



Ensayo

Nombre del Alumno: Litzy Fernanda Domínguez León

Nombre del tema: Teoría y modelo de Virginia Henderson y Dorotea Orem

Parcial: Unidad II

Nombre de la Materia: fundamentos

Nombre del profesor: Marcos Jodhany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería

Cuatrimestre: 2 do

Comitán de Domínguez Chis. 16 de febrero del 2025

Introducción

Desde el inicio de las teorías de enfermería en 1860, persiste una brecha significativa entre la teoría y la práctica asistencial, reflejada en la falta de integración del proceso de enfermería, la diversidad de métodos diagnósticos y la escasa universalidad del lenguaje entre los profesionales. Sin embargo, las teorías y modelos teóricos son esenciales, ya que proporcionan herramientas fundamentales para el razonamiento, pensamiento crítico y la toma de decisiones en el cuidado de la salud. A lo largo del tiempo, teóricas como Virginia Henderson y Dorothea Orem han propuesto modelos para mejorar la atención al paciente, destacando el autocuidado y la independencia como pilares clave en el proceso de enfermería.

Desarrollo

Virginia Henderson, nacida en 1897, fue una enfermera teórica que definió la enfermería como la asistencia a individuos, ya sean sanos o enfermos, para realizar actividades que contribuyan a la salud o recuperación, actividades que la persona podría llevar a cabo por sí misma si tuviera la fuerza, el conocimiento o la voluntad necesarios.

Su modelo se desarrolla y se centra en las 14 necesidades fundamentales del ser humano, las cuales son esenciales para mantener la salud y el bienestar. Estas necesidades incluyen aspectos como respirar, comer, eliminar, moverse, descansar, mantener la temperatura corporal, evitar peligros, comunicarse, entre otras. Henderson definió la enfermería como un proceso funcional, cuya misión es ayudar a la persona a realizar actividades que contribuyan a su bienestar, facilitando su autonomía. La señora Henderson veía al paciente interdependiente, y su enfoque se basa en ayudar a las personas a recuperar su independencia lo más rápido posible. Para ello, la enfermera asume un rol de "suplencia" o "ayuda", cubriendo las necesidades que el paciente no puede satisfacer por sí mismo debido a limitaciones físicas o emocionales. Este modelo es utilizado en la práctica clínica para organizar el cuidado y enfocar la atención en la satisfacción de las necesidades del paciente, promoviendo su independencia y mejorando la calidad de vida del individuo. La teoría de Henderson sigue siendo un pilar en la enfermería moderna, pues proporciona una estructura clara para la intervención enfermera y resalta la importancia de la atención centrada en el paciente. Las necesidades son las siguientes:

1. **Necesidad de respirar:** Mantener una respiración adecuada para garantizar el suministro de oxígeno en el cuerpo.
2. **Necesidad de beber y comer:** Satisfacer las necesidades nutricionales y de hidratación para satisfacer la energía al cuerpo.
3. **Necesidad de eliminar:** Evitar la acumulación de desechos corporales mediante la eliminación adecuada.
4. **Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada:** Mantener la movilidad y una postura corporal que favorezca la salud.
5. **Necesidad de dormir y descansar:** Descansar lo suficiente para recuperar fuerzas físicas y mentales.
6. **Necesidad de vestirse y desvestirse:** Poder vestirse de manera apropiada para la situación y el clima, y desvestirse de manera autónoma.
7. **Necesidad de mantener la temperatura corporal dentro de límites normales:** Regular la temperatura corporal mediante la vestimenta o el entorno.
8. **Necesidad de estar limpio, aseado y proteger los tegumentos:** Mantener la higiene personal y proteger la piel y otras partes del cuerpo.
9. **Necesidad de evitar los peligros:** Protegerse de situaciones de riesgo que puedan afectar la salud o la seguridad.
10. **Necesidad de comunicarse:** Expresar pensamientos, emociones, y necesidades para mantener una interacción social adecuada.
11. **Necesidad según las creencias y valores:** Vivir según principios y creencias personales que proporcionen sentido y equilibrio.
12. **Necesidad de ocuparse para realizarse:** Desarrollar actividades que proporcionen sentido de logro y satisfacción personal.

13. **Necesidad de recrearse:** Realizar actividades recreativas que favorezcan la relajación y el bienestar.
14. **Necesidad de aprender:** Adquirir nuevos conocimientos y habilidades para adaptarse al entorno y desarrollar capacidades.

Estas necesidades deben ser satisfechas para lograr el bienestar integral de la persona, y el rol de la enfermera, según Henderson, es apoyar a los individuos para que puedan satisfacerlas de manera independiente.

Por otro lado, Dorothea Orem, con su teoría del déficit de autocuidado, subraya la importancia de que las personas asuman la responsabilidad de su propio cuidado. Su teoría establece que las enfermeras deben actuar cuando el individuo no puede satisfacer sus propias necesidades de salud debido a limitaciones físicas, cognitivas o emocionales. Dorothea Orem fue una influyente teórica de enfermería estadounidense que desarrolló la teoría del déficit de autocuidado, la cual se centra en la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado para mantener su salud y bienestar. Esta teoría establece que el autocuidado es una actividad aprendida que las personas realizan para regular su propio funcionamiento y desarrollo.

La teoría de Orem tiene tres componentes principales:

1. **Teoría del autocuidado:** Propone que todas las personas tienen la responsabilidad de cuidarse a sí mismas para mantener su salud. Este autocuidado es una función reguladora y un comportamiento aprendido que se desarrolla a lo largo de la vida.
2. **Teoría del déficit de autocuidado:** Sucede cuando una persona es incapaz de llevar a cabo las acciones necesarias para satisfacer sus propias necesidades de autocuidado. El déficit se presenta cuando las habilidades o conocimientos para gestionar el autocuidado no están disponibles o son inadecuadas para enfrentar los desafíos de salud.
3. **Teoría de los sistemas de enfermería:** Orem plantea que la enfermería actúa para ayudar a las personas a superar sus déficits de autocuidado mediante tres tipos de sistemas:
 - **Sistema de enfermería totalmente compensatorio:** Cuando la persona no puede cuidar de sí misma, la enfermera asume todas las tareas de autocuidado.
 - **Sistema de enfermería parcialmente compensatorio:** La enfermera y el paciente comparten las responsabilidades del autocuidado.
 - **Sistema de enfermería educacional:** La enfermera enseña a la persona a cuidar de sí misma, ayudando a prevenir futuros déficits de autocuidado.

La teoría del déficit de autocuidado propone que las personas tienen la capacidad de cuidar de sí mismas, pero cuando existen limitaciones físicas, mentales o emocionales, la enfermería tiene el papel fundamental de suplir esas carencias, apoyando a los pacientes a alcanzar la independencia en el autocuidado. Orem, quien desarrolló su carrera en diversas instituciones educativas, reconoció que el autocuidado es esencial para la salud y el bienestar y que la enfermería debe ser vista como un proceso en el que se ayudan a los pacientes a recuperar la capacidad de cuidarse a sí mismos.

Ambas teorías ofrecen marcos conceptuales que pueden aplicarse en la práctica clínica, especialmente en situaciones donde los pacientes necesitan apoyo para alcanzar su independencia. Los modelos proporcionan estrategias para organizar la atención y mejorar la calidad de vida de

los pacientes, a la vez que refuerzan la importancia del autocuidado y el desarrollo de habilidades personales para manejar la salud.

Conclusión

Las teorías de Virginia Henderson y Dorothea Orem son fundamentales para comprender y mejorar los cuidados de enfermería, ya que promueven la independencia del paciente y su capacidad para cuidarse a sí mismo. La integración de estas teorías en la práctica clínica puede transformar la atención al paciente, proporcionando una base sólida para que los profesionales de la salud ofrezcan cuidados más efectivos, centrados en las necesidades del individuo y su entorno. Estos modelos también son clave para resolver los desafíos que enfrentan los sistemas de salud actuales, promoviendo una atención más centrada en la persona y su bienestar integral.