



**Nombre de alumno: NAOMI VÁZQUEZ PÉREZ**

**Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA**

**Nombre del trabajo: CUADRO SINÓPTICO**

**Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I**

**Grado: 1**

**Grupo: A**



# DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

EL JUICIO CLÍNICO ES EL ACTO DEL INTELLECTO DE EMITIR UNA APRECIACIÓN, UNA OPINIÓN, DE LLEGAR A UNA CONCLUSIÓN A PARTIR DE UN CONJUNTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS EN REFERENCIA AL ESTADO DE SALUD DE UNA PERSONA.

## Diagnósticos de Enfermería



### 1 VENTAJAS

Adoptar un vocabulario común, Identificar los problemas de las personas, Centrar los cuidados en aspectos de enfermería, Ofrecer a la persona cuidados de calidad, personalizados, humanizados



### 2 LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Son estrategias concretas diseñadas para ayudar a la persona, familia o comunidad a conseguir los resultados esperados, son genéricas y cada una de ellas incluye varias actividades esta la Interdependientes y Independientes.

Interdependientes: actividades que el personal de enfermería lleva a cabo junto a otros miembros del equipo de salud; pueden implicar la colaboración de asistentes sociales, expertos en nutrición, fisioterapeutas, médicos, entre otros. □ Independientes: acciones que ejecuta el personal de enfermería dirigidas a la atención de las respuestas humanas, para las cuales está legalmente autorizada a realizar gracias a su formación académica y experiencia profesional. Son actividades que no requieren la indicación médica previa.

### 3 LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Las intervenciones enfermeras incluyen todas las mediaciones ejecutadas por las enfermeras, tanto los cuidados directos como los indirectos, dirigidos a los individuos, las familias o la comunidad, ya sean tratamientos iniciados por las enfermeras, médicos o por otros profesionales



### 4 ANÁLISIS DE DATOS

Este proceso comienza después de la valoración de enfermería y permite al personal desarrollar clases de información más manejables. También estimula la discriminación entre datos, lo cual ayuda al profesional de enfermería a centrarse en los datos que están relacionados con las necesidades concretas de la persona.



### 5 FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

La formulación del diagnóstico de enfermería va a depender del tipo de diagnóstico que se haya identificado a partir del análisis realizado

1. Diagnóstico de enfermería de promoción de la salud. Comportamiento motivado por el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial humano en relación con la salud.
2. Diagnóstico de enfermería de riesgo. Vulnerabilidad, en especial como resultado de estar expuesto a factores que incrementan la posibilidad de lesión o pérdida.
3. Diagnóstico de enfermería real. Existente en realidad, que está en ese momento
4. Síndrome es un juicio clínico que describe un conglomerado específico de diagnósticos enfermeros que ocurren juntos y que se tratan mejor en conjunto a través de intervenciones similares.

### 6 REGISTRO DEL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Es importante considerar que en el momento que se plantea un diagnóstico de enfermería es porque el profesional tiene injerencia en el cuidado de la persona, familia y comunidad y de sí mismo será líder ante otros profesionales del área de la salud

Si es un diagnóstico de enfermería real, éste se estructura por tres enunciados: el primero indica el problema (P), el segundo la etiología o causa del problema (E) y el tercer enunciado muestra la sintomatología y los signos (S); en su conjunto a esta estructura se le ha denominado formato PES



# CONCLUSIÓN

COMO PUNTO FINAL VIMOS QUE EL DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA ES UN PROCESO QUE NECESITAMOS PARA CONOCER AL PACIENTE Y ES LA HERRAMIENTA NUMERO UNO, PARA CONOCER LAS NECESIDADES AFECTADAS DEL PACIENTE Y ASI PODER MEJORAR EL CUIDADO Y EL ESTADO DE SALUD, COMO TAMBIÉN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA DE SALUD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ES UN ENUNCIADO QUE INDICA LAS FORTALEZAS DE LA PERSONA, FAMILIA O COMUNIDAD TIENEN PARA SEGUIR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

