si la persona que demanda los cuidados de salud obtiene los mejores resultados de la manera más eficiente. Los requerimientos más específicos de documentación proporcionan los datos clave que pueden estudiarse para optimizar los resultados en otras personas en situación similar

A fin de resumir este trabajo las etapas que debe abarcar el Proceso de Atención de Enfermería, se tomó en cuenta la información teórica y práctica que se tiene al respecto. Al haberlo revisado en detalle, se consideró que el PAE debe estar estructurado en las siguientes etapas:

5 FASES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

1.- FASE DE VALORACIÓN:

Registra el riesgo de caídas y de úlceras por presión al inicio de cada turno y la presencia de dolor cada 4 horas

2.- FASE DE DIAGNÓSTICO:

Se examina el grado de dependencia e independencia del paciente en relación a cada una de las necesidades básicas, según el resultado de la valoración

3.- FASE DE PLANIFICACIÓN:

En esta etapa el personal de enfermería debe:

Identificar las prioridades para el abordaje de problemas

Identificar los resultados de independencia en base a las fuentes de dificultad detectadas y plazos para su cumplimiento.

Identificar las intervenciones y actividades a realizar para alcanzar los resultados definidos

Realizar registro de plan de cuidados: elemento clave para la planificación de los Cuidados y la continuidad de éstos, facilitando la comunicación entre los profesionales de la salud. El registro dirige los cuidados y es la base para la evaluación de los progresos, además de ser herramienta para la investigación en materia de cuidados y requisito legal.

4.- FASE DE EJECUCIÓN:

La enfermera ayuda al paciente a realizar actividades para mantener la salud, para recuperarse de la enfermedad o para tener una muerte pacífica, incorporando a la familia en los cuidados.

Las enfermeras ejecutan cuidados autónomos para satisfacer la necesidad de adaptación tanto del paciente como de su familia, con intervenciones como: cambiar el canal de la televisión, permitir el uso de computador, fomentar que los padres realicen algunos cuidados, entre otros.

Las enfermeras ejecutan cuidados autónomos para satisfacer la necesidad de adaptación tanto del paciente como de su familia, con intervenciones como: solicitar la almohada o “tuto” favorito, cambiar el canal de la televisión, permitir el uso de computador, fomentar que los padres realicen algunos cuidados, entre otros.

5.- FASE DE EVALUACIÓN:

Se realiza según el grado de independencia del paciente, considerando que una orientación educativa oportuna por parte de la enfermera facilitará que el paciente o su familia realicen los cuidados necesarios de manera independiente. Durante la observación se aprecia que la evaluación de los cuidados no está establecida en la hoja de cuidados de enfermería; por lo tanto, las enfermeras no registran los resultados esperados para las intervenciones planificadas. Las enfermeras evalúan y registran los cuidados sólo luego de una intervención derivada de las indicaciones médicas, como: control de saturación luego de modificar la administración de oxígeno, control de temperatura luego de administrar antipiréticos, control de escala de dolor luego de administrar analgesia, entre otros.

CONCLUSIÓN

De acuerdo a lo visto en la realización del trabajo Virginia Henderson no adopto afirmaciones internacionales, ni tampoco operativas para sustentar una teoría, más bien desarrollo una teoría definitiva de enfermería.

El concepto de enfermería para Henderson era complejo, posee numerosas variables y diferentes relaciones explicativas y descriptivas, su trabajo ha influido en el desarrollo de programas de estudios y ha contribuido a potenciar la investigación. En la actualidad en las áreas hospitalarias se pone en práctica su definición de enfermería

La definición que aportó Virginia fue un punto de partida esencial para que surgiera la enfermería como una disciplina separada de la medicina. Es decir trabajó en definir la profesión y que eran los cuidados enfermeros.

Tomando en cuenta la aportación de las 14 necesidades que menciona su teoría fue de suma importancia ya que ella considero que era necesario tomar en cuenta las necesidades de paciente, para que por medio de nuestros cuidados podamos obtener como resultado el bienestar total de él.

Considero que de acuerdo a la teoría de Henderson indica los parámetros que debemos de revisar que cumplan de manera positiva para mejorar o estabilizar al paciente, mientras el PAE favorece principalmente a enfermería por que le permite dar atención de calidad al individuo, familia y comunidad, quienes a la vez, al hacerse conscientes de sus necesidades y problemas, serán capaces de participar en el mismo proceso, señalando o realizando actividades para mejorar la salud. Con esta participación de los interesados, nos llevaran a la salud, pues se partirá de la realidad para lograr los cambios deseados.

BIBLIOGRAFIA

Robbins(1999)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.