

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**Diana Jaxem Hernández Morales**

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

**Rubén Eduardo Domínguez García**

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

**Cuadro Sinóptico**

**MATERIA:**

**Fundamentos de enfermería III**

**GRADO:**

**1°**

**GRUPO:**

“A”



Enfermería

-Esta profesión ha experimentado cambios drásticos como respuesta a las necesidades y a la influencia de la sociedad

-En la clínica, deberá reasumir su función de cuidador, pero su presencia en la atención de los pacientes deberá caracterizarse por intervenciones.

-En marzo de 2001, la OPS y la OMS, plantearon que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, a las familias y a las comunidades.

PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA

-Destacan que las intervenciones de enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos.

- Los cuales están fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

-Como se sabe, hasta finales del siglo XIX, la enfermería evolucionó a partir de antecedentes religiosos, militares y sociales.

Intervenciones de enfermería

Introducción a la enfermería



-Fue la que quien más influyó en la enfermería para que ésta se considerara una profesión.

-Mencionaba que las escuelas de enfermería deberían estar dirigidas por enfermeras y estar separadas de los hospitales como instituciones de enseñanza y no de servicio.

-Es considerada la madre o precursora de la enfermería moderna, promovió el cuidado del ambiente para facilitar una pronta recuperación en los enfermos.

Florencia Nightingale

-La enfermería es una profesión, la enfermería es a la vez arte y ciencia, la práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica.

-Para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente, de manera segura, meticulosa y experta.

-se dice que la enfermería es a la vez arte y ciencia, ya que la práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica más actuales con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado del paciente.

Enfermería

-La autonomía es un elemento esencial para la enfermería profesional que implica el inicio de las intervenciones enfermeras independientes.

-Con el aumento de la autonomía hay más responsabilidad y más necesidad de rendir cuentas.

-Rendir cuentas significa ser responsable, profesional y legalmente, del tipo y la calidad de la atención enfermera proporcionada.

**Autonomía y responsabilidad**

-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.

**Características principales de una profesión**

Ámbito de la enfermería

-Como cuidadora la enfermera ayuda a los pacientes a mantener y recuperar la salud, a manejar la enfermedad y sus síntomas.

-Proporciona curación por medio de habilidades físicas e interpersonales a la vez.

-Rendir cuentas significa ser responsable, profesional y legalmente, del tipo y la calidad de la atención enfermera proporcionada.

**Cuidadora**

**Desarrollo profesional**

**Comunicadora**

-Hoy en día la mayoría de las enfermeras ejercen en entornos hospitalarios, seguido por la atención comunitaria, la atención ambulatoria y las residencias/entornos de larga estancia.

-Debe aprovechar las diferentes prácticas clínicas y las oportunidades profesionales.

-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.

-Como 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.

**Educadora**

**Defensora**

-Como defensora del paciente, la enfermera protege los derechos humanos y legales del paciente.

-proporciona ayuda para reivindicar esos derechos en caso necesario.

-Como defensora actúa de parte de los pacientes, asegura sus derechos de atención sanitaria y sale en defensa de ellos.

-consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

-La promoción de la salud se centra en alcanzar la equidad sanitaria.

-un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al ambiente.

**Promoción a la salud**

-se percibe como el objetivo y fuente de riqueza de la vida cotidiana.

-Es un concepto positivo, que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas.

-Trasciende la idea de formas de vida sana y no concierne solo al sector sanitario.

La salud

**Promoción de la salud y el bienestar y prevención de enfermedad**

-Es aquella verdaderamente auténtica, debido a que ésta se realiza antes de que aparezca la enfermedad.

-Esta prevención abarca todos los esfuerzos de promoción de la salud, así como actividades de bienestar centradas en la mejora o satisfacción.

Prevención primaria

Prevención secundaria

-se centra en personas que ya tienen la enfermedad y que están en riesgo de desarrollar complicaciones o secuelas.

-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.

Prevención terciaria

-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.

**Recuperación**

* Satisfacer necesidades y problemas de salud.
* Desarrollar relaciones interpersonales y de comunicación.
* Ayudar al paciente a integrarse al medio hospitalario.
* Prevenir infecciones intrahospitalarias
* Reintegrarlo a su hogar en condiciones óptimas posibles de vida, estudio y trabajo.

**Objetivos**

-Es uno de los indicadores de la salud, tanto a nivel individual como colectivo, en el que juegan un papel importante algunos factores externos, como disponibilidad de alimentos, cultura, conocimientos sobre valores nutritivos y poder adquisitivo.

- La diferencia entre **alimentación y nutrición** es que la primera estriba en el acto de seleccionar, preparar e ingerir los alimentos, y la segunda se refiere al conjunto de cambios que se establecen entre un organismo vivo y el ambiente.

**La nutrición**

-consiste fundamentalmente en ayudar al individuo (enfermo o sano) a realizar aquello que conduce a mantener su salud, o a recuperarla (o a morir de una manera tranquila).

-participa en otras actividades que contribuyen al logro de lo que Goodrich denomina ciudadanos sanos’, del mismo modo que la medicina.

-cuya función propia es el diagnóstico y la terapéutica.

**La enfermería**

Recuperación de la salud

**Paciente**

-Es una persona con valores, deseos, necesidades, y en circunstancias particulares como una enfermedad, hospitalización o cercanía a la muerte.

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

-En la actualidad en algunos países, los pacientes terminales que padecen enfermedades crónicas como cáncer, esclerosis múltiple, enfermedades neurológicas y VIH/SIDA.

**Enfermo en fase terminal**

Cuidados de los enfermos terminales

-El enfermo en fase terminal es aquel cuyas funciones orgánicas están disminuidas y pueden preceder a la muerte y depende de un cuidador primario.

-El enfermo terminal 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.

-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.

-Agonía Es el estado terminal que precede a la muerte en forma gradual.

-Hay deambulación.

-incapacidad limitada.

-disminución de las actividades de la vida diaria.

-incapacidad para el autocuidado

-estancia en terapia intensiva

-deterioro de su condición psicológica.

-reciben cuidados paliativos por enfermería o familiar.

**Características de pacientes en fase terminal**

-Este tema es en especial delicado, en México, sólo en el Distrito Federal se aprobó la Ley que autoriza el aborto (2007).

-El código deontológico de enfermería, apoya el derecho del paciente a la información y al asesoramiento en la toma de decisiones.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA

-La enfermera no sólo debe prodigar cuidados de enfermería a estos pacientes, sino que debe saber los riesgos y las responsabilidades a las que se enfrenta al prestar cuidados.

Aspectos éticos específicos del ejercicio de la enfermería

**Enfermería**

-La enfermería es una profesión que concreta su trabajo en las personas.

-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.

Ejercicio de enfermería

**Aborto**

-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.

**Trasplante de órganos**



**Eutanasia**

-La palabra eutanasia se deriva de las palabras griegas, eu y thanatos, que literalmente significa muerte fácil, buena o suave, “muerte digna.

-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.

-En cualquier caso, el profesional de enfermería debe recordar que la legalidad y la moralidad no son la misma cosa.

-Determinar si una acción es legal es sólo un aspecto de la decisión de si es ética.

-Todos los modelos éticos aceptan la confidencialidad como algo fundamental y básico en el ejercicio de la profesión.

- -Las enfermeras preservarán la confidencialidad a través del secreto profesional, ya que la discreción ha de ser una virtud moral de la enfermera.

-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.

**Acceso a los servicios de salud**

-La intimidad del ser humano constituye uno de los valores más preciados, por lo que tiene derecho a que esos valores sean respetados.

-las enfermeras preservarán la confidencialidad a través del secreto profesional, el cual se entiende como “la obligación de no revelar lo que se ha conocido en el ejercicio de la profesión.

-La discreción ha de ser una virtud moral de la enfermera, por lo que debe observar de forma estricta el secreto profesional.

-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.

**Fallas en la confidencialidad del paciente**

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.

-a escuela de Fliedner es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica y del mundo.

La práctica de enfermería actual

Florencia Nightingale

-implica muchas responsabilidades de carácter técnico, teórico y metodológico; sin embargo, debe ir cada vez más al rescate de los valores éticos y humanísticos.

-En concreto, debe concebirse a la profesión como un verdadero arte.

-la atención de enfermería es parte fundamental de los sistemas de salud en el mundo, y las enfermeras tienen la responsabilidad de participar con otras personas y la comunidad misma.

-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.

-Sus conocimientos y su experiencia le brindaron el ímpetu para organizar la enfermería en los campos de batalla de la guerra de Crimea.

- sin embargo más tarde, estableció 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.

Formación e investigación

**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.

-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 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 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.

**Características de la investigación científica**

-El método científico es el fundamento de la investigación y el más fiable y objetivo de todos los métodos de adquirir conocimiento.

-Es un medio avanzado y objetivo de adquirir y comprobar conocimientos.

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

-El método científico es un proceso sistemático, de paso a paso, que asegura que los hallazgos de un estudio sean válidos, fiables y generalizables para los sujetos similares a los investigados.

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

**Método científico**

Investigación

-representan un nuevo paradigma en el presente siglo, ofrecen métodos y técnicas para la conservación.

-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.

**Las tecnologías aplicadas al cuidado humano**

**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 referentes al aseo, tipo de alimentación, significado de la ropa o la forma de movilizarse, la organización del espacio dentro de la habitación o la vivienda.

**Colliere**

-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.

-Colliere considera como el primer instrumento de los cuidados: el cuerpo, por ser parte fundamental para llevar a cabo las tecnologías para el cuidado.

-Las tecnologías según Colliere, se entienden como un arte y un conocimiento de los instrumentos, es decir, todo lo que muestra su elaboración, su creación.

Tecnología para el cuidado

-En la actualidad 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.

-Debe recordarse que muchos de estos instrumentos, por haber sido pensados en función de la organización de las tareas administrativas al sentido de los cuidados, se muestran poco significativos y han interferido de forma considerable con los cuidados de enfermería.

**Tecnologías de información**

**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.

-La falta de estos tres últimos elementos en la utilización de los instrumentos de esta tecnología, no se justifica y puede comprometer la vida de la persona.

* Distribución equitativa.
* Tecnología apropiada.
* Enfoque en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
* Participación de la comunidad.
* Enfoque multisectorial.

Principios de la APS.

-La OMS definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada en métodos y tecnologías profesionales, fundados bajo conceptos científicos.

La APS

-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 gestión/administración

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.

-También hace referencia a la autoformación de todo el equipo.

Función asistencial

-supone la atención coordinada de los distintos profesionales, está dirigida a los individuos, familia y comunidad, sanos o enfermos.

-mediante acciones de promoción y prevención, además de labores de curación, rehabilitación y reinserción.

Funciones indispensables de la enfermera

Enfermería en la atención primaria a la salud (aps