



**Nombre del alumno:** Blandí Jorgelina López García.

**Nombre del maestro:** Lic. Eduardo Rubén García Domínguez.

**Nombre del trabajo; Cuadro**  
Sinóptico Unidad 1.

**Materia:** Fundamentos de Enfermería III.

**Grado:** 3er. cuatrimestre.

**Grupo:** "A".

# INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA

Los organismos internacionales:

- ❖ La Organización Mundial de la Salud (OMS).
- ❖ El Consejo Internacional de Enfermería (CIE).
- ❖ La Organización Internacional del Trabajo (OIT).

Han reconocido siempre la importancia del trabajo de enfermería en el campo de la salud, y se han pronunciado sobre sus conocimientos y funciones.

La OPS y la OMS,

- ❖ En marzo de 2001, plantearon que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, a las familias y a las comunidades, en todas las etapas del ciclo vital.

- ❖ En los aspectos relacionados con la prevención de enfermedades, promoción de la salud, recuperación y rehabilitación, con un enfoque holístico e interdisciplinario, con el fin de contribuir a un mayor bienestar de la población.

Intervenciones de enfermería

- ❖ Basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

Los modelos de enfermería

- ❖ Son esquemas mentales que orientan la práctica, y constituyen un aspecto esencial de su pensamiento lógico para la toma de decisiones relacionadas con el cuidado de las personas

siglo XIX,

- ❖ La enfermería evolucionó a partir de antecedentes religiosos, militares y sociales,

siglo XX,

Florencia Nightingale,

- ❖ A través de la creación de escuelas para formar enfermeras se les dotaba de experiencia práctica y de un acervo importante de conocimientos.

El re  
conceptualización  
de la enfermería

- ❖ inquietud mayor de las enfermeras es transformar su práctica, cambiando el cuidado de la la enfermedad por el cuidado a la salud.

El modelo  
hegemónico de  
"atención a la  
salud"

- ❖ Sigue siendo el modelo biomédico con un predominio eminentemente hospitalario, para dejar de lado la atención primaria a la salud que es una prioridad para la población de escasos recursos económicos o en extrema pobreza.

ÁMBITO DE LA ENFERMERÍA.

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.

Una profesión

❖ Precisa de unos fundamentos liberales básicos y una amplia formación de sus miembros.

tiene las

❖ Tiene un cuerpo de conocimientos teóricos que conduce a habilidades, capacidades y normas definidas.

siguientes características principales:

❖ Proporciona un servicio específico.

❖ Tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer.

❖ La profesión en conjunto tiene un código ético para la práctica.

Debido a que la enfermería es a la vez arte y ciencia

- ❖ La práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica.
- ❖ Con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado del paciente.

La enfermera

❖ Es responsable de conseguir y mantener un conocimiento y unas habilidades específicas para diversas funciones y responsabilidades profesionales.

❖ Proporcionan cuidados y confort a los pacientes en todos los entornos de la atención sanitaria.

Autonomía y responsabilidad

- ❖ Es un elemento esencial para la enfermería profesional que implica el inicio de las intervenciones enfermeras independientes sin órdenes médicas.

Cuidadora:

- ❖ La enfermera ayuda a los pacientes a mantener y recuperar la salud, a manejar la enfermedad y sus síntomas y a alcanzar un máximo nivel de función e independencia mediante el proceso de curación

Defensora:

- ❖ Como defensora del paciente, la enfermera protege los derechos humanos y legales del paciente y le proporciona ayuda para reivindicar esos derechos en caso necesario

Educadora

- ❖ La enfermera explica a los pacientes conceptos y hechos sobre la salud, describe el motivo de las actividades de cuidados habituales, muestra procedimientos como las actividades de autocuidado

Comunicadora:

- ❖ La eficacia como comunicadora es fundamental para la relación enfermera-paciente. Permite el conocimiento de los pacientes, incluyendo sus fortalezas y debilidades, y sus necesidades.

Desarrollo profesional:

- ❖ : Las innovaciones en la atención sanitaria, la expansión de los sistemas y los entornos de práctica y el aumento de las necesidades de los pacientes han sido estímulos para nuevos roles enfermeros

**PROMOCIÓN  
DE LA SALUD  
Y EL  
BIENESTAR  
Y  
PREVENCIÓN  
DE  
ENFERMEDAD**

- ❖ Los conceptos de promoción de la salud, bienestar y prevención de enfermedades están íntimamente relacionados.
- ❖ Todos están centrados en el futuro.

promoción de la salud,

- ❖ Realiza actividades como el ejercicio habitual y la buena alimentación, para ayudar 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.

Prevención de enfermedades

- ❖ Tales 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.

La primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud

Emitió una carta dirigida a la consecución del objetivo "Salud para todos" en la que se mencionan las siguientes resoluciones

promoción a la salud

- ❖ Consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social.

La salud

- ❖ . Se percibe, como el objetivo y fuente de riqueza de la vida cotidiana

La promoción

- ❖ se centra en alcanzar la equidad sanitaria.
- ❖ acción coordinada de gobiernos, sectores sanitarios, organizaciones benéficas, autoridades locales.

El personal sanitario

- ❖ Asumir la responsabilidad de actuar como mediadores entre los intereses antagónicos y a favor de la salud.

participación activa

- ❖ Implica elaboración de una política pública sana, creación de ambientes favorables, reforzamiento de la acción comunitaria, desarrollo de las aptitudes personales y la reorientación de los servicios sanitarios.

- ❖ Los conceptos de promoción de salud, bienestar y prevención de enfermedades cada vez más están relacionados entre sí
- ❖ El cuidado de enfermería se centra en los términos de prevención primaria, secundaria y terciaria

El cuidado de enfermería se centra en los términos de prevención en:

PREVENCIÓN PRIMARIA

- ❖ incluye el fomento de la salud y la protección específica.

PREVENCIÓN SECUNDARIA

- ❖ incluye el diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y limitación del daño o incapacidad.

PREVENCIÓN TERCARIA

- ❖ incluye la rehabilitación o el restablecimiento.

# RECUPERACIÓN

## DE LA

## SALUD.

- ❖ Es un proceso de cambio mediante el cual los individuos mejoran su salud y bienestar.

### La enfermera

- ❖ Se encuentra sola para atender a un paciente,

- ❖ 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.

### La enfermería

- ❖ consiste fundamentalmente en ayudar al individuo (enfermo o sano) a realizar aquello que conduce a mantener su salud.

- ❖ Contribuye a que el individuo se independice de dicha ayuda lo antes posible.

- ❖ Participa en otras actividades que contribuyen al logro de lo que Goodrich denomina ‘ciudadanos sanos’,

### Atención de enfermería

- ❖ Está enfocada a la satisfacción de necesidades básicas y a la solución de problemas

- ❖ Tiene como finalidad satisfacer sus necesidades y disminuir o solucionar sus problemas mediante medidas o acciones específicas.

**La  
nutrición**

❖ es uno de los indicadores de la salud, tanto a nivel individual como colectivo

❖ se refiere al conjunto de cambios que se establecen entre un organismo vivo y el ambiente.

**El  
ambiente**

❖ El individuo lo requiere desde su ingreso a un medio hospitalario, ya sea para diagnóstico o tratamiento.

❖ El ambiente terapéutico es el conjunto de elementos físicos y humanos que comprenden la interacción del personal de la institución de salud con el paciente y familiares.

**OBJETIVOS**

❖ Satisfacer necesidades y problemas de salud

❖ Desarrollar relaciones interpersonales y de comunicación.

❖ Ayudar al paciente a integrarse al medio hospitalario.

❖ Ayudar al paciente a integrarse al medio hospitalario.

❖ Prevenir infecciones intrahospitalarias.

❖ Reintegrarlo a su hogar en condiciones óptimas posibles de vida, estudio y trabajo.

**CUIDADOS  
DE LOS  
ENFERMOS  
TERMINALES**

❖ 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.

**Cuando una  
persona  
ingresa al  
hospital es  
necesario**

❖ El ambiente proporcionado con cuidado al paciente terminal es de extrema importancia; esto puede ser en un ámbito hospitalario o en su hogar.

❖ El reconocimiento de las necesidades especiales de los pacientes en fase terminal,

❖ 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.

❖ En la actualidad en algunos países, los pacientes terminales que padecen enfermedades crónicas, egresan a su hogar o a lugares especiales para tratar su enfermedad con el consentimiento de sus familiares y el equipo de quien los cuida.

**Proporcionando  
cuidados  
paliativos  
como son:**

❖ Control de los síntomas físicos molestos a través de terapéutica medicamentosa específica, y uso de otras terapias.

❖ Proporcionar facilidades para la rehabilitación, de tal manera que pueda vivir tan pleno como su enfermedad se lo permita.

❖ Atención a las necesidades psicosociales, emocionales y espirituales, tanto del paciente como a su familia.

ENFERMO  
EN FASE  
TERMINAL Y  
TERMINAL

- ❖ Permitir al paciente y a sus familiares elegir el lugar en dónde ocurrirá la fase final de la enfermedad y la muerte.

- ❖ Mantener una buena comunicación entre los miembros del equipo de apoyo o de atención a su salud, del cual se espera que el paciente y su familia formen parte.

- ❖ Proporcionar apoyo profesional y apropiado durante la agonía

- ❖ En ambos casos, las funciones vitales van disminuyendo y surgen cambios fisiológicos, psicológicos, emocionales, así como el sufrimiento por el ambiente que le rodea y por la percepción individual sobre su próxima muerte.

**PACIENTE**

- ❖ Es s aquel cuyas funciones orgánicas están disminuidas y pueden preceder a la muerte y depende de un cuidador primario

**FASE**

**TERMINAL**

**PACIENTE**

- ❖ Es el que sufre una enfermedad irreversible, cuya muerte se espera en cualquier momento y en corto tiempo, a pesar de todos los tratamientos agotados de la medicina.

**TERMINAL**

# EJERCICIO DE ENFERMERÍA

- ❖ La enfermería es una profesión que concreta su trabajo en las personas.
- ❖ Las enfermeras han tenido como responsabilidad atender, cuidar de los demás, cuando sus condiciones o recursos de salud les imposibilitan o dificultad de hacerse cargo de sí mismos.

## COMO

- ❖ Ha buscado la forma de desarrollar su trabajo en aras del buen hacer profesional.

## PROFESIÓN

- ❖ 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.

## El estudio de la ética

- ❖ En profesionales su trabajo cotidiano, tienen que afrontar problemas de naturaleza ética o moral

- ❖ En ocasiones la enfermera decide si debe o no revelar la verdad a un paciente con una enfermedad terminal, o si debe participar o no en un aborto u otros procedimientos.

- ❖ En otras ocasiones deberá tomar decisiones clínicas que estarán influenciadas por las creencias y valores éticos de la persona o paciente.

- ❖ Los problemas que en la actualidad se encuentra con mayor frecuencia la enfermera en el ejercicio de su profesión, son los temas relacionados con el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA, aborto, trasplante de órganos, decisiones sobre el final de la vida.

**ASPECTOS  
ÉTICOS  
ESPECÍFICOS  
DEL EJERCICIO  
DE LA  
ENFERMERÍA**

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA):

- ❖ La obligación ética de cuidar a un paciente infectado con virus de inmunodeficiencia humana.

Aborto:

- ❖ A médicos y enfermeras, así como a instituciones sanitarias les está negado asistir o practicar un aborto, ya que al hacerlo violan sus principios morales o religiosos.

Trasplante de órganos

- ❖ En algunas situaciones, las creencias religiosas de una persona también pueden suponer un foco de conflicto. Éste es un dilema ético para la enfermera porque cada vez existe más demanda de pacientes que están en espera de un donador

Eutanasia:

- ❖ El problema de la eutanasia pone en juego algunas de las nociones que desempeñan una función básica en otras importantes cuestiones éticas, como la libertad individual, los efectos de una determinada decisión sobre el conjunto de la sociedad o la santidad de la vida

Acceso a los servicios de salud:

- ❖ Hoy en día, las personas se encuentran con menos recursos para adquirir un seguro de atención a su salud o la vida laboral no les provee de seguro social, por lo que les limita contar con servicios sanitarios, aunado a los altos costos de los tratamientos.

Fallas en la confidencialidad del paciente

- ❖ La falla en la confidencialidad es cuando la enfermera o el médico no respetan la privacidad del paciente en cuanto a su historia de vida o de salud, incluyendo los estudios de laboratorio, el diagnóstico o el tratamiento.

# FORMACIÓN

## E

1836 en Alemania, a cargo del pastor protestante Theodor

❖ La enfermería moderna comenzó a mediados del siglo XIX

❖ Es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica y del mundo.

Florenca 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

❖ Transformaron la concepción de enfermería en Europa, establecieron las bases del carácter moderno como profesión formalmente reconocida

# INVESTIGACIÓN

❖ El contexto de la formación y la práctica de enfermería debe verse y valorarse en función de su historia, la situación epidemiológica, valores y creencias institucionales y sociales, aspectos éticos, organización y funcionamiento sanitario

la práctica de enfermería

❖ Implica muchas responsabilidades de carácter técnico, teórico y metodológico.

❖ En este sentido, las enfermeras docentes y las que gestionan los servicios de enfermería deben ser enfermeras con experiencia, calificadas que comprendan las competencias y las condiciones que se requieren para dispensar cuidados de enfermería de calidad.

# INVESTIGACIÓN

❖ 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.

❖ La investigación en enfermería mejora la educación y la práctica profesionales y ayuda a las enfermeras a utilizar los recursos eficazmente.

## El método

### científico

❖ Es el fundamento de la investigación y el más fiable y objetivo de todos los métodos de adquirir conocimiento.

❖ Los aspectos de este método guían la aplicación de la evidencia de la investigación en la práctica y la realización de la investigación

❖ Se caracteriza por procedimientos sistemáticos y ordenados con el fin de limitar la posibilidad de error, aunque no está exento de fallos.

. El método científico minimiza la posibilidad de que el sesgo o la opinión de un investigador influya en los resultados de la investigación y, por tanto, en el conocimiento obtenido

Las  
Características  
de la  
investigación  
científica son  
las siguientes:

❖ La investigación identifica el área problemática o área de interés que hay que estudiar.

❖ Los pasos de la planificación y realización de un estudio de investigación se llevan a cabo de una manera sistemática y ordenada.

❖ Los investigadores intentan controlar los factores externos que no van a ser estudiados pero que pueden influir en una relación entre los fenómenos que están estudiando

❖ Los investigadores recogen los datos empíricos mediante observaciones y valoraciones y utilizan los datos para descubrir nuevo conocimiento.

❖ El objetivo es comprender los fenómenos para aplicar el conocimiento de forma general a un amplio grupo de pacientes.

TECNOLOGÍA

PARA EL

CUIDADO

Collere

- ❖ 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,

- ❖ En castellano la tecnología se asocia con la “técnica”.

- ❖ La utilización de la tecnología como ayuda para el cuidado de las personas, cuando por sus condiciones de salud se requiere, no debe permitir que ciegue de tal forma que se desplace y reste importancia a la persona, sujeto del cuidado

- ❖ menciona que “cuidar es, ante todo, un acto de VIDA”, ya que el sentido de cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida, así como permitir que ésta continúe y se reproduzca.

- ❖ cuidar es un acto individual, cuando adquiere autonomía, pero al mismo tiempo, es un acto de reciprocidad que se tiende a dar a cualquier persona, que, de manera temporal o definitiva.

- ❖ considera como el primer instrumento de los cuidados: el cuerpo, por ser parte fundamental para llevar a cabo las tecnologías para el cuidado, es usado por una persona que cuida y sigue siendo el instrumento principal de los cuidados de enfermería, es el vehículo, el mediador de los cuidados.

- ❖ se entienden como un arte y un conocimiento de los instrumentos

Tecnologías para el mantenimiento o conservación de la vida

- ❖ Son todas las tecnologías y los instrumentos que sirven para garantizar el mantenimiento de la vida diaria.
- ❖ Tienen como objetivo paliar un daño funcional y permitir la realización de la actividad que está obstaculizada.
- ❖ Su uso requiere por parte de los cuidadores un estudio de los hábitos de vida de la persona

Tecnologías de curación

- ❖ Estas tecnologías incluyen los instrumentos, desde los más sencillos hasta las máquinas más completas y complejas, planteando el difícil problema del límite de su utilización y de su finalidad efectiva
- ❖ Basadas de manera esencial en las técnicas, es decir, en el modo de empleo de los instrumentos de curación, en el saber utilizar el aprendizaje de enfermería,

Tecnologías de información

- ❖ Este tipo de tecnologías se reúnen alrededor de dos tipos de instrumentos principales: los que constituyen las historias de enfermería o de acción sanitaria, y los que contribuyen a la gestión del servicio de enfermería.

# ENFERMERÍA

## EN LA

## ATENCIÓN

## PRIMARIA A

## LA SALUD

## (APS)

❖ 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 científicos y socialmente aceptables

La APS  
Incorpora  
Cinco  
principio

❖ Distribución equitativa

❖ Tecnología apropiada.

❖ Enfoque en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

❖ Participación de la comunidad.

❖ Enfoque multisectorial.

Valores de la APS:

❖ Derecho a la salud

❖ Equidad y solidaridad;

Elementos esenciales  
de la APS:

❖ Acceso y cobertura universal

❖ Atención integral e integrada y continuada

❖ Énfasis en promoción y prevención de la salud

❖ Atención apropiada

❖ Orientación familiar y comunitaria

❖ Mecanismos activos de participación

❖ Recursos humanos apropiados

❖ Recursos adecuados y sostenibles

❖ Acciones intersectoriales

❖ La enfermería en APS es un sistema en el que un profesional de enfermería es responsable de toda la asistencia de un determinado número de personas, pacientes, familias o comunidades.

❖ La enfermería en Atención Primaria de Salud (APS) es un sistema en el que un profesional de enfermería es responsable de toda la asistencia de un determinado número de personas, pacientes, familias o comunidades

❖ El Marco legal de las funciones de la enfermera en la atención primaria de la salud (EAPS) actual sintetiza las funciones indispensables de la enfermera en la atención primaria de la salud

son las  
siguientes:

Función  
asistencial

❖ : supone la atención coordinada de los distintos profesionales, está dirigida a los individuos, familia y comunidad, sanos o enfermos, de modo fundamental mediante acciones de promoción y prevención, además de labores de curación, rehabilitación y reinserción

Función docente:

- ❖ se dirige, en primer lugar, a la población, e incluye intervenciones de educación para la salud de la comunidad o de sus grupos.

Función de gestión/administración

- ❖ se refiere a la organización del centro, a la planificación y evaluación de las intervenciones y actividades y a la coordinación con otros niveles, sectores y zonas.

Función de investigación:

- ❖ Dirigida a conocer la situación de salud de la comunidad, sus necesidades, estilos de vida, problemas de salud prioritarios entre otros (valoración de la comunidad, programas, censos, otros).



