



Nombre del Alumno: Yari Mairani Hernández Pérez

Tema: Etapas del proceso de atención en enfermería

Parcial: I

Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del maestro: Cecilia de la Cruz Sánchez

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I

Etapas del proceso de atención en enfermería

Evaluación (Asesoramiento)

La recopilación de datos sobre el paciente implica reunir información relevante sobre su historia clínica, síntomas y antecedentes. Luego, la observación y el examen físico son procesos donde se evalúa el estado general del paciente, buscando signos de enfermedad o alteraciones. Posteriormente, el análisis de la información médica y de enfermería permite interpretar esos datos para entender mejor la situación del paciente. Finalmente, se identifican las necesidades y problemas de salud, lo que ayuda a diseñar un plan de atención.

Diagnóstico (Diagnóstico de Enfermería)

El diagnóstico de enfermería implica identificar los problemas de salud y las necesidades específicas del paciente. Se establece un diagnóstico utilizando la clasificación NANDA, que proporciona un marco para categorizar los problemas identificados. Posteriormente, se priorizan estos problemas y necesidades para abordar primero aquellos que son más críticos o que impactan significativamente.

Planificación

La planificación en el ámbito de la atención al paciente implica varios pasos clave. Primero, se definen objetivos y metas específicas que se desean alcanzar para el bienestar del paciente. Luego, se elabora un plan de cuidados, se identifican las intervenciones y actividades de enfermería necesarias para implementar este plan. Finalmente, se establecen criterios claros para evaluar el progreso del paciente y la efectividad de las intervenciones realizadas. Este proceso asegura una atención integral.

Ejecución (implementación)

La ejecución del plan de cuidados implica llevar a cabo todas las acciones previstas para el bienestar del paciente. Esto incluye poner en práctica el plan de cuidados diseñado, realizar las intervenciones y actividades de enfermería específicas, así como administrar los medicamentos y tratamientos necesarios. Además, se brinda educación y apoyo tanto al paciente como a su familia, asegurando que comprendan el proceso de atención y fomentando su participación activa en el cuidado.

Evaluación (Reevaluación)

Implica monitorear el progreso del paciente para determinar si se están alcanzando los objetivos establecidos. Se revisa y ajusta el plan de cuidados según las necesidades cambiantes, identificando cualquier cambio en la condición del paciente que pueda requerir una nueva intervención. Además, se documentan los resultados obtenidos, lo que permite un análisis detallado y una continuidad en la atención, asegurando que el cuidado se mantenga efectivo.

Proceso continuo

El proceso de atención en enfermería es continuo y cíclico, lo que significa que no se limita a etapas aisladas, sino que fluye de manera dinámica. Cada fase—valoración, planificación, ejecución y evaluación—se interrelaciona y se ajusta según las necesidades del paciente. A medida que se obtienen nuevos datos y se observan cambios en la condición del paciente, se realizan ajustes en el plan de cuidados, lo que garantiza una atención adaptativa y centrada en el paciente a lo largo del tiempo. Este enfoque permite mejorar continuamente la calidad.

*NANDA
(Asociación
Americana de
Diagnóstico en
Enfermería)*

Es un sistema de clasificación que proporciona diagnósticos estandarizados en el ámbito de la enfermería. Su objetivo principal es ayudar a estandarizar el lenguaje y las prácticas de enfermería, facilitando la comunicación entre profesionales y mejorando la calidad del cuidado. Al contar con una terminología común, NANDA permite que los diagnósticos sean más claros y consistentes, lo que contribuye a una atención más efectiva y

El proceso de atención en enfermería, que incluye valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, es esencial para ofrecer un cuidado efectivo y adaptado a cada paciente. Cada etapa permite identificar necesidades específicas, establecer objetivos claros y aplicar intervenciones que se ajusten a esas necesidades. Al final, esto no solo mejora la salud del paciente, sino que también asegura su satisfacción, destacando la relevancia de un enfoque organizado y reflexivo en nuestra labor como enfermeros.



BIBLIOGRAFÍAS

García, AI (2019). Proceso de atención de enfermería: Fundamentos y práctica. Editorial Médica Panamericana.

Hernández, S. y Valdés, J. (2020). *El proceso de atención en enfermería: Una guía práctica. Elsevier.

NANDA Internacional. (2018). NANDA en Diagnósticos de enfermería internacionales de la NANDA: definiciones y clasificación 2018-2020.

Pérez, C. (2021). *Método Metodología del proceso de atención en enfermería. Universidad McGraw-Hill.