



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

JOHANA PATRICIA ARAGÓN ROSA

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

ENSAYO: IV UNIDAD

**MATERIA:**

FUNDAMENTOS ENFERMERÍA II

**GRADO:**

2DO CUATRIMESTRE

## UNIDAD IV

### EJECUCIÓN:

Actividades según el tipo de diagnóstico enfermero son las que se pueden desarrollar según el diagnóstico del paciente, son los que se mencionan a continuación: Real: toda actividad que conlleva a reducir, eliminar y tener un buen control de lo que refleje el paciente. Riesgo: actividades que se manifiestan en determinar oportunamente datos que nos indiquen el problema real que está presentando el paciente. Bienestar: actividades enfocadas a mantener o mejorar las situaciones interdependientes o problemas en el momento de colaborar por ejemplo en intervenciones que realicemos o que sean prescritas por médicos.

### Fase de la ejecución

Esta etapa corresponde a la puesta en práctica del plan de actuaciones elaborado previamente y cuya meta es la de conducir a la persona, al menos idealmente, hacia la óptima satisfacción de sus necesidades. En tales actuaciones, dependiendo de cada situación, pueden intervenir, según sean las necesidades, posibilidades y disponibilidades, el equipo de enfermería, la persona enferma y su familia. Dentro de lo posible, se intenta que sea la propia persona, con la debida ayuda y acompañamiento, quien lleve a cabo el máximo de los cuidados planificados, aunque tal ideal no siempre es accesible. De todos modos, aun cuando en un primer tiempo los cuidados hayan de quedar exclusivamente en manos del personal de enfermería, a medida que se produzca una evolución positiva se intentará que la responsabilidad pase progresivamente a la persona, que de este modo irá adquiriendo independencia, a la par que se reduce la suplencia proporcionada por el equipo de enfermería. En esta fase, la relación entre personal de enfermería y la persona enferma adquiere su máxima significación. En este sentido no solo se debe tender a la resolución de los problemas de salud concretos de la persona, sino que también resulta fundamental conceder la debida atención a su dimensión como persona, incluyendo sus preocupaciones, sentimientos, temores y ansiedades. Siempre debe tenerse presente que tan importante como la aplicación de las técnicas médico-quirúrgicas son factores tales como la comunicación, la comprensión y el apoyo psicológico y emocional de la persona que sufre. Durante la fase de ejecución, la comunicación entre el personal de enfermería y el enfermo, verbal o no verbal, adquiere una importancia excepcional. Deben explicarse con detalles los cuidados requeridos y la forma de ejecución, las rutinas del centro, las exploraciones y los tratamientos a que debe someterse. En todo momento, debe intentarse una comunicación pedagógica, con intención de enseñanza, ya sea de cuidados

generales (alimentación, higiene, prevención de enfermedades y recursos para potenciar la salud).<sup>1</sup>

## **FORMULACIÓN**

El formato de diagnóstico de enfermería formato PES, describe el problema que presenta la persona o paciente por ejemplo cuando decimos relacionado con, etiología o factor relacionado, o en el momento que manifestado por, signos y síntomas o manifestaciones del problema que esta presentando el paciente o la respuesta. Un ejemplo de ello sería: autoestima baja, relacionado con la separación del esposo, manifestado por, tristeza y culpa, algunos signos y síntomas sería, intolerancia a la actividad que realmente se relaciona con debilidad generalizada todas estas etiquetas diagnosticas de la NANDA con referente a las necesidades básicas del humano.

La planificación de cuidados ayuda a formular los objetivos que se quieren lograr de independencia con relación a la causa de dificultades detectadas, de igual manera selecciona de que manera se va a intervenir, muestra las actividades para la pronta recuperación de los pacientes, en la planificación se da la pauta para organizar toda idea de lo que se va a desarrollar en el paciente y como se lograra dichos objetivos.

La ejecución sistema de organización del trabajo enfermero.

**EJECUCIÓN:** es donde se ayudará a la persona a mantener la salud dándole un trato digno y que se refleje la mejoría del paciente, pero al mismo tiempo a que se recupere de la enfermedad y si ya es muy grave ayudar a que sus días sean tranquilos mientras llega la hora de morir con la satisfacción que sus últimos días no ha sufrido. De igual manera las intervenciones son personalizadas y dependerán de los principios fisiológicos de la persona, edad, su formación cultural, si se encuentra en buen equilibrio emocional y de la capacidad física y mental de la persona, cada paciente es una intervención distinta para tratar.

Etapas del proceso. la valoración del PAE: se examina y se adquiere información sobre el estado de salud del paciente, para obtener una mejor evidencia y funcionamiento que reflejen anomalías o factores que nos puedan reflejar anomalías y provoquen problemas de salud, por tal razón se le considera de mayor importancia a esta etapa de valoración y es donde se debe de poner todos nuestros conocimientos, capacidad y experiencia en práctica.

---

<sup>1</sup>Nuevo Manual de la Enfermería, OCEANO/CENTRUM, pág. 9

**Diagnóstico del PAE:** el enfermero debe de poner en práctica su profesión, puede y debe utilizar el diagnóstico en el momento donde debe de poner a desarrollar sus habilidades que a adquirido mediante sus estudios y sus funciones deben de ser encaminados con referente a su profesión para una mejor y eficaz atención de enfermería hacia los pacientes, en las múltiples situaciones y problemas con los que se puede enfrentar en su día a día, los diagnósticos en el ámbito laboral de la salud, los convierte en gran importancia y pieza clave para combatir e enfrentar patologías o enfermedades de diferente índole, de igual manera, se adquiere importancia al momento de usar los diagnósticos de gran potencial, ya que en el momento de desarrollarlo el enfermero sabrá detectar situaciones que pueden ser de mayor problemática y será capaz de detectar y prevenir para que dichas situaciones no se compliquen aun mas y darle pronta solución y será de gran beneficio para el trabajador. Lo que nos da a entender que el trabajador debe de ser capaz de diagnosticar y evitar a que el paciente se le complique la enfermedad o patología que dicho diagnóstico refleje para poder garantizar una mejor y eficaz salud al paciente y adoptar todos los conocimientos y ponerlos en practica de la mejor manera posible, para pronta recuperación.

Planificación del PAE: se refiere a alcanzar los objetivos previamente de la vigilancia de salud, por lo cual es necesario una adecuada planificación conforme a los riesgos que se puedan presentar en el momento de laborar y a los que cada trabajador está expuesto, en esta fase se puede observar y prevenir los riesgos al que enfermero puede estar expuesto por tal razón se trata de establecer y poner en practica los cuidados de enfermería, que conduzcan al trabajador a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados, por tal razón, es necesario establecer los objetivos que nos ayudaran a guiarnos y dar forma a la planificación, por ejemplo: tener la garantía de una adecuada comunicación, se refiere a que nos podamos comunicar de una manera efectiva, que se llegue a un adecuado acuerdo de lo establecido u objetivos planificados, para entender eficazmente, poder darle continuidad a la asistencia que se ha pautado con el paciente, brindar una evaluación que se haya brindado referente al trabajador, por tal razón, el enfermero debe de tener en cuenta el trabajo que ha realizado y que su planificación haya sido estructurada en tres fases de mucha importancia, dentro del ámbito de enfermería, las cuales se marcan con gran importancia. La primera fase se establece conforme a la prioridad del tratamiento que el paciente presente o según el problema, así será el orden de prioridad y se recomienda un plan de cuidado que sea el correcto que establezca un plan de diagnóstico de enfermería y los problemas clínicos existentes, posteriormente, dar prioridad a los cuidados identificando cuales son los más urgentes y prioritarios para la salud del trabajador.

Los objetivos que se deben de conseguir conforme al trabajo de enfermería es la concentración en tomar medidas para prevenir y ser oportunas, orientándose en el estudio y vigilar el diagnóstico precoz estar pendiente de la evolución que el paciente refleje y juntamente con el medico tomar las medidas oportunamente y que sean las correctas.

Acciones de enfermería en esta fase se manifiestan las acciones de enfermería, se realizan los cuidados dirigidos a promover las pautas de diferentes comportamientos dirigidos a la salud y que previenen enfermedades, que protegen de los riesgos medioambientales, estas actividades darán a conocer la educación sanitaria con el objetivo de estimular la educación en los trabajadores, para que reflejen hábitos laborales inocuos, así mismo, utilizar y dar un buen uso al equipo de trabajo y tener en cuenta sus propias decisiones y que así puedan proteger su salud, mejorando las condiciones de trabajo que realicen.

### **La ejecución del PAE**

En esta etapa es donde vamos a poner en practica el plan de cuidados, pero siempre teniendo en cuenta las prioridades en base a las necesidades que se nos presenten y las posibilidades del trabajador, de igual manera la practica de dichas actividades se requiere del profesional en enfermería para desarrollar de la mejor manera el trabajo con los pacientes en la cual se presentan diferentes acciones encaminadas a una mejor eficiencia y eficacia para lograr esta fase las cuales son: darle continuidad a la recolección de datos y valorarlos, realizar las diferentes actividades de enfermería anotando los cuidados que se reflejan referente a enfermería y posteriormente mantener el plan de cuidados actualizados para garantizar la pronta recuperación

### **Evaluación PAE**

Consta de dos partes muy importantes las cuales son las siguientes: recogida de datos sobre el estado de salud del paciente, problema que refleja y el diagnostico que se quiere evaluar y se refiere a valorar y reunir la información correspondiente a la situación actual y final de la lesión o problema que ha padecido el trabajador, esto nos da a conocer más información acerca de lo que se va a tratar.

Comparar los resultados esperados y tener un juicio o lo que se va a presentar en la evaluación del trabajador hasta las consecuencias de los resultados que se quieren obtener, esperando que los resultados finales coincidan con los resultados que se han planteado y de lo contrario que no se haya manifestados los objetivos que se habían planteado.

### **Registro de enfermería:**

Son los que constituyen la parte fundamental de los procesos de asistencia sanitaria oses que nos ayudan a tener una limpieza impecable y que se integra la historia clínica del paciente, las que reflejan repercusiones o seguimientos de la manera profesional y legal, de la misma manera que nos lleva a la practica con lo más perfeccionado y estrictamente rigor científico que nos ayudara a garantizar la calidad de los mismos pacientes, de igual manera hacer un registro que nos ayudara a garantizar la calidad que se dará referente a los cuidados de enfermería de una manera adecuada y con gran calidad sanitaria para el desarrollo de la profesión, por tal motivo, debemos de conocer profesionalmente no solo los adecuados cumplimientos de los registros, para que no se afecten a los usuarios como a los profesionales de la salud que serian los enfermeros, doctores y los que se involucran en el cuidado de pacientes profesionalmente. El proceso de atención PAE, es el método científico que se aplica en la practica de un enfermero en sus practicas esenciales, lo que permite desempeñarse de una forma individual, teniendo en cuenta el razonamiento y sistematizando de una manera personalizada y satisfaciendo las necesidades del paciente, familia y comunidades. Tal proceso consta de cinco etapas que se relacionan entre sí, las cuales se ponen en práctica diariamente, las cuales son: la valoración de los pacientes, el diagnostico de enfermería, planificación, la ejecución y finalmente la evaluación, cada uno de estos es muy importante para el tratamiento de los pacientes que día a día se presentan en los diferentes centros de asistencia para lograr una mejoría en las necesidades de una pronta salud y queriendo que sean atendidos de una manera eficiente y de pronta mejoría, esto da a propiciar que todos los enfermeros deben de poner su mejor ánimo y profesionalidad para tratar a cada uno de estos pacientes y garantizarles la pronta recuperación y satisfacción de una atención de profesionales capacitados para esta práctica.

### **Criterios de cumplimentación:**

Se debe de tener una precisión y exactitud: lo que significa que se debe de ser precisos ósea tener una clara proyección y ser completos tener en cuenta todo lo que se ha aprendido y ponerlo en practica de una manera capaz de ser fidedignos, anotando de una manera exacta y claramente los hechos que se han reflejado, de igual manera expresan sus observaciones en términos cuantificativas y que se tengan muy establecidas los hallazgos que se deben de describir de un amañera meticulosa reflejando el tamaño, aspecto, forma, y tipo, según sea cada caso, también reflejar la fecha y la hora en que se ha manifestado dicho evento para tener un mejor control y tratamiento hacia los paciente y firmando legiblemente, anotando todo

lo que se quiere informar de lo contrario si el informe esta incompleto sedará una asistencia inadecuada sin una mejoría en el paciente y dejando al enfermero en una mala posición ante los pacientes y familiares, por lo tanto lo que esta escrito no quiere decir que ya se implementó.

**SIMULTANIEDAD:** nos da a conocer que los registros se deben hacer con anticipación y no dejarlos para finalizar el turno, evitando errores u omisiones, detallando un registro claro del paciente y con exactitud. Nunca registrar los procedimientos antes de haberlos registrados ya que podrían ser ineficientes y estar incompletas.

Las hojas de administración de medicamentos son en las que se deben anotar toda la información acerca de los medicamentos que son administrados en los pacientes la cual conlleva la fecha, hora y las iniciales de la enfermera responsable, en el momento de administrar se debe de observar que lo que ha indicado el medico sea claro para que no se presenten inconvenientes en el momento de administrar al paciente. No se deben de tomar ordenes por medio de teléfonos o verbales de lo contrario se debe de confirmar anotándolas físicamente y anotando el nombre del medico responsable, de igual manera si otra enfermera administra medicamentos se debe de anotar el nombre de ella y la hora en que lo administro para no caer en malentendidos y llevar un mejor control tanto del paciente como en el área de enfermería. Es un gran cuidado el que se debe de tener en el momento de tratar a un paciente se debe de tener mucha profesionalidad, para desempeñar de la mejor manera la enfermería, y que el paciente tenga una asistencia con mucha calidad, que no esté en peligro su salud ni el trabajo del enfermero