



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Luz Patricia Albores Vázquez

Nombre del tema: Diagnostico de enfermería

Parcial: Cuarto

Nombre de la Materia: Fundamentos I

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Primero

Diagnostico de enfermeria

Es la segunda etapa del proceso de enfermeria que fue inducido por Vera Fry en 1953

Es el enunciado de un juicio clinico sobre las reacciones a los problemas de salud reales y potenciales a los procesos vitales de una persona.

Es tambien un referente metodológico de los cuidados dentro del proceso de atención de enfermeria.

Diagnostico de enfermeria

Ventajas

- Ofrecer a la persona cuidados de calidad, personalizados, humanizados.
- Facilitar la coordinación del trabajo en equipo.
- Acentuar la importancia del rol de la enfermera.
- Identificar los problemas de las personas
- Centrar los cuidados en aspectos de enfermería.



Taxonomia Nanda/Noc/Nis

Kocier, cita a rash quien refiere que la taxonomia, es la ciencia que identifica y clasifica. Tambien estudia teoria de clasificaciones sistematicas incluyendo sus bases, principios, procedimiento y las reglas.

Servirá de base para las intervenciones de enfermeria que permiten conseguir los resultados esperados.

NOC En 1991 se crea un equipo de investigación, conducido por Marion Johnson y Mercedes Maas.

Se desarrollo una Clasificación de los resultados de pacientes que se correlacionan con los cuidados enfermeros.

Cada resultado NOC tiene una etiqueta, una definición, una lista de Indicadores para evaluar el estado del paciente en relación al resultado.

NIC Temática principal, en las Intervenciones de enfermería y el centro de Interacción principal.

Esta taxonomía esta compuesta por dos elementos sustanciales

Las Intervenciones

Actividades de enfermería.

Intervenciones de enfermería Son estrategias concretas diseñadas para ayudar a la persona, familia o Comunidad a conseguir los resultados esperados. Son genericas.


Las Intervenciones de enfermería Pueden Ser

Interdependientes

Independientes

Actividades en que el personal de enfermería lleva a cabo junto a otros miembros.

Acciones que realiza enfermería dirigidas a la atención de la respuesta humanas.



Actividades de enfermería

Son todas las acciones que realiza la enfermera para llevar a cabo la intervención y que le permitiera avanzar hacia el resultado esperado

Incluye todas las mediciones ejecutadas por las enfermeras.

Como los indirectos, dirigidos a los individuos familia o la comunidad ya sean tratamientos iniciados por las enfermeras, médicos o por otros profesionales.

Análisis de datos

El análisis de datos tienen como finalidad la identificación del problema e inicia con la clasificación de la información

Permite al personal desarrollar clases de información mas manejables

estímula la discriminación entre datos lo cual ayuda al profesional de enfermería a centrarse en los datos que están relacionados con las necesidades de las personas.



Formulación del diagnóstico de enfermería

Va a depender del tipo de diagnóstico que se haya identificado a partir del análisis realizado

La Nanda-1 2012-2014 Plonea 4 formas distintas.

- Diagnóstico de enfermería de promoción de la salud
- Diagnóstico de enfermería de riesgo
- Diagnóstico de enfermería real
- Síndrome.

Validación del diagnóstico de enfermería.

Es el procesamiento de datos, en esta fase el profesional de enfermería intenta confirmar la exactitud de la interpretación de los datos.

Esto se consigue con una mayor frecuencia mediante la interacción directa con la persona y consultando con otros profesionales de salud

El fin es comparar los datos con una referencia autorizada.

Registro del diagnóstico de enfermería

Va a depender de las recomendaciones que hicieron en la etapa de valoración y el tipo de diagnóstico de enfermería.

Si el diagnóstico de enfermería es real este se estructura por tres enunciados: El primero indica el problema (P), el segundo la etiología o la causa del problema (E) y el tercer enunciado muestra la sintomatología y los signos (S).

Registro del diagnóstico de enfermería

Esto es la estructura denominada "PES"

El diagnóstico de enfermería se conforma por 2 enunciados

- Es el problema

- La posible causa que probablemente lo está generando.

(continuación)

el diagnóstico de enfermería de salud y promoción de la salud

Indica las fortalezas que la persona, familia o comunidad tienen para seguir estilos de vida saludable.



CONCLUSION

los diagnósticos de enfermería son herramientas esenciales que promueven una atención de calidad, centrada en el paciente y basada en la evidencia. Su aplicación efectiva mejora la toma de decisiones clínicas, la comunicación interprofesional y, en última instancia, los resultados de salud para los pacientes.

BIBLIOGRAFIA

- Antología Uds.