



UDS

Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Lucerito de los Ángeles Pérez Hernández

Nombre del tema: Teorías y modelos

Parcial: 2

Nombre de la Materia: fundamentos

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2

TEORIAS Y MODELOS DE VIRGINIA HENDERSON Y DOROTEA OREM

En enfermería las teorías y modelos son muy importantes y fundamentales para que se pueda guiar la práctica al profesional y también pueda mejorar el cuidado hacia los pacientes, entonces encontramos a dos personas muy importantes, dos pioneras que influyen demasiado en enfermería como son Virginia Henderson y Dorotea Orem ya que las teorías y modelos de cada una de ellas influyen también en el ambiente de educación hacia los pacientes.

Por lo tanto la teoría de Henderson se centra más en las necesidades básicas de cada paciente a la importancia de satisfacer estas necesidades para poder lograr un completo bienestar en su salud. Dorotea Orem se centra más en el autocuidado del paciente promoviendo la autogestión como un componente crucial para el mantenimiento de la salud.

La enfermería, como disciplina, se fundamenta en metaparadigmas ya que ayudan a estructurar el conocimiento y la práctica. Los metaparadigmas en enfermería abarcan cuatro conceptos clave: persona, entorno, salud y enfermería. Tanto la teoría de Virginia Henderson como el modelo de autocuidado de Dorotea Orem se alinean con estos metaparadigmas, pero cada una con diferentes objetivos.

Metaparadigmas en la Teoría de Virginia Henderson

1. Persona: Para Henderson, la persona es un ser holístico con necesidades físicas, emocionales y sociales. Su enfoque se centra en el reconocimiento de que cada persona es única y tiene sus propias necesidades que deben ser satisfechas para lograr una salud óptima.

2. Entorno: Henderson considera que el entorno juega un papel importante y fundamental en el bienestar del individuo. Un entorno favorable puede facilitar la recuperación y promover la salud. Esto incluye tanto el ambiente físico como el social.

3. Salud: La salud es vista como un estado de bienestar que permite a las personas llevar a cabo sus actividades diarias. Henderson define la salud no solo como la ausencia de enfermedad, sino como un estado en el que todas las necesidades básicas están satisfechas.*

4. Enfermería: La enfermería es entendida como la asistencia al individuo en la satisfacción de sus necesidades básicas. La enfermera actúa como un facilitador que ayuda al paciente a alcanzar su máximo potencial en salud.

Metaparadigmas en el Modelo de Dorotea Orem

1. Persona: En el modelo de Orem, la persona es vista como un ser autónomo capaz de realizar autocuidado. Orem enfatiza que cada persona tiene una capacidad para cuidar de sí mismo.

2. Entorno: Orem también reconoce la influencia del entorno en la capacidad del individuo para realizar autocuidado. Un entorno que puede facilitar o dificultar las acciones necesarias para mantener la salud.

3. Salud: Para Orem, la salud está relacionada con la capacidad del individuo para realizar autocuidado. La promoción del autocuidado es esencial para prevenir enfermedades y mantener un estado de completo bienestar.

4. Enfermería: En su modelo, la enfermería se enfoca en identificar los déficits de autocuidado y proporcionar apoyo para ayudar al paciente a alcanzar sus metas de salud. La enfermera actúa como educadora y facilitadora del autocuidado.

Conceptos Clave y Necesidades a Valorar

Virginia Henderson identifica 14 necesidades básicas que deben ser valoradas para ofrecer un cuidado integral:

- 1- Respirar con normalidad.
- 2- Comer y beber adecuadamente.
- 3- Eliminación normal de desechos corporales.
- 4- Movilidad y posturas adecuadas.
- 5- Dormir y descansar.
- 6- Vestirse y desvestirse con normalidad.
- 7- Mantener la temperatura del cuerpo en los rangos normales.
- 8- Mantener una buena higiene corporal.
- 9- Evitar los peligros en el entorno y evitar poner en peligro a otros.

10- Comunicar emociones, necesidades, temores y opiniones.

11- Actuar o reaccionar de acuerdo con las propias creencias.

12- Desarrollarse de manera que exista un sentido de logro.

13- Participar en actividades recreativas o juegos.

14- Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad personal.

Estas necesidades son fundamentales para evaluar el estado del paciente. Por otro lado, el modelo de **Orem** se centra en el concepto de autocuidado y sus déficits:

- **Autocuidado:** Evaluar las capacidades del paciente para realizar acciones que promuevan su salud.

- **Déficit de Autocuidado:** Identificar las limitaciones que impiden al paciente satisfacer sus propias necesidades.

- **Sistema de Apoyo al Autocuidado:** Valorar los recursos disponibles (familiares, comunitarios) que pueden ayudar al paciente a mejorar su autonomía.

Por lo tanto ambas teorías ofrecen herramientas valiosas para valorar las necesidades de cada una de las personas dependiendo en el estado en el que se encuentre, para poderle brindar atención y cuidados de calidad y calidez.

Las teorías de Virginia Henderson y Dorotea Orem han enriquecido la profesión de la enfermería al proporcionar objetivos que guían la práctica clínica. A través del análisis de los metaparadigmas, conceptos clave y las necesidades a valorar, nos damos cuenta cómo ambas teorías abordan el cuidado desde perspectivas complementarias pero únicas ya que cada una de ellas tiene sus propias metas y objetivos para cada persona. Integrar estos enfoques en la atención diaria permite a los profesionales ofrecer un cuidado de calidad, centrado en el paciente y orientado hacia resultados positivos en salud.