



**Mi Universidad**

## **Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: Ávila Delesma Clara del Rosario*

*Nombre del tema: Visita domiciliaria por la enfermera comunitaria. .*

*Parcial: I.*

*Nombre de la Materia: Enfermería Comunitaria.*

*Nombre del profesor: Lic. Sandra Yasmin Ruiz Flores.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 7º.*



¿Qué es?

La visita domiciliaria es el servicio que se realiza en el domicilio de la persona con el fin de detectar, valorar, dar soporte y seguir los problemas de salud del paciente y su familia, fomentando su autonomía, reduciendo las crisis por descompensación y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos

- Describir la carga de trabajo y aspectos organizativos de las visitas domiciliaria.
- Describir las actividades sanitarias realizadas en las visitas domiciliarias por el personal de enfermería.
- Conocer el tipo de paciente atendido en las visitas domiciliarias.
- Describir la situación socio-económica y familiar del paciente atendido en las visitas domiciliarias.



## Visita domiciliaria de la enfermera comunitaria

Etapas

- Preparación de la visita: antes de acudir al domicilio, hay que concretar el día y la hora en la que se va a realizar la visita familiar. Si es preciso, se debe consultar la historia clínica familiar. Por otro lado, es primordial el maletín de visita domiciliaria, con todos los complementos y herramientas de trabajo.
- Presentación en el domicilio: este paso es fundamental, puesto que la percepción inicial que tenga la familia sobre el profesional puede condicionar la reputación y las relaciones que se establezcan en el futuro.
- Valoración: es muy complicado hacer una valoración integral a todos los miembros de la familia en la primera visita, pero se irá haciendo y complementando en las sucesivas visitas, afianzando con ellas las relaciones con la familia. El profesional de Enfermería tiene que respetar las negativas de los miembros de la familia si se produjeran, o a responder a ciertas preguntas o dudas, si llegan a surgir. Hay que tener en cuenta que la atención domiciliaria empieza un día en concreto pero puede prolongarse por mucho tiempo.
- Planificación de cuidados: aquí se ha de tener en consideración tres aspectos fundamentales:
- Establecer los objetivos a alcanzar a corto, mediano y largo plazo. Estos han de ser reales, adecuados, medibles y observables.
- Establecer acuerdos o pactos con la familia.
- Identificar y movilizar los recursos disponibles: estos son la familia y el cuidador de la familia, el equipo de salud, las ayudas técnicas y materiales y los recursos comunitarios.
- Realización de cuidados: pueden ser cuidados profesionales directos (dirigidos a los pacientes que lo necesiten) y cuidados profesionales indirectos (aquellos que afecten a la mejora de calidad de vida de las personas atendidas).
- Evaluación de la visita: se utiliza para continuar o modificar la planificación de los cuidados, detectar dificultades, revisar los objetivos y planificar otros nuevos.
- Registro de la visita: una vez se realiza la visita, se registra la sintomatología, los cambios apreciables, los cuidados, la medicación prescrita y administrada, la fecha de la próxima visita, entre otros aspectos.

vvvv

Roles



Funcional

- Promover cuidados.
- Educación.
- Administración.
- Investigadora.



Actitud

- Defender.
- Asesorar.
- Promover.
- Coordinar.
- Impulsar.
- Facilitar.
- Colaborar.



# BIBLIOGRAFÍA

<https://revistamedica.com/enfermeria-visita-domiciliaria/#:~:text=de%20las%20personas-,La%20visita%20domiciliaria%20es%20el%20servicio%20que%20se%20realiza%20en,de%20vida%20de%20los%20pacientes.>

<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/centinelas/programa-general-registro-2013/visitas-domiciliarias-enfermeria-atencion-primaria-enfermer>

<https://temas.sld.cu/redenfermeriacomunitaria/acerca-de/que-es-la-enfermeria-comunitaria/>