



UDRS

Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Perla Monserrat Guillén Córdova

Nombre del tema: Evolución histórica de la enfermería hasta la actualidad

Parcial: Primer

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería 1

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Primero

Introducción

“La enfermería es ayudar al individuo sano como al enfermo a desarrollar las actividades que el mismo realizaría si estuviera fuerte, voluntad, los conocimientos necesarios, ayudándole a conseguir su independencia lo más rápidamente posible” quien definió como enfermería fue Virginia Henderson. Es una profesión que ha evolucionado a lo largo de la historia desde los cuidados informales hasta una disciplina especializada en cuidados de la salud del ser humano y científica. La cual fue pionera Florence Nightingale fue quien creó esas reglas de la higiene del ser humano. La historia de la enfermería se divide en 5 etapas principales cada una de las cuales ha contribuido de manera significativa a la evolución de esta profesión. Las cuales se denominan, la primera etapa: “valoración de la enfermería”, la segunda etapa: “diagnóstico de la enfermería”, tercera etapa “planificación de la enfermería”, la cuarta etapa “ejecución”, la quinta etapa “evaluación de la enfermería”.

La enfermería es una de las profesiones más antiguas y esenciales para el cuidado de la salud de cada una de las personas. La historia comienza en la antigua Grecia donde las enfermeras eran encargadas de cuidar a los enfermos y heridos. La enfermería surgió en la Edad Media donde las órdenes religiosas se encargaban de cuidar a los enfermos y heridos en los hospitales.

Durante la época de la Revolución Industrial la enfermería se convirtió en una profesión más formalizada y se establecieron escuelas de enfermería para enseñar y entrenar a las mujeres los cuidados de las personas o pacientes.

En la Primera Guerra Mundial, la enfermería adquirió un papel crucial en la atención de las personas o pacientes heridos.

En la actualidad es una profesión altamente especializada y diversa que abarca desde la cirugía y la atención crítica, también ha evolucionado en su papel en la salud y prevención de enfermedades.

Una figura clave fue Florence Nightingale se encargaba de cuidar a los soldados heridos y ella fue quien estableció las reglas de higiene y cuidado que mejoran la supervivencia, ella fue la fundadora de la enfermería moderna, entrenó y educó a otras enfermeras para que brindaran atención de alta calidad a los pacientes, creó libros y artículos sobre la enfermería y abogó para crear escuelas para hacer mejorar las condiciones en los hospitales.

Otras figuras, es Clara Barton quien fue fundadora de la Cruz Roja en América.

Virginia Henderson definió las funciones y actividades que son la responsabilidad de la enfermería.

Jean Watson hizo una tesis sobre el cuidado de los seres humanos, también fundadora del centro de cuidado humano.

Betty Neuman quien desarrolló el modelo de sistemas de Neuman.

Medelein Leininger autora de la llamada enfermería transcultural y quien estudió enfermería psiquiatría infantil.

Nola Pender desarrollo el modelo de promoción de salud (son aquellas medidas preventivas que pueden tomar para evitar enfermedades en general).

Las etapas de la evolución de la enfermería

Primera etapa “valoración de enfermería”

Es la valoración enfermera es la primera fase del PAE. Se define como el proceso organizado, planificado, sistemático, y continuo de recogida de datos objetivos y subjetivos sobre el estado de salud del paciente, familia, o comunidad, y las respuestas humanas que se originan ante ellas.

Tipos de valoración:

Valoraciones según la complejidad del examen

Valoración Global o inicial. Este tipo cubre todas las perspectivas de Valoración enfermera. Es la primera valoración que se realiza a un paciente.

Valoración Focalizada o continua. Se centra en situaciones clínicas o problemas de salud concretos.

Valoración según su sistemática

Valoración siguiendo el orden de "cabeza a pies"

Valoración por "sistemas y aparatos".

Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon.

Necesidades de Virginia Henderson.

Segunda etapa “Diagnóstico de la enfermería”

Esta segunda etapa del P.A.E. se centra en el análisis de los datos recogidos durante la valoración y su interpretación científica, que da como resultado los diagnósticos de enfermería.

“El diagnóstico enfermero es un juicio clínico sobre la respuesta de un individuo, familia o comunidad a sus problemas de salud reales o potenciales, y a procesos vitales.

“diagnóstico de enfermería, la NANDA recomienda utilizar el formato P.E.S. elaborado por Marjory Gordon en 1982, Estas siglas especifican el orden que debe seguir la formulación de un diagnóstico de enfermería: Problema, Etiología, y Signos y Síntomas”.

Diagnóstico Enfermero Real o Focalizado en el Problema

Diagnóstico Enfermero Real o Focalizado en el Problema: Juicio clínico en relación con una respuesta humana no deseada de una persona, familia, grupo o comunidad, a una afección de salud/proceso vital.

Diagnóstico Enfermero de Riesgo: Juicio clínico en relación con la vulnerabilidad de una persona, familia, grupo o comunidad para desarrollar una respuesta humana no deseada a una afección de salud/proceso vital.

Diagnóstico Enfermero de Promoción de la Salud: Es un juicio clínico sobre la motivación y deseo de una persona, familia o comunidad de aumentar su bienestar, actualizar su potencial humano de salud, y mejorar conductas de salud específicas. Todas las etiquetas comienzan por “Disposición para mejorar”.

Tercera etapa “planificación de cuidados”

Una vez hemos concluido la valoración e identificado las complicaciones potenciales (Problemas interdependientes) y los diagnósticos enfermeros, se procede a la fase de planeación de los cuidados o tratamiento enfermero. En esta fase se trata de establecer y llevar a cabo unos cuidados de enfermería, que conduzcan al cliente a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados. La fase de planeación del proceso de enfermería incluye cuatro etapas, Carpenito (1987) e Iyer (1989).

Determinación de prioridades:

Para determinar los resultados NOC que esperamos conseguir, y las intervenciones NIC que realizaremos para solucionar el problema de salud, es necesario fijar unas prioridades.

Resultados de Enfermería NOC. Tras priorizar los diagnósticos que van a ser tratados, es necesario seleccionar los resultados NOC que pretendemos conseguir para cada diagnóstico. La NOC es la clasificación estandarizada de resultados de enfermería, que tiene como principal objetivo evaluar la eficacia de las intervenciones enfermeras.

Los Resultados NOC tendrán los siguientes componentes: Etiqueta, Definición, Listado de indicadores, Escala de Likert, Bibliografía. Intervenciones de Enfermería NIC. Se entiende como intervención de enfermería NIC, todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

Los Intervenciones NIC tienen los siguientes componentes: Etiqueta, Código, Definición, Actividades, Bibliografía.

Cuarta etapa “ejecución registro del plan de cuidados”

registro del plan de cuidados

Una vez finalizada la planificación de los resultados esperados y de la selección de las intervenciones a realizar, la cuarta etapa del proceso de atención de enfermería consiste en la realización de las mencionadas Intervenciones de enfermería. La etapa de ejecución no solo consiste en la aplicar los cuidados de enfermería correspondientes a las intervenciones, sino que además conlleva las siguientes actividades:

Continuar con la recogida y valoración de datos.

Registro de los cuidados de enfermería realizados.

Transmitir el estado de salud de nuestros pacientes al resto de los profesionales sanitarios que intervienen directamente en su atención, mediante la realización informes verbales.

Actualizar el plan de cuidados de enfermería.

Existen dos tipos de planes de cuidados:

Planes Individualizados. Documentan la valoración, diagnósticos, resultados NOC e intervenciones NIC para un paciente particular.

Planes Estandarizados. Los planes estandarizados son protocolos generales perfeccionados, que resultan útiles cuando los problemas son predecibles en relación con una respuesta humana alterada. La ventaja de estos planes es que son más eficaces y facilitan el ejercicio clínico. Sin embargo, estos planes tienen que individualizarse para dar respuesta a las necesidades particulares de cada paciente.

Quinta etapa “evaluación de enfermería”

La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios.

Fases de la evaluación.

Puntuación de los indicadores. De la misma manera que en la etapa de planificación, se otorgará para cada indicador seleccionado una puntuación de entre 1 y 5 puntos mediante de una escala de Likert.

Comparación de los resultados.

Tipos de indicadores NOC.

En función del signo o síntoma a valorar:

Datos anatomofisiológicos.

Síntomas.

Conocimientos.

Competencias o Habilidades.

CONCLUSION

Desde los orígenes de la profesión. La enfermería evolucionó rápidamente gracias a la influencia de Florence Nightingale y demás figuras que aportaron algo para la profesión de enfermería. Hoy en día la enfermería es una profesión respetada y esencial en todo el mundo, gracias a la dedicación y al trabajo de miles de enfermeras en todo el mundo.

Referencias :

- [*Evolución Histórica de la Enfermería - LaHistoria*](#)
- [c9a0b50da27f7c64a8656ebf1ccc6d25-LC-LEN-I01-FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I \(I\) \(I\).pdf](#)