



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Deysi Guzmán Ávila

Nombre del tema: Taxonomías NANDA, NIC, NOC

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos De Enfermería 2

Nombre del profesor: Sandra Yazmin Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2

NANDA II

Concepto

La North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) se define operativamente como una dimensión de la respuesta humana que es considerada en el proceso diagnóstico.

Clasificación NANDA

Contiene tres términos que son claves para la comprensión de la estructura organizativa

EJE

Se define como “la dimensión de la respuesta humana que se considera en el proceso diagnóstico, sirven para concretar el Diagnóstico en función de las características y manifestaciones que identifican una respuesta humana determinada.

Dominio

Representa el nivel más abstracto de la clasificación, con ellos se trata de dar unidad al significado de los diagnósticos que se agrupan en un mismo dominio. Cada dominio está referido a un área de funcionamiento y/o comportamiento de la persona.

Clase

Representa el nivel más concreto de la clasificación: la clase identifica aspectos más específicos dentro de un dominio. Contiene los conceptos diagnósticos, definidos como el elemento principal o parte esencial y fundamental del diagnóstico

Estructura de la clasificación

Con esta nueva organización se pretende proporcionar una estructura que facilite la información, para la utilización y estudio de los diagnósticos, de manera que resulte útil para la investigación, informatización y gestión

Desde el punto de vista de la práctica clínica ofrece un sistema de organización que aporta una mayor coherencia entre los diagnósticos que pertenecen a un mismo “concepto diagnóstico”, “clase” y “dominio”

NANDA
II

Estructura de la clasificación presenta 13 dominios

- Promoción de la salud {
 - toma de conciencia del bienestar o normalidad de las funciones y estrategias usadas para mantener el control y fomentar el bienestar y la normalidad del funcionamiento.
- Nutrición {
 - Actividades de ingerir, asimilar y usar los nutrientes a fin de mantener y reparar los tejidos y producir energía.
- Eliminación {
 - secreción y excreción de los productos corporales de desecho.
- Actividad /reposo {
 - producción, conservación, Gasto o equilibrio de los recursos energéticos.
- Percepción/ Cognición {
 - sistema de procesamiento de la información humana incluyendo la atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación.
- Autopercepción {
 - conciencia del propio ser
- Rol/relaciones {
 - Conexiones y asociaciones Negativas y positivas entre personas o grupos de Personas y los medios por los que demuestran tales conexiones.
- Sexualidad: {
 - Identidad sexual, función sexual y reproducción.
- Afrontamiento/tolerancia al estrés {
 - Forma de hacer frente a los acontecimientos/procesos Vitales.
- Principios vitales {
 - Principios que subyacen en la conducta, pensamiento y conductas sobre los actos, costumbres o instituciones contempladas como verdaderas o poseedores de un valor intrínseco
- Seguridad y protección {
 - ausencia de peligro, lesión física o trastornos del sistema inmunitario, preservación de las pérdidas y preservación de la Protección y seguridad.
- Confort: {
 - Sensación de bienestar o comodidad física, mental o social.
- Crecimiento/ desarrollo {
 - Aumento de las dimensiones físicas, sistemas corporales y logro de las tareas de desarrollo acordes con la edad.

Los ejes permiten un sistema de ordenación de los diagnósticos que facilita el estudio, la investigación y su informatización.

NANDA II

Los ejes de la taxonomía Diagnóstica NANDA II

Eje 1. El concepto diagnóstico

Es el elemento fundamental que le da el significado al diagnóstico; puede estar formado por uno o varios términos, en los casos en los que el concepto diagnóstico está formado por más de un término, el significado de los mismos se adquiere con el del conjunto de los términos.

Eje 2. Tiempo

El eje tiempo se refiere a la identificación en los diagnósticos de la duración de su presencia.

- Agudo: cuando tiene en la persona una presencia inferior a 6 meses.
- Crónico: si la permanencia del diagnóstico es superior a 6 meses.
- Intermitente: si el diagnóstico se inicia y cesa a intervalos cíclicos.
- Continuo: cuando se produce de manera ininterrumpida durante un periodo de tiempo.

Eje 3. Unidad de cuidado

El eje unidad de cuidados se refiere a la población a la que corresponde el diagnóstico.

- Individuo: cuando se refiere a una persona concreta.
- Familia: si el diagnóstico corresponde a un grupo de personas, al menos dos, que mantienen relaciones de convivencia (con consanguinidad o no).
- Grupo: cuando el diagnóstico corresponde a un conjunto de personas con un interés común.
- Comunidad: se entiende como un "grupo de personas que vive en un mismo lugar y bajo un mismo gobierno".

Eje 4. Etapa de desarrollo

Etapa de desarrollo Este eje se refiere a la edad de la persona a la que le corresponde el diagnóstico. Se distinguen los periodos de edades siguientes: feto, neonato, lactante, niño pequeño, preescolar, escolar, adolescente, adulto joven, adulto maduro, adulto, anciano joven, anciano, gran anciano

NANDA II

Los ejes de la taxonomía Diagnóstica NANDA II

Eje 5.
Potencialidad

Se refiere al potencial del estado de salud que se trata de identificar con el diagnóstico

- Bienestar: se refiere a diagnósticos que identifican un estado de salud sano buscado.
- Riesgo: se entiende como la vulnerabilidad que se trata de identificar por la existencia de factores que aumentan la posibilidad de que se produzca un problema/diagnóstico.
- Real: cuando la existencia del diagnóstico es evidente

Eje 6.
Descriptor

Se denomina también modificador, y con él se pretende concretar los diagnósticos

- Anticipado: hecho de antemano, previsto.
- Aumentado: mayor en tamaño, cantidad o grado.
- Comprometido: vulnerable a una amenaza.
- Deficiente: inadecuado en cantidad, calidad o grado: no suficiente, incompleto.
- Deplecionado: vacío total o parcialmente, exhausto.
- Desequilibrado: desestabilizado, descompensado.
- Desorganizado: que destruye la disposición sistemática.
- Desproporcionado: incoherente con un estándar.
- Interrumpido: que altera la continuidad o uniformidad.
- Organizado: que forma una disposición sistemática.
- Percibido: que se toma conciencia a través de los sentidos; asignación de significados.
- Retrasado: pospuesto, impedido, retardado.
- Trastornado: agitado o interrumpido, que interfiere

NANDA II

Los ejes de la taxonomía Diagnóstica NANDA II

Eje 6. Descriptor

- Deteriorado: empeorado, debilitado, lesionado, reducido.
- Disfuncional: de funcionamiento anormal, incompleto.
- Disminuido: reducido, menor en número, cantidad o grado.
- Disposición para mejorar: (se refiere a los diagnósticos de salud), aumentar en cantidad o calidad, lograr lo más deseado.
- Efectivo: que produce el efecto deseado.
- Equilibrio: estabilidad, compensación.
- Excesivo: se caracteriza por una cantidad mayor que la necesaria, deseable o útil.
- Funcional: de funcionamiento normal y completo.
- Habilidad: capacidad para hacer o actuar.
- Inefectivo: que no produce el efecto deseado.

Eje 7. Topología

Este eje señala las partes corporales a las que pudiera referirse el diagnóstico. Los valores que conforman

- auditivo
- cardiopulmonar
- cerebral
- cutáneo
- gastrointestinal
- gustativo
- intestinal
- intracraneal,
- membranas -mucosas
- neurovascular periférico
- olfatorio
- oral
- renal
- táctil
- urinario
- vascular
- periférico
- visual.

NOC

Concepto

Se utiliza para conceptualizar, denominar, validar y clasificar los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería. Este lenguaje incluye resultados esperados, indicadores y escalas de medición.

La clasificación del NOC contiene 4 términos que son claves para comprensión de la estructura organizativa que presenta dicha clasificación

Dominio

Es el nivel más abstracto de la clasificación. Con los dominios se trata de identificar y describir resultados de comportamiento y/o conducta de la persona que tienen relación con su salud, desde una perspectiva integral y tanto individual como colectiva.

Clase

Es el segundo nivel de la clasificación y describe Resultados más concretos de los dominios.

Resultados

Representa el nivel más concreto de la clasificación y expresan los cambios modificados o mantenidos que se quieren alcanzar en los pacientes como consecuencia de los cuidados enfermeros

Indicador

Se refiere a los criterios que permiten valorar los Resultados, incluyendo una escala para su valoración.

NOC

Estructura de la clasificación

El NOC plantea una estructura taxonómica en tres niveles: dominio, clases y resultado con sus indicadores.

se pretende: “Definir el receptor de los cuidados; pormenorizar que describen los resultados; en qué niveles de abstracción se deben desarrollar y cómo deben plantearse; describir resultados que procedan de acciones de cuidados enfermeros y sean el resultado de los diagnósticos enfermeros identificados y finalmente cómo y cuándo se realizará la medición de los resultados

1. Salud función

Resultados que describen la capacidad y la realización de las tareas básicas de la vida, Mantenimiento de la energía, Crecimiento y desarrollo, Movilidad, Autocuidado.

2. Salud fisiológica

Resultados que describen el funcionamiento humano, Cardiopulmonar, Eliminación, Líquidos y electrolitos, Respuesta inmune, Regulación metabólica, Neurocognitiva, Nutrición, Respuesta terapéutica, Integridad tisular, Función sensitiva.

3. Salud psicosocial:

Resultados que describen el Funcionamiento psicológico y social. Bienestar psicológico, Adaptación psicológica, O Autocontrol Y Interacción social.

4. Conocimiento y conducta en salud

Resultados que describen actitudes, comprensión y acciones con respecto a la salud y a la enfermedad. Conductas de salud, Creencias sobre la salud, Conocimientos sobre la salud, Control del riesgo y seguridad.

5. Salud percibida

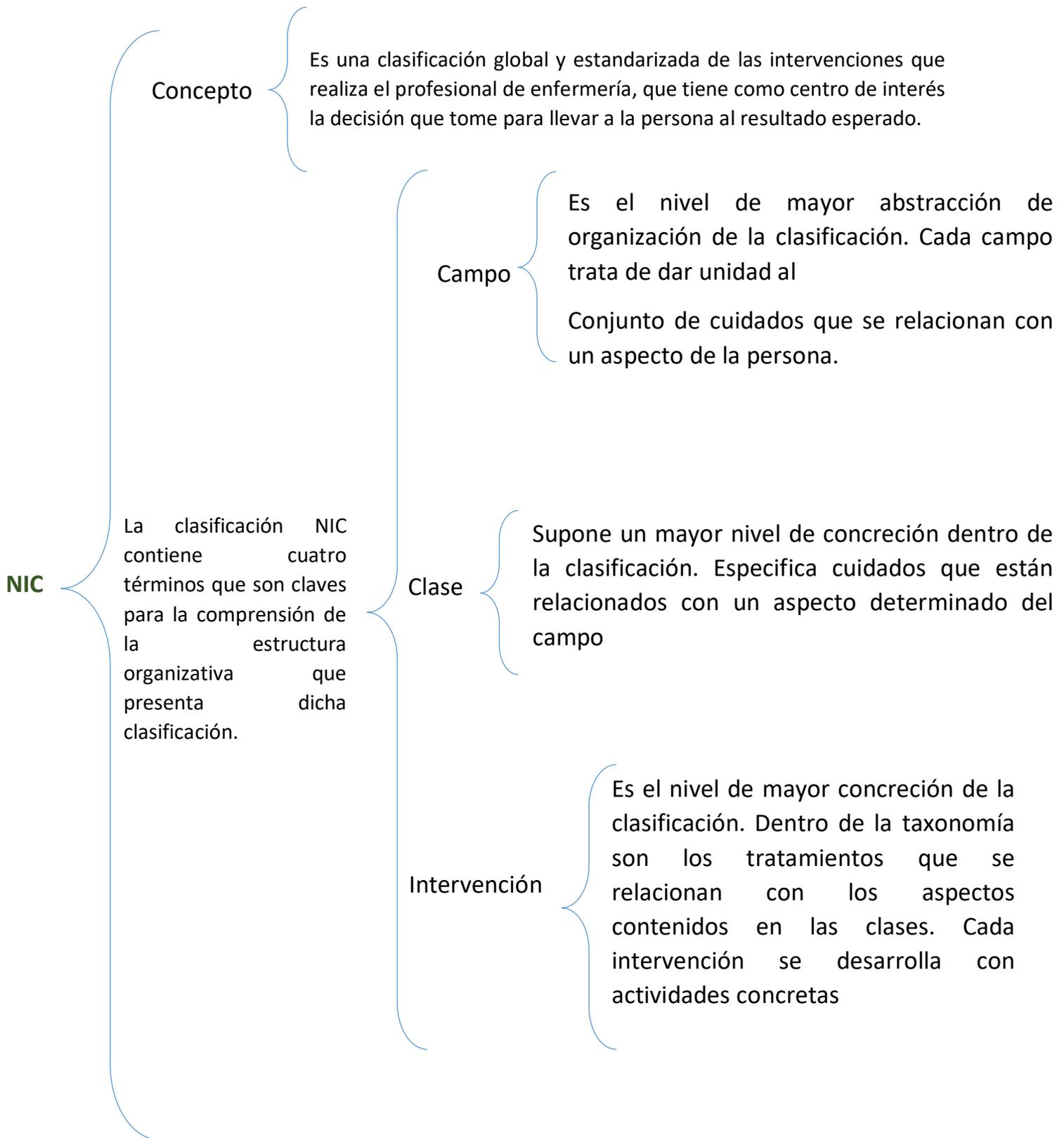
Resultados que describen impresiones sobre la salud individual, Salud y calidad de vida Y Sintomatología.

6. Salud familiar:

Describen el estado de salud, conducta o el funcionamiento en Salud de la familia en conjunto o de un individuo como miembro de la familia, Estado del cuidador familiar, Estado de salud de miembros familiares y Bienestar familiar

7. Salud comunit

Resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población, Bienestar comunitario, Protección de la salud comunitaria



NIC

Estructura de la clasificación

1. Fisiológico básico: integra los cuidados dirigidos al funcionamiento físico del organismo. Clases que lo integran:

- Control de actividad y ejercicio.
- Control de la eliminación.
- Control de la inmovilidad.
- Apoyo nutricional.
- Fomento de la comodidad física.
- Facilitación de los autocuidados

2. Fisiológico complejo: integra los cuidados dirigidos a la regulación homeostática del organismo. Clases integrantes:

- Control de electrolitos y ácido-base.
- Control de fármacos.
- Control neurológico.
- Cuidados perioperatorios.
- Control respiratorio.
- Control de electrolitos y ácido-base.
- Control de fármacos.
- Control neurológico.
- Cuidados perioperatorios.
- Control respiratorio.

3. Conductual: integra los cuidados dirigidos hacia el funcionamiento psicosocial y la promoción de los cambios en el estilo de vida de la persona. Clases que lo integran:

- Terapia conductual.
- Terapia cognitiva.
- Potenciación de la comunicación.
- Ayuda para hacer frente a situaciones difíciles.
- Educación de los pacientes.
- Fomento de la comodidad psicológica

• 4. Seguridad: integra los cuidados dirigidos hacia la Protección contra los peligros para la persona, tanto de carácter físico como psicológico. Las clases son:

- Control en casos de crisis.
- Control de riesgos

NIC

Estructura de la clasificación

5. Familia: integra los cuidados dirigidos hacia la Unidad familiar, centrados en alguno de sus Miembros o en el conjunto de la familia. Lo integran las clases:

- W. Cuidados de un nuevo bebé.
- Z. Cuidados de crianza de un nuevo bebé.
- X. Cuidados de la vida.

6. Sistemas de salud: cuidados dirigidos a promover el uso eficaz de los sistemas de prestación de asistencia sanitaria por parte de los usuarios de dicho Sistema. Clases que lo integran:

- Y. Medición del sistema sanitario.
- a. Gestión del sistema sanitario.
- b. Control de la información

7. Comunidad: cuidados dirigidos hacia el fomento y la promoción de la salud de la comunidad. Clases que lo integran:

- c. Fomento de la salud de la comunidad.
- d. Control de riesgos de la comunidad.