



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Materia: Práctica Clínica de Enfermería II

Mapa Conceptual del Tema “1.1EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E”

Nombre del profesor: Lic. Silvestre Castillo Ervin

Nombre del alumno: Andrea Lizeth Jiménez Gutiérrez

Licenciatura: Enfermería

7º Cuatrimestre Semiescolarizado Domingo

Frontera Comalapa, Chiapas a 12 de Octubre del 2022.

I.1 EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E

FUNCIÓN DE ENFERMERÍA:

Consiste: En atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento actividades que él realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios.

EL MODELO CONCEPTUAL:

la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial.

ELEMENTOS FUNDAMENTALES DEL MODELO:

- Las 14 necesidades
1. Respirar normalmente.
 2. Alimentarse e hidratarse.
 3. Eliminar por todas las vías corporales.
 4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
 5. Dormir y descansar.
 6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
 7. Mantener la temperatura corporal.
 8. Mantener la higiene y la integridad de la piel.
 9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas.
 10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores...
 11. Vivir de acuerdo con los propios valores.
 12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal.
 13. Participar en actividades recreativas.
 14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

RELACIÓN ENTRE EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

1.- VALORACIÓN:

Orienta sobre los datos objetivos y subjetivos que debe recogerse y sobre la forma de organizarlos y clasificarlos

2.- DIAGNÓSTICO ENFERMERO:

Proporciona los criterios necesarios para decidir si hay o no, desviación de las normas esperadas.

3.- PLANIFICACIÓN:

Consiste en el establecimiento de prioridades y la identificación de los objetivos que se han de conseguir y la actuación más adecuada para lograrlos.

4.- EJECUCIÓN:

Es la puesta en práctica del plan de cuidados y dónde la enfermería presta sus servicios. Consta de preparación, realización y registro de la actuación y resultados.

5.- EVALUACIÓN:

En la fase de evaluación, se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos. Consta de valoración de la situación actual del usuario, comparación de los objetivos y emisión de un juicio para mantener, modificar o finalizar el plan de cuidados.

I.2 FUNCIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE UCI

Paciente crítico

Se denomina paciente crítico a aquel enfermo cuya condición patológica afecta uno o más sistemas, que pone en serio riesgo actual o potencial su vida y que presenta condiciones de reversibilidad, que hacen necesaria la aplicación de técnicas de monitorización, vigilancia, manejo y soporte vital avanzado.

Cuidados intensivos.

A la forma de proporcionar atención médica multi e interdisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico.

Unidad de Pacientes Críticos (UPC)

Estructura que reúne a la Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad de Cuidado Intermedio de un establecimiento bajo una organización y dependencia común.

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Es aquella dependencia hospitalaria destinada a proporcionar cuidado médico y de enfermería permanente y oportuno a pacientes críticos inestables. Se caracteriza por contar con residencia médica permanente, así como tecnología de alta complejidad, solamente disponibles en estas unidades.