



Nombre del Alumno *FATIMA LIZBETH PONCE SOBERANO*

Nombre del tema *RESÚMENES*

Parcial *I*

Nombre de la Materia *FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III*

Nombre del profesor *MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SILVA*

Nombre de la Licenciatura *ENFERMERIA*

Cuatrimestre *3*

Resumen de la Unidad 1

1.1 Introducción a la enfermería

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, en el presente siglo y en un mundo globalizado, la profesión de enfermería en América Latina enfrenta grandes desafíos. Por un lado, la consolidación de un modelo profesional autónomo en lo científico técnico y en lo administrativo. Asimismo el ejercicio independiente o autónomo en particular el dirigido a los cuidados en el hogar. Hoy no es suficiente con aceptar que el cuidado es el objeto de la disciplina y de la praxis en enfermería, para ser profesionales autónomos, responsables de nuestros actos con una praxis fundamentada tanto en evidencias científicas como en la sensibilidad y la creatividad comprometida, con la construcción de condiciones de vida favorables a los pueblos latinoamericanos por lo tanto actores políticos. A través del tiempo, los organismos internacionales la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) entre otros, han reconocido siempre la importancia del trabajo de enfermería en el campo de la salud, y se han pronunciado sobre sus conocimientos y funciones.

Otro cambio que vive la profesión es la re-conceptualización de la enfermería y la reflexión teórica, metodológica y filosófica iniciada en algunas escuelas de enfermería de nivel superior, en donde la inquietud mayor de las enfermeras es transformar su práctica, cambiando el cuidado de la enfermedad por el cuidado a la salud.

1.2 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. Ningún factor específico diferencia completamente un trabajo de una profesión. Pero la diferencia es importante en términos de cómo se ejerce. 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 de fondo.
- 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.

La preocupación de las enfermeras por satisfacer las necesidades del paciente es la misma ya sea centrando los cuidados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el manejo de la enfermedad y sus síntomas, el apoyo de la familia a los cuidados paliativos.

- **Autonomía y responsabilidad:** La autonomía es un elemento esencial para la enfermería.
- **Cuidadora:** Como cuidadora la enfermera ayuda a los Px
- **Defensora:** Como defensora del paciente, la enfermera protege los derechos humanos y legales del Px
- **Educadora:** Explica a los pacientes conceptos y hechos
- **Comunicadora:** Es fundamental para la relación enfer-pac.
- **Desarrollo profesional:** La expansión de los sistemas.

1.2 Las 4 Actividades del Enfermero.

La esencia de enfermería: "Asistencia, docencia, investigación y gestión".

El presidente del Consejo General de Enfermería inaugura las IV Jornadas sobre Conocimiento Enfermero.

"La profesión enfermera ha pasado de ser una profesión al servicio de otra para constituirse en una profesión al servicio de la sociedad". Así de rotundo se ha mostrado el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, en la inauguración de las IV Jornadas sobre Conocimiento Enfermero "Compartir Para Avanzar" organizadas por el Colegio de Enfermería de Cádiz.

El desarrollo de las teorías de enfermería ha cambiado irreversiblemente el desarrollo de la ciencia de la enfermería. La teoría ha contribuido no solo a definir las competencias profesionales, sino también al desarrollo de su cuerpo de conocimientos, los cuales reflejan lo que es específico de la profesión: su enfoque en la persona, su comportamiento y el significado de sus experiencias, considerados de manera holística. Por lo tanto, las transacciones biopsicosociales y espirituales del ser humano son centrales a la disciplina de la enfermería.

Este trabajo presenta una visión de la enfermería que analiza los conceptos fundamentales de ser humano, salud enfermedad, entorno y enfermería. El desarrollo teórico también ha ayudado al entendimiento y aceptación de la complejidad de la enfermería y la inevitabilidad de sus múltiples teorías. El pluralismo paradigmático del desarrollo de la disciplina refleja la diversidad de su enfoque, la persona, la diversidad de sus interacciones en la salud y en la enfermedad, y la diversidad de las intervenciones de enfermería.

1.3 Niveles de Atención

Clásicamente se distinguen tres niveles de atención. El primer nivel más cercano a la población, o sea el nivel de primer contacto. En el segundo nivel se encuentran los hospitales de referencia, y el tercer nivel es el formado por hospitales de alta tecnología e institutos especializados.

Las funciones de los niveles

Generalmente se acepta que el segundo y tercer nivel deben complementar al primero, en el sentido de que deben hacer lo que el primer nivel no puede hacer por razones de eficacia y eficiencia, entre ellas, los diagnósticos y tratamientos especializados (aunque la tecnicidad de los niveles puede variar entre países). Para el primer nivel, la tecnicidad es un factor importante pero no preponderante, y el elemento esencial es la buena organización de los servicios, y solamente se debe proveer la tecnología necesaria para poder cumplir las tres funciones esenciales de primer nivel: 1. Ser punto de entrada al sistema. 2. Facilitar y coordinar el flujo del paciente dentro del sistema y 3. Asegurar la integración y hacer las síntesis de los diferentes problemas, diagnósticos y tratamientos para el manejo adecuado del paciente. La función de punto de entrada es esencial para la eficiencia del sistema, ya que disminuye la sobredemanda en los otros niveles. Estas tres funciones del primer nivel mencionadas son importantes para una atención de salud eficiente, eficaz y de calidad a todas las edades. Pero son particularmente estratégicas para el desarrollo de una respuesta adecuada al problema del envejecimiento de la población, que es actualmente una prioridad y un desafío para la salud pública en muchos países.

1.4 Tecnología de cada nivel de Atención

Prevención Primaria

Son "medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes".

"Las estrategias para la Prevención Primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud. Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes".

Prevención Secundaria

Esta destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (son manifestaciones clínicas). Significa la búsqueda en sujetos "aparentemente" sanos de enfermedades lo más precozmente posible. Comprende acciones en consecuencia de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. Estos objetivos se pueden lograr a través del examen médico periódico y la búsqueda de casos (Pruebas de screening).

Prevención Tercera

Se refiere a acciones relativas a la recuperación e integración de la enfermedad clínicamente manifiesta, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir de este modo las mismas. En la Prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud.

1.6 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, 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.

En la actualidad la APS, se considera la piedra angular de las estrategias nacionales y regionales para alcanzar la equidad y mejoramiento equitativo en salud y desarrollo humano, bajo los siguientes valores: Derecho a la salud, equidad y solidaridad. 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 rol de la enfermería en la APS debe incorporar como método del cuidado de enfermería basada en la evidencia, con el propósito de reflexionar en la acción, y cuestionarse la realidad cotidiana, reconociendo los problemas de enfermería, pensar, contrastar y evaluar de forma sistemática los hallazgos de la investigación e incorporar los a la práctica del cuidado. Con todo esto que se ha plasmado, las EAPS deben realizar su ejercicio profesional en trabajar con: un modelo de cuidados de enfermería, taxonomía diagnóstica de la NANDA o con respuestas humanas y el proceso de enfermería. De este último, la enfermera ayuda a la persona a identificar la satisfacción de sus necesidades básicas, establecer sus objetivos de salud y elegir sus actuaciones para conseguirlo.