

Nombre Del Alumno [a]: Claudia Cristhel Mateo Guzmán

Nombre Del Tema: Programas De Salud Prioritarios En La
Promoción A La Salud Y Prevención De Enfermedades

Parcial: 1

Nombre De La Materia: Fundamento De Enfermería III

Nombre Del Profesor [a]: Sandra Yazmin Ruiz Flores

Nombre De La Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

CUADRO SINOPTICO

**PROGRAMAS DE SALUD PRIORITARIOS
EN LA PROMOCIÓN A LA SALUD Y
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES**

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERIA

Para comprender la enfermería en el momento actual y a la enfermería que se quiere para el futuro, es necesario revisar los hechos del pasado, pues esta profesión ha experimentado cambios drásticos como respuesta a las necesidades y a la influencia de la sociedad. Si se observan los hechos desde inicios de la profesión, la enfermería revela una lucha continua por su autonomía y profesionalización, eventos que le han llevado a crecer, desde el punto de vista, profesional en estudios de especialización, maestrías y doctorados, así como agruparse en asociaciones u organizaciones profesionales, gremiales o sindicales, que le han permitido en forma paulatina, pero segura, la toma de decisiones en las políticas de salud y gestión del cuidado en varios países del mundo.

ÁMBITO DE LA ENFERMERIA

- La enfermería no es simplemente una colección de habilidades específicas y la enfermera no es simplemente una persona formada para realizar tareas específicas. La enfermería es una profesión. Ningún factor específico diferencia completamente un trabajo de una profesión, pero la diferencia es importante en términos de cómo se ejerce. Para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente, de manera segura, meticulosa y experta. Se es responsable y se responde ante uno mismo y ante los pacientes e iguales. Una profesión tiene las siguientes características principales: • Precisa de unos fundamentos liberales básicos y una amplia formación de sus miembros. • Tiene un cuerpo de conocimientos teóricos que conduce a habilidades, capacidades y normas definidas. • Proporciona un servicio específico. • Los miembros de una profesión tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer. • La profesión en conjunto tiene un código ético para la práctica.

PROMOCIÓN A LA SALUD Y EL BIENESTAR

Los conceptos de promoción de la salud, bienestar y prevención de enfermedades están íntimamente relacionados y en la práctica se superponen hasta cierto punto. Todos están centrados en el futuro; la diferencia entre ellos está en las motivaciones y los objetivos. Las actividades de promoción de la salud, como el ejercicio habitual y la buena alimentación, ayudan a los pacientes a mantener o mejorar sus actuales niveles de salud. Motivan a las personas a actuar positivamente para alcanzar niveles más estables de salud. La educación del bienestar enseña a las personas cómo cuidar de ellas mismas de una manera saludable e incluye temas como el conocimiento físico, el manejo del estrés y la autorresponsabilidad. Las estrategias del bienestar ayudan a las personas a lograr una nueva comprensión y control de sus vidas. Las actividades de prevención de enfermedades, como los programas de inmunización, protegen a los pacientes de las amenazas a su salud, reales o potenciales. Motivan a las personas para evitar deterioros en la salud o en los niveles funcionales

PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

La prevención primaria es aquella verdaderamente auténtica, debido a que ésta se realiza antes de que aparezca la enfermedad, se concibe como la acción de salud más importante para mantener a las personas o comunidades saludables. Esta prevención abarca todos los esfuerzos de promoción de la salud, así como actividades de bienestar centradas en la mejora o satisfacción.

La prevención secundaria se centra en personas que ya tienen la enfermedad y que están en riesgo de desarrollar complicaciones o secuelas. Una gran cantidad de intervenciones UNIVERSIDAD DEL SURESTE 19 de enfermería se concentran en el hospital, pero esto ha ido cambiando de forma paulatina en los dos últimos decenios, debido a que las personas que padecen una enfermedad crónica o degenerativa, los cuidados se prodigan en su hogar o en centros especializados. Es muy importante dejar sentado, que aun si la persona está enferma, también debe realizarse actividades de prevención y no seguir privilegian.

La prevención terciaria es cuando se produce en la persona una discapacidad permanente e irreversible y que requiere de rehabilitación, para ayudar a conseguir un grado de funcionamiento lo más óptimo como sea posible, y prevenir de secuelas o daños mayores e inclusive la muerte. A continuación, el cuadro presenta en forma esquemática estas categorías y el propósito que se persigue en cada una de ellas.

RECUPERACIÓN DE LA SALUD

La recuperación es un proceso de cambio mediante el cual los individuos mejoran su salud y bienestar, conducen sus vidas de forma autónoma y se esfuerzan por alcanzar su máximo potencial. Se dice con frecuencia que el papel y funciones de la enfermera han sido y siguen siendo variables; que siempre que se encuentra sola para atender a un paciente, debe prestarle los cuidados que necesite, lo que la obliga a asumir el papel de médico, de trabajadora social, de fisioterapeuta, o de cualquier otro especialista ausente en el momento. A veces tiene que desempeñar hasta la función de cocinera o de plomero. Se ha dicho que la enfermera es la “madre profesional” que, como la verdadera, atiende a las necesidades del niño en momentos críticos realizando tareas que pueden ser muy ajenas a su papel habitual.

CUIDADOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES

El paciente es una persona con valores, deseos, necesidades, y en circunstancias particulares como una enfermedad, hospitalización o cercanía a la muerte, se altera generando reacciones como ansiedad, miedo o angustia por esa pérdida de la salud. Por lo general cuando una persona ingresa al hospital, no sabe si retornará de nuevo a su hogar con su familia, o si volverá a reincorporarse a su ámbito laboral y círculo de amistades, en las mismas condiciones de productividad, antes de perder su salud. El reconocimiento de las necesidades especiales de los pacientes en fase terminal, debe incluir atención integral, dependiendo de los signos y síntomas que presente para brindarle tranquilidad, seguridad y mitigar en gran medida los problemas presentados. La intención es llevar al máximo la calidad de vida, mientras se acepta el tiempo de sobrevivencia determinado por su enfermedad, más que por cualquier tratamiento médico; así el interés debe estar, en controlar los síntomas de la enfermedad.

EJERCICIO DE LA ENFERMERIA

La enfermería es una profesión que concreta su trabajo en las personas. Desde el punto de vista histórico, las enfermeras han tenido como responsabilidad atender, cuidar de los demás, cuando sus condiciones o recursos de salud les imposibilitan o dificultan de hacerse cargo de sí mismos. Por lo tanto, la enfermería debe cimentarse en un discurso ético que encamina su aportación de servicio a la sociedad como un bien de sí misma, ya que ella, es parte de la sociedad. Como profesión, siempre ha buscado la forma de desarrollar su trabajo en aras del buen hacer profesional. Hoy en día, al hablar de ética de enfermería, no sólo es introducir el discurso de lo bueno o lo malo en la práctica; más bien, estos conceptos se tratan de rescatar y volverlos a situar, considerando los avances UNIVERSIDAD DEL SURESTE 26 de la ciencia y la tecnología al servicio de las personas. La vida, muerte, relaciones entre las personas y ambiente, la búsqueda de satisfacción, las posibilidades personales y grupales, han cambiado de forma considerable en poco tiempo. Como enfermeras, se deben considerar modificaciones sustanciales tanto en la demanda de cuidados, como en la oferta profesional que hoy en día se puede desarrollar. Pero también la práctica de enfermería implica muchas responsabilidades como los conceptos éticos tales como abogacía, responsabilidad, cooperación y solicitud, que son en sí los cimientos morales de la práctica con individuos, familias y comunidades.

FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

La enfermería moderna comenzó a mediados del siglo XIX. Uno de los primeros programas oficiales de formación para las enfermeras comenzó en 1836 en Alemania, a cargo del pastor protestante Theodor Fliedner. Por aquel tiempo otras órdenes religiosas ofrecían también adiestramiento de enfermería de manera regulada en Europa, pero la escuela de Fliedner es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica y del mundo; Florencia Nightingale. Sus conocimientos y su experiencia le brindaron el ímpetu para organizar la enfermería en los campos de batalla de la guerra de Crimea, y más tarde, establecer el programa de formación de enfermería en el hospital de Saint Thomas de Londres. Las escuelas Nightingale y los heroicos esfuerzos de esta mujer transformaron la concepción de enfermería en Europa, establecieron las bases del carácter moderno como profesión formalmente reconocida.

INVESTIGACIÓN

El International Council of Nurses (ICN) (2007) apoya la necesidad de investigación en enfermería como medio para mejorar la salud y el bienestar de las personas. La investigación en enfermería es un medio para identificar conocimiento nuevo, mejorar la formación y práctica profesionales y utilizar los recursos de forma efectiva. Investigar significa buscar de nuevo o examinar cuidadosamente. Es un proceso sistemático que hace y contesta preguntas para generar conocimiento. El conocimiento proporciona una base científica para la práctica de enfermería y valida la efectividad de las intervenciones enfermeras. La investigación en enfermería mejora la educación y la práctica profesionales y ayuda a las enfermeras a utilizar los recursos eficazmente. La base científica del conocimiento enfermero continúa creciendo actualmente, aportando evidencia que las enfermeras pueden aplicar para proporcionar al paciente cuidados seguros y efectivos. Muchas organizaciones de enfermería profesional y especializada apoyan la investigación para hacer avanzar la ciencia enfermera.

TECNOLOGIAS PARA EL CUIDADO

Las tecnologías aplicadas al cuidado humano representan un nuevo paradigma en el presente siglo, ofrecen métodos y técnicas para la conservación y mantenimiento de la vida sin privar al usuario del calor humano, así como de su arte en el proceso de cuidar, aplicando las tecnologías emergentes para fortalecer su quehacer, promoviendo autonomía e identidad, haciendo visible el lenguaje de enfermería en su práctica profesional. La mayoría de los filósofos se han desentendido de la filosofía de la tecnología y esto ha conllevado a generar una problemática a partir de la definición, pues hay una variedad de modos de entender esta palabra, desde las interacciones cotidianas en los diferentes ambientes, hasta los estudiosos historiadores con sus diferentes lenguas e idiomas; sin embargo, en castellano la tecnología se asocia con la “técnica”. Se debe recordar que el cuidado de enfermería es más que un acto profesional, más que un simple encuentro con el otro; entraña respeto, amor, dedicación, crecimiento mutuo. Para ese crecimiento, quienes se preparan como profesionales de la salud deben estar al día en avances, en procesos, ya que la formación continuada se hace necesaria en cantidad y calidad suficiente para dar un cuidado de enfermería auténtico.

ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

En 1978, la Organización Mundial de la Salud (OMS), definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada en métodos y tecnologías profesionales, fundados bajo conceptos UNIVERSIDAD DEL SURESTE 36 científicos y socialmente aceptables, de acceso universal a los individuos y sus familias en la comunidad, a través de su total participación y a un costo que la comunidad y el país puedan permitirse para mantenerla en todas las fases de su desarrollo, con un espíritu de independencia y autodeterminación. La APS sigue siendo la principal y más efectiva estrategia para promover la salud y alcanzar el más alto nivel de salud posible para cada persona. La APS, incorpora cinco principios: • Distribución equitativa. • Tecnología apropiada. • Enfoque en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. • Participación de la comunidad. • Enfoque multisectorial. Esta meta que propuso la OMS, se ha cumplido de manera parcial debido a varios factores, entre los que se destacan: liberación económica, aumento de la pobreza a nivel mundial, redefinición de rol del estado y reestructuración de los sistemas de salud y servicios sociales, disminución o menor cobertura de los servicios de salud a la población más vulnerable, aumento del sector privado en salud, creciente desigualdad, exclusión social, inestabilidad política en algunas regiones del mundo, deterioro del ambiente, cambios demográficos y epidemiológicos, formación de los profesionales del área de la salud con predominio hacia la enfermedad.