



UDRS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Cuadro sinóptico de visita domiciliaria por el enfermero comunitario.

Parcial: I parcial.

Nombre de la Materia: Enfermería comunitaria.

Nombre del profesor: Sandra Yasmín Ruiz Flores.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: VII.

Pichucalco, Chiapas a 25 de Septiembre del 2022.

VISITA DOMICILIARIA POR EL ENFERMERO COMUNITARIA

SERVICIO DOMICILIARIO



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. La visita domiciliaria la conforman un conjunto de actividades de carácter social y sanitario que se brindan en el domicilio del paciente.

OBJETIVO



- Describir que es la visita domiciliaria, cuáles son sus criterios y qué ventajas proporciona al individuo y a su familia.
- Establecer la visita domiciliaria como un programa y actividad que se realiza para la atención a la familia y a grupos de riesgo en el hogar por el profesional de Enfermería.

VENTAJAS



- Permite crear mayor confianza y seguridad en el paciente y su grupo familiar frente a la oferta de servicio.
- Permite participar de una forma más amplia, sincera y real en el programa de salud familiar, puesto que desarrolla en su propio medio.
- Permite conseguir una relación interpersonal sincera, real y activa entre el profesional de Enfermería y el grupo familiar.
- Facilita el desarrollo y el cumplimiento de las acciones y objetivos propuestos.
- La familia ofrece menos resistencia y tiene una mayor flexibilidad en cumplir con los compromisos contraídos con el profesional de Enfermería.

VISITA DOMICILIARIA POR EL ENFERMERO COMUNITARIA

DESVENTAJAS



- Es costoso, se requiere de mucho personal para lograr una amplia cobertura.
- No permite intercambiar experiencias entre familias que tienen los mismos problemas de salud.
- Consume mucho tiempo.
- Se tiende a visitar a hogares cercanos por el obstáculo del transporte.
- Requiere de una programación cuidadosa; se deben escoger horarios que no interrumpan horarios.

FINALIDAD



- Reforzar los aspectos educativos y preventivos.
- Concientizar a la familia para su participación en apoyo a la paciente.
- Evaluar las condiciones socio cultural.
- Seguimientos de casos.
- Captación de contactos.
- Diagnóstico de situación de salud.

ACTIVIDADES DEL ENFERMERO



- Control y seguimiento de parámetros biológicos.
- Recoger muestras para laboratorio.
- Fomentar el autocuidado del enfermo y la familia.
- Dar soporte emocional y técnico en situaciones de crisis.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.
- Promover el funcionamiento familiar adecuado.
- Programa de visita domiciliaria.
- Identificación de Necesidades.
- Identificación Establecimiento de Evaluación prioridades.
- Desarrollo de actividades.
- Objetivos Estrategias.

VISITA DOMICILIARIA POR EL ENFERMERO COMUNITARIA

CRITERIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA



- Familias con adultos mayores de 80 años.
- Personas que viven solas o sin familias.
- Personas que no pueden trasladarse al centro de salud.
- Familias con enfermos graves o inválidos.
- Personas que tengan un alta hospitalaria reciente.
- Personas con medicación vital.

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.

VISITA DOMICILIARIA POR EL ENFERMERO COMUNITARIA



- 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.

BIBLIOGRAFÍA

- UNIVERSIDAD DEL SURESTE [UDS] S.F, ENFERMERÍA COMUNITARIA, P.20-25

- <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.>

