



Mercedes Alejandra González López

María del Carmen López Silva.



**Grado: 1**

**Grupo: "B"**

Comitán De Domínguez Chiapas  
18 de octubre del 2024

## 1.1 Proceso de enfermería

### Antecedentes

El proceso de atención de enfermería tiene orígenes cuando por primera vez se consideró como un proceso. Es un sistema de planificación en la ejecución de cuidados de enfermería, esta compuesta por 5 pasos los cuales son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. El PAE configura un número de pasos que se relacionan entre sí.

- **Valoración:** Consiste en recoger y la organización de datos que identificar a la persona, familia y entorno.
- **Diagnóstico de enfermería:** Es la conclusión del resultado de la valoración de enfermería.
- **Planificación:** Prevenir, minimizar o corregir problemas y promover la salud.
- **Ejecución:** Realización y poner en práctica los cuidados programados.
- **Evaluación:** Determinar si se han conseguido los objetivos.

### Características del PAE:

- Tiene una finalidad: Se dirige al objetivo
- Es sistemático
- Es dinámico
- Es interactivo
- Es flexible
- Tiene una base teórica

### Objetivos del PAE

- Constituir una estructura que pueda cubrir las necesidades del paciente y familia
- Identificar las necesidades reales del paciente y familia
- Establecer planes de cuidados
- Actuar para resolver problemas, prevenir o curar la enfermedad

## Diagnóstico de enfermería

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

### Formulación de un Diagnóstico de Enfermería.

- Problema define el resto del diagnóstico
- Etiología (r/c) es el primer objetivo en las intervenciones
- Sintomatología: Signos y Síntomas que tiene el paciente.

### Ejemplo:

- Dolor agudo (problema)
- Relacionado con (r/c) agente lesivo físico (Etiología).
- Manifestado por (m/p) informe verbal de dolor (Síntoma)

## Planificación de cuidados

Trata de establecer y llevar a cabo cuidados de enfermería que conduzcan a prevenir, reducir o eliminar los problemas.

### Etapas del plan de cuidados

1. Establecer prioridades en los cuidados
  2. Planteamiento de los objetivos del cliente con resultados esperados.
- Determinación de prioridades

### Resultados de enfermería NOC

La NOC es la clasificación estandarizada de resultados de enfermería objetiva evaluar la eficacia de las intervenciones enfermeras.

- Etiqueta
- Definición
- Listado de indicadores
- Escala de Likert
- Bibliografía

### Intervenciones de NIC

Todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realiza el profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

## Valoración de enfermería

Es la primera fase del PHE. Es el proceso organizado, planificado, sistemático y continuo de datos objetivos sobre el estado del paciente.

### Tipos de valoración

- Valoración Global o inicial: es la primera valoración al paciente
- Valoración Focalizada o continua. Se centra en situaciones clínicas o problemas de salud.

### 4 Tipos de valoración:

- Valoración siguiendo el orden de "Cabeza a pies":
- Valoración por "Sistemas y aparatos":
- Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon
- Necesidades de Virginia Henderson.

### Fases de valoración

- Recolección de datos
- Entrevista de Enfermería
- Observación
- Exploración física

- Inspección, palpación, percusión, auscultación

- Validación de datos
- Registro de la valoración

### Patrones funcionales de Marjory Gordon

- Patrón 1. Percepción y manejo de salud
- Patrón 2. Nutricional y metabólico
- Patrón 3. Eliminación
- Patrón 4: Sueño y descanso
- Patrón 6. Cognitivo y perceptual
- Patrón 7. Auto percepción y autoconcepto
- Patrón 8. Rol y relaciones

Patrón 9. Sexualidad y reproducción

Patrón 10. Adaptación y tolerancia al estrés

Patrón 11. Valores y creencias

## Intervenciones de NIC

- Etiqueta
- Código
- Definición
- Actividades
- Bibliografía

## Ejecución

### Registro del plan de cuidados

- Continuar con la recogida y valoración de datos
- Registro de los cuidados de enf. realizados
- Transmitir el estado de salud de nuestros pacientes al resto de los profesionales sanitarios.
- Actualizar plan de cuidados de enfermería
- Valoración de enfermería
- Diagnósticos de enfermería
- Resultados NIC
- Intervenciones NIC

## Evaluación de enfermería

Se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.

### Fases de evaluación

- Puntuación de los indicadores
- Comparación de resultados

### Tipos de indicadores NIC

- Datos anatomofisiológicos
- Síntomas
- Conocimientos
- Competencias o habilidades
- Sentimientos ◦ Valores y creencias

OHS

Salud: Es el completo estado físico, mental y social y no solamente la ausencia de la enfermedad (equilibrio)

Paciente: Individuo