



# Mi Universidad

Ensayo

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Seleny Domingo Cardenas

**TEMA:** Introducción a la metodología enfermera, el proceso Enfermero, la valoración.

Concepto, objetivos y fase, la observación, la exploración física y la entrevista, organización de la información, el diagnóstico Análisis e interpretación de los datos, diagnósticos enfermeros: tipos y formulación, taxonomía II de la NANDA.

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** fundamentos de enfermería II

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Rubén Eduardo Domínguez García

**LICENCIATURA:** enfermería

Enfermería es el arte de cuidar, cuidar de las personas que necesitan atención para la mejoría de sus problemas de salud. En tiempos pasados el trabajo de enfermería no era reconocido como una profesión si no como una actividad no remunerada, ya que cuidar era algo que se hacía comúnmente desde tiempos pasados, hoy en día enfermería es reconocida como un trabajo, un arte, una profesión, en la cual hay que prepararse para poder brindar cuidados y una atención de calidad a las personas que lo necesitan!

El personal de enfermería debe saber identificar los problemas y necesidades que tiene cada individuo que solicita ayuda del personal. Para que de esa manera se le pueda dar un tratamiento acertado y así darle una mejor calidad de vida o en otros casos de pacientes en etapa terminal, una muerte digna.

Para poder identificar las necesidades de cada individuo, se realiza un proceso, que nos permita saber el estado de salud en la que se encuentra el paciente y de esa manera participar en la mejora de su salud. El proceso de enfermería consta con 5 etapas: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución, y evaluación.

Con la valoración: podemos saber en qué condiciones físicas o en que condiciones vive, y de esa manera saber los factores de riesgo que tiene el paciente. La valoración también involucra observar y entrevistar al paciente para recabar todos los datos posibles y así sea más fácil dar un diagnóstico., la exploración es un factor muy importante, valorar el estado del paciente por medio de la toma de tensión arterial, respiración, temperatura etc., todos estos datos se anotan en la historia clínica del paciente.

Al recabar toda esa información ya se puede saber el estado del individuo y saber qué problema tiene para darle un diagnóstico, y después planear de qué manera se le puede ayudar a través de algunos medicamentos, dietas, o si necesita hospitalización. Para después ejecutar el plan y darle tratamiento al paciente.

Para poder dar una atención primaria de calidad, debemos saber organizar toda la información que recabamos del paciente, la valoración es de suma importancia para conocer la respuesta de los individuos y familias, a problemas de salud que puedan ser tratados por las enfermeras(os).

En el área de salud se inició el desarrollo de la metodología enfermera para mejorar la calidad de los cuidados, basada en las taxonomías de NANDA, NOC, Y NIC , y los patrones Funcionales de Marjory Gordon, ya que se adaptan muy bien al ámbito de atención primaria de salud, permitiendo que se pueda estructurar y ordenar la valoración , facilitan el diagnostico enfermero al estar clasificados por los dominios de NANDA, este manual puede ser un instrumento muy útil para ayudarnos al valorar a una persona al recoger y registrar sus datos permitiéndonos tomar decisiones en base a los datos que obtuvimos.

Marjory Gordon diseño 11 patrones, los patrones que son funcionales, eficaces, describen un nivel óptimo de funcionamiento, implican salud y bienestar.

Los disfuncionales o alterados describen situaciones que no responden a las normas o a la salud esperada por la persona, se definen como problemas de salud.

Emitir un juicio sobre si el patrón es eficaz o no, puede ser complicado, pero sí muy necesario para poder complementar la valoración y así dar un resultado.

El patrón 1: valora los hábitos personales, como pueden ser higiene: en su persona, en su hogar, en su entorno, la manera en la que se alimentan si es una manera adecuada para mantener su estado de salud bien, si se visten adecuadamente, aplicación de sus vacunas.

El patrón esta alterado cuando la persona reconoce que algunos de los hábitos mencionados anteriormente está mal , como por ejemplo si su vivienda esta descuidada, si no hay higiene personal, fuma , o utiliza drogas , o medicamentos.

El patrón 2: valora su ingesta de alimentos y líquidos de acuerdo a lo que su cuerpo necesita, evalúa su peso, altura y horarios de comida. También evalúa enfermedades metabólicas, todo esto lo podemos valorar midiendo su IMC, se hace una valoración de la alimentación, si hace dietas, cuantas veces se alimenta y las horas en las que lo hace, si tiene alteraciones en la piel, dificultades en la boca, si sufre de algún problema para masticar, deglutir o comer.

El patrón esta alterado si la persona no lleva una dieta equilibrada, y hay un aumento excesivo en su IMC, o si su IMC está muy bajo de lo normal.

El patrón 3: valora las funciones excretora, urinarias, y de la piel.

En la parte intestinal valora la consistencia de las heces, el color, si hay dolor, si sufre de estreñimiento, si utiliza laxantes, o si hay sangre en las heces.

Existe una alteración en el patrón si sufre de estreñimiento, incontinencia, flatulencia, diarrea.

El patrón 4: valora la actividad y el ejercicio que se realiza durante el día, al igual que su frecuencia cardíaca, la respiración, si hay antecedentes de enfermedades respiratorias, o cardíacas.

Existe alteración del patrón si hay aumento inestable en la respiración y frecuencia cardíaca, problemas de circulación o falta de oxígeno.

El patrón 5: valora el sueño-descanso que se le brinda al cuerpo a lo largo del día, para tener un buen descanso debe uno de dormir por lo menos 8 horas en adultos, en niños se necesitan más horas de descanso, para que el cuerpo rinda lo suficiente a lo largo del día. Valora si hay trastornos del sueño o enfermedades que eviten dormir-descansar, si hay administración de medicamentos para poder conciliar el sueño, ronquidos, o presencia de sustancias estimulantes como cafeína, alcohol, o drogas.

Existe alteración del patrón cuando se necesitan de fármacos para poder conciliar el sueño, cuando la persona no descansa lo necesario.

El patrón 6: valora el nivel de conciencia de la realidad, la percepción del dolor, valora si hay alteraciones en la concentración, dificultad para tomar decisiones, problemas de lenguaje, comprensión, si hay problemas de la vista, olfato, del gusto, y sensibilidad táctil.

El patrón se encuentra alterado cuando hay problemas de concentración, problemas de la vista y oído, lenguaje, y depresión.

El patrón 7: valora las problemas con uno mismo, si se siente bien con su imagen, los cambios físicos en su persona si los acepta bien, los cambios en el estado de ánimo.

Existe alteración del patrón si tiene sentimientos de rechazo, si no se siente bien con su imagen corporal, si no se siente querido, si tiene miedo al rechazo, cuando hay expresiones inadecuadas, verbalización negativa.

El patrón 8: valora el rol de relaciones, la relación y el lugar que ocupa en su familia, con amigos, en la escuela o trabajo.

Existe alteración del patrón si presenta falta de comunicación con su familia o amigos, falta de afecto, falta de motivación, violencia o abusos.

El patrón 9: valora alteraciones de la sexualidad, satisfacción o insatisfacción, embarazos, abortos, menstruación, menopausia, problemas en la reproducción, o cambios en las relaciones sexuales.

Existe alteración del patrón cuando tienen problemas con su orientación sexual, o insatisfacción, también problemas en la etapa de reproducción de la mujer, o menopausia.

El patrón 10: valora la manera en la que el individuo maneja los niveles de estrés, si hay crisis por estrés, como las controla? , si necesita de medicamentos o drogas para calmar los niveles de estrés.

Existe alteración del patrón si el individuo no es capaz de controlar el estrés, si la mayor parte del tiempo se mantiene tenso, si necesita de medicamentos o drogas para poder controlarlo.

El patrón 11: valora, las creencias y valores, la manera en la que diferencian lo bueno de lo malo, las creencias de cada quien si están relacionadas con su salud, tratamientos, en la vida o la muerte, y sus prácticas religiosas.

El patrón se ve alterado cuando hay conflicto con sus creencias, preocupación por la vida o la muerte, el sufrimiento y el dolor.

Al incluir estos patrones podemos hacer una valoración de calidad para poder sacar nuestro diagnóstico.

Para poder realizar nuestros diagnósticos de enfermería es importante tomar en cuenta la taxonomía de NANDA, NOC, y NIC.

NIC es el sistema de clasificación para las intervenciones de enfermería.

NOC es sistema de clasificación de los resultados de enfermería.

NANDA es el sistema de clasificación de los diagnósticos de enfermería.

Para poder hacer un buen diagnóstico debemos conocer las necesidades del paciente, ofrecer cuidados humanizados y personalizados, saber la importancia del rol que tiene Enfermería, proporcionar información, saber evaluar, y sobre todo saber ser enfermero.

La taxonomía de NANDA es la que nos ayuda a identificar y clasificar los diagnósticos de Enfermería de acuerdo a las bases, principios, procedimientos y reglas.

NANDA nos da a elegir las intervenciones que el enfermero realizara para poder tener los resultados esperados. Por eso la organización encargada de la taxonomía de NANDA revisan los diagnósticos nuevos y mejorados para irlos cambiando cada dos años en el manual. Para que de esa manera el personal de enfermería pueda brindar diagnósticos que nos den buenos resultados.

Por su parte NIC nos ayuda a clasificar las intervenciones que enfermería tiene que realizar a los pacientes para ayudarles en su enfermedad.

NOC va tomado de la mano de NIC ya que podemos revisar los resultados que queremos en nuestros pacientes antes de realizar las intervenciones decididas por el enfermero(a).

Cada resultado NOC tiene definiciones e indicadores que nos ayudan a identificar el estado del paciente, y los cambios que ha tenido en diferentes puntos. Y listas de referencias para desarrollar nuestros resultados.

El beneficio de estas tres taxologías NANA, NOC, NIC, indican que el sistema de clasificación es aceptado y útil para la práctica del personal de enfermería.

Analizar todos los datos tiene como finalidad identificar el problema que presenta el paciente y de esa manera clasificar toda su información. Para después continuar con la valoración-

Que permite que el personal de enfermería realice los procedimientos que el paciente necesita.

Al término de la recavación de datos se pasa a la ejecución. Realizar el plan que el personal de enfermería organizo, y de esa manera ayudar a la persona a recuperar su salud y pueda aliviarse de la enfermedad o poder darle una muerte digna habiendo echo todo lo posible por salvarla.

Las intervenciones realizadas deben ser personalizadas dependiendo de los principios Fisiológicos, edad, formación cultural, equilibrio emocional y la capacidad física de la persona.

Es importante evaluar los resultados alcanzados después de haber realizados los procedimientos para que el paciente mejorara progresivamente.

Evaluar si el paciente se recupera pronto para que recupere su independencia máxima asta aliviarse por completo, de esta manera la enfermera(O) y la persona convaleciente deben establecer si el plan y los procedimientos realizados han sido efectivos o si hay cambios en el mismo.

En mi opinión el arduo trabajo que realiza el personal de enfermería desde tiempos pasados y hasta ahorita ha sido de suma importancia en el cuidado y atención de la población.

Se ha hecho con vocación, criterio, y disciplina, pero también con ética. Gracias a los manuales de NANDA , NOC, y NIC, y a los teóricos que con sus conocimientos plasmados en sus teorías y modelos, nos han facilitado de una o de otra manera la ejecución de los procedimientos a realizar en los pacientes y así ayudarlos en la recuperación de su salud.