



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz*

*Nombre del tema: Segunda etapa, diagnóstico de enfermería*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: I*

Alejandra Monserrath Agutlar Diaz

1.-B

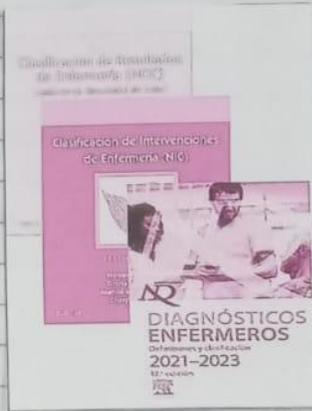
SEGUNDA ETAPA. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Antecedentes

Es la segunda etapa del proceso de enfermería, introducido en 1953 por Vera Fry  
 En 1970-79 la Asociación Norteamericana de Enfermeras (ANA) y reconoce los diagnósticos, ya que los incluye en los "Estándares de la práctica de enfermería"

Clasificación

En 1982 se crea la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) que proporciona la estructura organizativa y estable para el desarrollo de dx de enfermería  
 En 1996 la deciméima conferencia NANDA planteo el sistema de clasificación:  
 NIC: Sistema de clasificación de intervenciones de enfermería  
 NOC: Sistema de clasificación de Resultados  
 Taxonomía NANDA-1: Dimensión de la respuesta humana que se considera el proceso diagnóstico



Definición

Jurisdicción Clínica

Acto del intelecto de emitir una apreciación, una opinión, de llegar a una conclusión a partir de signos y síntomas en referencia al estado de salud de una persona

(Objetivos)  
Ventajas

- Centrar los cuidados en aspectos de enfermería
- Ofrecer a la persona cuidados de calidad, personalizados, humanizados
- Facilitar la coordinación del trabajo en equipo
- Establecer una base para la evaluación
- Dar al trabajo de enfermería un carácter más científico y profesional
- Acentuar la importancia de rol de enfermera
- Desarrollar el saber enfermero
- Dar mayor prevención



TAXONOMIA NANDA/NI/NOC

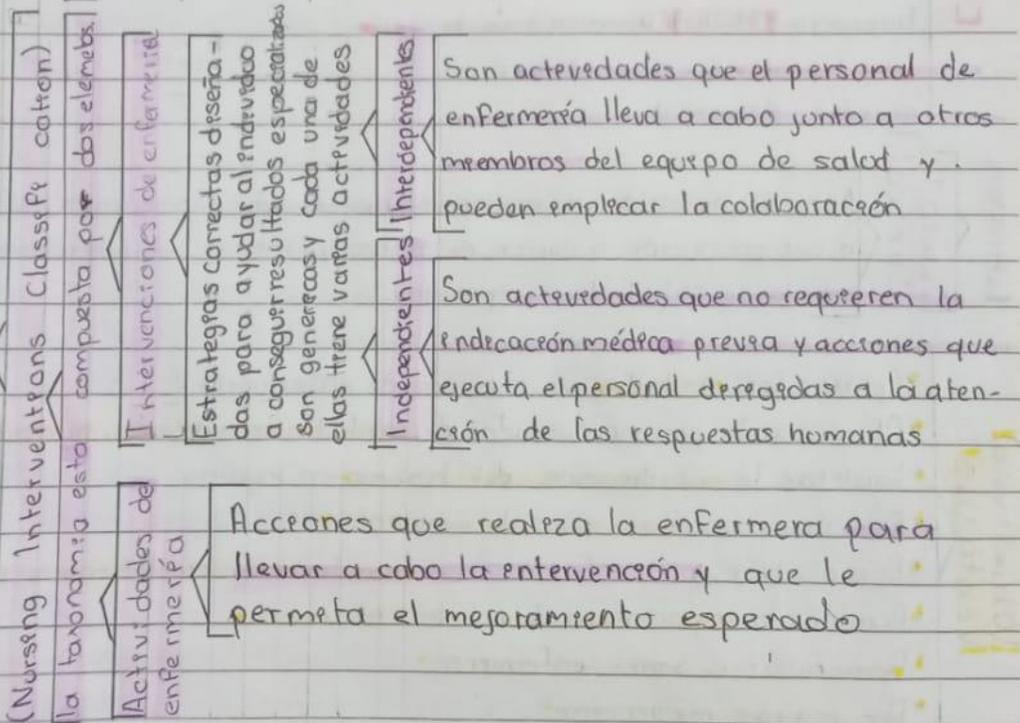
- **Kozier** cita a **Nash**, quien refiere que la taxonomía es la ciencia que identifica y clasifica
- Estudia teoría de clasificaciones sistemáticas incluyendo sus bases, principios, procedimientos y reglas
- Un sistema de clasificación de los grupos, clases o conjuntos
- Refiere metodológico de los cuidados dentro de los procesos de enfermería
- Base para elegir intervenciones y conseguir resultados esperados

NOC

(Nursing Outcomes Classification) por su nombre en inglés 1991 se creó un equipo de investigación para desarrollar una clasificación de los resultados del px que recolectan con los cuidados

Relación: tiene una etiqueta, definición, lista de indicadores para evaluar el estado del px según el resultado, escala de Likert de cinco puntos para medir y valorar los resultados de intervenciones

NIC



**N I C**

Actuaciones de enfermería

Intervención

Cualquier tratamiento, basado en el conocimiento y juicio del paciente. Las intervenciones de enfermería incluyen todas las medicaciones ejecutadas por las enfermeras, tanto los cuidados directos, dirigidos a los individuos, las familias o la comunidad ya sean tratamientos indicados por las enfermeras, médicos o por otros profesionales

Analisis de datos

Tiene como finalidad la identificación del problema e inicia con la clasificación de la información

Comienza después de la valoración y permite desarrollar clases de información más manejables y centrarse con las necesidades concretas de las personas

**FACES**

Farmacología del Dx de enfermería

Depende del tipo de Dx que haya identificado a partir del análisis realizado. La NANDA - I 2012-2014 plantea cuatro Farmas distintas

1. Dx de enfermería de promoción de la salud. Comportamiento motivado por el deseo de aumentar el bienestar
2. Dx de enfermería de riesgo. Vulnerabilidad de estar expuesto a factores que incrementa posibilidad de lesión o pérdida
3. Dx de enfermería real. Existe en realidad, que está en este momento
4. Síndrome. Juicio clínico que describe un conglomerado específica de Dx enfermero que ocurren juntos y que se tratan mejor en conjunto a través de intervenciones



Promoción de la salud



← Real



De riesgo



← Síndrome

Validación del Dx de enfermería

Procesamiento de datos para confirmar la exactitud de la interpretación de los datos mediante la interacción directa con la persona, familia, comunidad y consultando con otros profesionales del equipo de salud, a fin de comparar los datos con una referencia autorizada

Registro del Dx de enfermería

Depende de las recomendaciones en la etapa de valoración y tipo de Dx de enfermería, es importante considerar el momento que se plantea un Dx. Si es un Dx enfermería real está estructurado por tres enunciados

- 1º-Primero, enuncia el problema (P)
  - 2º-Segundo, la epidemiología o causa del problema (E)
  - 3º-Tercer, muestra la sintomatología y los signos (S)
- En conjunto a esta estructura se le ha denominado Formato PES

El Dx de enfermería de riesgo, se conforma por dos enunciados 1º-Primero y el 2º-Segundo la posible causa que posiblemente está generando y permite plantear intervenciones de prevención para no manifestar un problema

El Dx de enfermería de salud y promoción de la salud es un enunciado que enuncia las fortalezas que el individuo o individuos, tiene para seguir estilos de vida saludables

Conclusión

Son fundamentales en el proceso de asistencia a un px, para poder satisfacer de la mejor forma posibles las necesidades del px que pueden prevenirse, resolverse o reducirse mediante actividades de enfermería

Bibliografía: Antología UDS, paginas 41-45

Scriba