



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Nombre del Alumno: Karla Sofia Tovar Albores*

*Nombre del tema: visita domiciliaria*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: enfermería comunitaria*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 7“B”*

*Comitán de Domínguez a 20 de septiembre 2024*

La visita domiciliaria es una intervención clave en el ámbito de la salud que consiste en que uno o varios profesionales, generalmente enfermeras, se desplazan al hogar de una persona, familia o comunidad para brindar atención, evaluar necesidades, educar y dar seguimiento a cuestiones de salud. Esta práctica permite un enfoque más personalizado y contextualizado, ya que el profesional puede observar directamente las condiciones de vida y el entorno del paciente.

### **FASES DE LA VISITA DOMICILIARIA:**

- Preparación de la visita: Se define el objetivo, se revisa la información disponible sobre el paciente o familia, se preparan los materiales necesarios y se programa la visita en coordinación con los residentes.
- Acercamiento: El profesional llega al domicilio, se presenta, establece un ambiente de confianza y explica el propósito de la visita.
- Recolección de información: A través de la observación y entrevistas, el profesional recoge información del entorno y de los residentes.
- Intervención: Se ofrece apoyo o asesoramiento, además de realizar actividades educativas o terapéuticas.
- Registro: Durante o después de la visita, se documentan las observaciones, datos e intervenciones realizadas.
- Retroalimentación: Se comparten conclusiones con la persona o familia, aclarando dudas y ofreciendo recomendaciones.
- Finalización: El profesional agradece la colaboración, coordina una próxima visita si es necesario, y se despide cordialmente.
- Post-visita: Se revisa y analiza la información recolectada para planificar acciones futuras.

### **OBJETIVOS DE LA VISITA DOMICILIARIA:**

- **Generales:** Crear un vínculo de confianza, observar y evaluar el entorno, y proporcionar atención personalizada según las necesidades específicas.

- **Específicos en salud:** Detectar problemas de salud en su contexto real, dar seguimiento terapéutico, evaluar el entorno del hogar, y brindar educación para promover prácticas saludables.

### **ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA EN LA VISITA DOMICILIARIA:**

- Evaluación y observación: Valorar el hogar y el entorno, observar dinámicas familiares y condiciones sanitarias.
- Entrevistas: Recoger información a través de conversaciones con los miembros de la familia o la persona específica.
- Recolección de datos: Utilizar encuestas o tests para recolectar información, en algunos casos tomar muestras o medidas.
- Intervenciones específicas: Proveer servicios de salud como vacunas, controles médicos o terapias, además de realizar actividades educativas.
- Demostraciones prácticas: Enseñar técnicas de cuidado o el uso de dispositivos médicos.
- Planes de acción: Diseñar intervenciones y objetivos con la participación de la familia.
- Conexión con otros servicios: Facilitar el acceso a recursos o derivar a otros especialistas.
- Registro y documentación: Completar informes y fichas detalladas de la visita.
- Educación y capacitación: Realizar charlas o talleres de salud.
- Apoyo emocional: Brindar contención en situaciones difíciles y crear un espacio de reflexión.

### **VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA VISITA DOMICILIARIA:**

#### Ventajas:

- Atención personalizada: Al realizar la visita en el hogar del paciente, el enfermero tiene la oportunidad de observar el entorno y adaptar las intervenciones a las circunstancias particulares de la persona.

- **Prevención y detección temprana:** La visita domiciliaria facilita la identificación de problemas de salud incipientes y la implementación de medidas preventivas de forma oportuna.
- **Mejora de la relación profesional-paciente:** La interacción en el entorno familiar genera confianza y favorece una comunicación más fluida, permitiendo que el paciente exprese con mayor libertad sus preocupaciones y necesidades.

#### Desventajas:

- **Limitación de recursos:** En el hogar, los profesionales de salud pueden no contar con el equipo y herramientas necesarias para responder a emergencias o complicaciones que requieran intervención inmediata.
- **Dificultades logísticas:** Las visitas domiciliares pueden demandar mayor tiempo y planificación, considerando el traslado y el manejo del tiempo entre pacientes.
- **Inseguridad en ciertas áreas:** La seguridad del personal de enfermería en zonas de riesgo puede ser un desafío, afectando la regularidad de las visitas en dichos contextos.

#### **COLABORACIÓN CON OTROS PROFESIONALES:**

La visita domiciliaria rara vez es un esfuerzo aislado del personal de enfermería. Para lograr un abordaje integral de las necesidades del paciente, es fundamental la colaboración interdisciplinaria. Esto incluye la coordinación con médicos, trabajadores sociales, fisioterapeutas, nutricionistas, y psicólogos, entre otros. La interacción con estos profesionales garantiza que el plan de cuidados sea coherente y aborde no solo las dimensiones físicas del paciente, sino también las psicológicas, sociales y emocionales.

La colaboración se logra a través de la comunicación efectiva entre los diferentes actores del equipo de salud, la planificación conjunta de intervenciones, y la evaluación continua del progreso del paciente, con el fin de ajustar los cuidados de acuerdo con sus cambios en la condición de salud.

## PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA:

El proceso de atención de enfermería comunitaria sigue las fases del proceso de enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

- Valoración: Recoger datos sobre la comunidad o grupo de interés.
- Diagnóstico: Interpretar los datos para identificar problemas de salud.
- Planificación: Establecer metas y diseñar estrategias para abordar los diagnósticos.
- Ejecución: Implementar las intervenciones planificadas y hacer seguimiento.
- Evaluación: Medir los resultados y ajustar las estrategias si es necesario.
- Documentación: Registrar todas las fases del proceso de manera sistemática.

En el contexto de la visita domiciliaria, este proceso se adapta a las condiciones del paciente en su hogar. El diagnóstico comunitario resulta clave para identificar problemas de salud prevalentes y los factores de riesgo en la comunidad, orientando las intervenciones hacia las áreas más críticas.

Durante la valoración, el enfermero debe recopilar datos exhaustivos sobre el estado de salud del paciente, considerando su entorno, su acceso a servicios sanitarios, y el soporte familiar. A partir de estos datos, se establece un diagnóstico y se diseñan planes de cuidados específicos. La ejecución incluye la administración de tratamientos y la educación en salud, mientras que la evaluación constante permite ajustar las intervenciones según la evolución del paciente.

La visita domiciliaria es una herramienta valiosa dentro de la enfermería comunitaria, ya que permite un enfoque integral de los cuidados, adaptado al entorno particular de cada paciente. A pesar de sus desafíos, las ventajas de este tipo de intervención, cuando se realiza en colaboración con otros profesionales y bajo un proceso sistemático de atención, refuerzan su papel en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en la comunidad.