



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: TOMAS VAZQUEZ ROSA PATRICIA.

TEMA: VALORACION DEL PACIENTE, PRINCIPALES VALORES DE RIESGO Y SUS AFECTOS EN LA SALUD DEL ADULTO.

MATERIA: ADULTO MALLOR.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ALFONZO VASQUEZ.

LICENCIATURA: ENFERMEERIA.

CUATRIMESTRE: SEXTO CUATRIMESTRE.

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 03/07/ 2022.

INTRODUCCION

En este tema hablaremos más que nada del bienestar del paciente, así como al igual valoraremos al paciente, cuando es de bajo nivel, cuando es de grave o incluso de estado crítico cada día como personal de salud debemos estar más actualizados más cada día para hacer saber que hacer con un paciente como actuar, que le bolla a aplicar según sea la enfermedad o la situación que este pasando.

solucionar o minimizar los problemas relacionados con la salud, es decir, necesita un método de resolución de problemas ante las posibles situaciones que puedan presentarse; de igual manera hablaremos más adelante de los factores de riesgo ¿qué es? ¿Cómo se da? Y a quienes principalmente afectan. Todas estas preguntas las daremos a conocer más adelante.

VALORACION DEL PACIENTE, PRINCIPALES VALORES DE RIESGO Y SUS AFECTOS EN LA SALUD DEL ADULTO.

valoración de enfermería, ya que es el método idóneo para recoger información e identificar problemas, y así poder realizar intervenciones enfermeras encaminadas a solucionar o minimizar dichos problemas. Esta valoración debe hacerse de forma individualizada, ya que cada usuario es una persona autónoma que va a interactuar con el ambiente de forma diferente. Debido a esto, la valoración debe ser continua y realizarse en todas y cada una de las fases de proceso enfermero, diagnosticando, planificando, interviniendo y evaluando, dependiendo de cada una de las situaciones en las que se encuentre el paciente, lo cual es importante saber cada una de ellas.

Lo que valorara la enfermera es: planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes. Esto quiere decir que la valoración enfermera es: Un "proceso". Constituye la primera fase del proceso enfermero. "Planificada". Está pensada, no es improvisada. "Sistemática". Requiere un método para su realización. "Continua". Comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continúa durante todo el tiempo que necesita de ellos

objetivo principal de la valoración enfermera es "captar en cada momento la situación de salud que están viviendo las personas, así como su respuesta a la misma" La valoración enfermera es un acto de gran importancia. De ésta va a depender el éxito de nuestro trabajo ya que es la primera fase de un proceso cuyo objetivo es conseguir el bienestar de la persona sujeta a la intervención enfermera. Debido a esto, la valoración no sólo requiere conocimientos y habilidades, además es importante que la persona que la realiza sea consciente de la finalidad que se quiere alcanzar y no caiga en el error de recoger datos sin llegar a valorar o valoración por patrones funcionales enfoca su atención sobre 11 patrones con importancia para la salud de los individuos, familias o comunidades, las cuales son interactivas e independientes.

Los 11 Patrones Funcionales son: - Patrón 1: Percepción de la salud - Patrón 2: Nutricional/metabólico. - Patrón 3: Eliminación. - Patrón 4: Actividad/ejercicio. - Patrón 5: Sueño/descanso. - Patrón 6: Cognitivo/perceptivo. - Patrón 7: Autopercepción/autoconcepto. - Patrón 8: Rol/relaciones. - Patrón 9: Sexualidad/reproducción. 23 - Patrón 10: Adaptación/tolerancia al estrés. - Patrón 11: Valores/creencias. Hablaremos aquí sobre los pacientes.

la salud y el bienestar se ven afectados por múltiples factores; aquellos relacionados con la mala salud, la discapacidad, la enfermedad o la muerte se conocen como factores de riesgo. Un factor de riesgo es una característica, condición o comportamiento que aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad o sufrir una lesión. Los factores de riesgo a menudo se presentan individualmente. Sin embargo, en la práctica, no suelen darse de forma aislada.

A menudo coexisten e interactúan entre sí, como puede ser, inactividad física, con el tiempo, acaba causando aumento de peso, presión arterial elevada y un alto nivel de colesterol. Esta combinación aumenta significativamente la probabilidad de desarrollar enfermedades cardíacas crónicas y otros problemas relacionados con la salud. El envejecimiento de la población y la mayor expectativa de vida han conllevado un aumento en las enfermedades y discapacidades a largo plazo (crónicas), que resultan caras de tratar. Por lo general, los factores de riesgo pueden dividirse en los siguientes grupos: De conducta; Fisiológicos; Demográficos; Medioambientales, Genéticos. Factores de riesgo de tipo conductual Los factores de riesgo de tipo conductual suelen estar relacionados con “acciones” que el sujeto ha elegido realizar.

Por lo tanto, pueden eliminarse o reducirse mediante elecciones de estilo de vida o de conducta. Son, por ejemplo: El tabaquismo; Un consumo excesivo de alcohol; Las elecciones nutricionales; La inactividad física; Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada; No haberse vacunado contra determinadas enfermedades y Mantener relaciones sexuales sin protección. Factores de riesgo de tipo fisiológico Los factores de riesgo de tipo fisiológico son aquellos relacionados con el organismo o la biología del sujeto. Pueden verse influidos por una combinación de factores genéticos, de estilo de vida o de tipo más general. Son, por ejemplo: El sobrepeso u obesidad; Una presión arterial elevada; El colesterol alto y un alto nivel de azúcar en sangre (glucosa), Factores de riesgo de tipo demográfico; Los factores de riesgo de tipo demográfico son los que están relacionados con la población en general. Son, la edad; el género y los subgrupos de población como el trabajo que se desempeña, la Religión o el sueldo. Factores de riesgo de tipo medioambiental Los factores de riesgo de tipo

medioambiental abarcan un amplio abanico de temas como factores sociales, económicos, culturales y políticos; así como factores físicos, químicos y biológicos. Son, por ejemplo: El acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias; Los riesgos laborales; La polución del aire y el entorno social. Factores de riesgo de tipo genético Los factores de riesgo de tipo genético se basan en los genes del sujeto.

Algunas enfermedades como la fibrosis quística y la distrofia muscular se originan totalmente en función de la “composición genética” del individuo. Muchas otras como el asma y la diabetes reflejan la interacción entre los genes del individuo y factores medioambientales. Algunas enfermedades como la anemia falciforme son más prevalentes en determinados subgrupos poblacionales. Principalmente en los adultos mayores ya que en ellos son los que afecta más la enfermedad lo cual es muy importante destacar o controlar a tiempo una enfermedad en el adulto mayor. Muchas otras como el asma y la diabetes reflejan la interacción entre los genes del individuo y factores medioambientales. Algunas enfermedades como la anemia falciforme son más prevalentes en determinados subgrupos poblacionales.

Emos llegado ala conclusión que es muy importante saber mas que nada cuando un adulto mayor esta enfermo que hacer, que darle, como podemos prevenir mas enfermedades, saber cual lo ocasiona , cabe destacar que el personal de enfermería su objetivo es siempre buscar el bienestar del paciente, lo cual es importante cada día especializarse más, emos entendido que cada enfermedad tiene su diagnóstico, de igual saber la importancia de las posiciones que se tiene que hacer con un paciente encamado.

Bibliografía:

[ENFERMERIA DEL ADULTO.pdf](#)

- Eckman M; Enfermeria geriátrica. Manual Moderno. 2012
- Mickey S; Enefermeria geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A,J., Cuidados intensivos de enfermeria en el adulto. MC GRAW HILL. 2006
- http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf
- Guilén Llera F. Geriatria: definiciones y conceptos. En: Macías Núñez JF. Geriatria desde el principio. 2ªed..Barcelona: Glosa; 2005. p. 103-116.
- Cardoso Muñoz A. Martín Colmenero A. Funciones y actividades de enfermería geriátrica. En: Macías Núñez JF. Geriatria desde el principio. 2ªed.. Barcelona: Glosa; 2005. p. 481-498
- Libro de E. M. Burns; Thomas Gracie; Bernard Isaacs; Carlos Cerquella (tr.). Enfermeria Geriatica, 3ra imp. Ediciones Morata, S.L. 2009
- Libro de Antonio Manuel ... [et al.] Cardoso Muñoz; Raúl Juárez Vela (rec.). Cuidados de enfermería en el paciente geriátrico. 1ra ed. Ediciones Universidad San Jorge. 2013