



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Brenda Lizet López Gómez

Nombre del tema: Proceso de atención de enfermería y sus etapas

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I I

Nombre del profesor: E.E.Q. Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2° cuatrimestre

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE) Y SUS ETAPAS

Proceso de atención de enfermería

El proceso de atención de enfermería (PAE) es un enfoque sistemático y organizado que los profesionales de enfermería utilizan para proporcionar cuidados de calidad a los pacientes

Este enfoque sistemático permite a los profesionales de enfermería proporcionar cuidados eficientes y de alta calidad, centrados en las necesidades específicas de cada paciente.

Etapas del proceso de atención en enfermería

- Valoración
- Diagnostico
- Planificación
- Ejecución
- Evaluación

Valoración

En esta etapa, el profesional de enfermería recopila información sobre el estado de salud del paciente a través de la historia clínica, entrevistas, exámenes físicos y análisis de laboratorio. El objetivo es identificar las necesidades y problemas del paciente.

- Recopilar información relevante sobre el paciente y su estado de salud.
- Evaluación exhaustiva.
- Habilidades de observación y análisis

- Recolección de datos:** entrevistas, observación, exámenes físicos y pruebas diagnósticas.
- **Análisis de datos:** identificación de patrones y establecimiento de una base de datos para el paciente.



Diagnostico

Con base en la información recopilada durante la valoración, se identifican los diagnósticos de enfermería. Estos diagnósticos son declaraciones sobre los problemas de salud del paciente que la enfermería puede tratar de manera independiente o en colaboración con otros profesionales de la salud.

- Concretar Cuáles Son Los Problemas De Salud Presentes.
- Brindar Una Atención Personalizada.

- **Interpretación de datos:** análisis de la información recolectada para identificar problemas de salud.
- **Formulación de diagnósticos de enfermería:** declaración de los problemas de salud del paciente y sus causas.



Planificación

Una vez establecidos los diagnósticos de enfermería, se desarrolla un plan de cuidados individualizado para cada paciente. Este plan incluye objetivos específicos y medibles, así como las intervenciones de enfermería necesarias para alcanzar esos objetivos.

- Diseñar un plan de cuidados efectivo y personalizado para cada persona.
- Evaluar la factibilidad y la viabilidad de esas intervenciones.

- **Priorización de problemas:** determinación de la importancia de los diagnósticos de enfermería.
- **Establecimiento de objetivos y resultados esperados:** definición de metas específicas y medibles para el paciente.
- **Selección de intervenciones de enfermería:** elección de acciones basadas en evidencia para alcanzar los objetivos.



Ejecución

En esta etapa, el profesional de enfermería lleva a cabo las intervenciones planificadas. Esto puede incluir la administración de medicamentos, la realización de procedimientos médicos, la educación del paciente y el apoyo emocional.

- Se ponen en práctica los cuidados precisos para atender las necesidades.
- Establecer una comunicación efectiva.
- Tomar decisiones rápidas y eficientes.
- Documentar con precisión todas las acciones.

- **Implementación del plan de cuidados:** realización de las intervenciones de enfermería planificadas.
- **Documentación:** registro de las acciones realizadas y las respuestas del paciente.



Evaluación

Finalmente, se evalúa la efectividad de las intervenciones de enfermería. Se revisa si los objetivos se han alcanzado y se ajusta el plan de cuidados si es necesario.

- Cumplido los objetivos.
- Evolución del paciente.
- Mantener, finalizar, ajustar o modificar el plan de cuidados.

- **Valoración de resultados:** comparación de los resultados obtenidos con los objetivos establecidos.
- **Revisión del plan de cuidados:** modificación del plan según sea necesario para mejorar los resultados del paciente.



Referencias Bibliográfica

Hurtado Montero, G. D. (R. 2020). *Análisis bibliométrico de publicaciones sobre el Proceso de Atención de Enfermería del período 2015-2020*. Revista Cubana de Enfermería, 38(1), e4169. <https://doi.org/10.1016/j.rcen.2020.01.009>

España, V. (2024, July 15). Proceso de atención de enfermería: concepto y etapas. *VIU España*.
<https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/proceso-de-atencion-de-enfermeria-concepto-y-etapas>

Giménez Franco, A., Martín, M. M. B., Izquierdo, A. M. L., Tejero, S. L., García, M. M. N., & Zueco, T. M. (2020). Proceso de atención de enfermería: reflexivo revisión bibliográfica y discusión. *Enfermería*.