



Mi Universidad

NOMBRE DE LA MATERIA:

ENFERMERIA DEL ADULTO

NOMBRE DEL TRABAJO:

**ACCIONES DE ENFERMERIA Y FACTORES QUE INTERVIENEN
EN EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD DEL ADULTO.**

NOMBRE DEL DOCENTE:

MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA

NOMBRE DEL ALUMNO (A):

ZURISADAI SOLIS BONIFAZ

LIC.ENFERMERIA

6TO CUATRIMESTRE

VALORACIÓN DEL PACIENTE

¿QUÉ ES LA VALORACIÓN ENFERMERA?

Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes. Esto quiere decir que la valoración enfermera

¿QUÉ ES LA VALORACIÓN ENFERMERA?

Un "proceso". Constituye la primera fase del proceso enfermero. • "Planificada". Está pensada, no es improvisada. • "Sistemática". Requiere un método para su realización. • "Continua". Comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continúa durante todo el tiempo que necesita de ellos.

¿QUÉ ES LA VALORACIÓN ENFERMERA?

"Deliberada". Precisa de una actitud reflexiva, consciente y con un objetivo por parte de la persona que la realiza. • Utilización de la valoración enfermera La valoración se utiliza continuamente, y no sólo como una parte del proceso enfermero. Cuando la enfermera entra en contacto (apertura de la hª clínica informatizada) por primera vez con un usuario debe conocer sus condiciones y características y realizar una apertura de su historia, para ello debe valorar.

¿QUÉ ES LA VALORACIÓN ENFERMERA?

Usa flechas, stickers, globos de textos, corchetes y llaves para hacer tu organizador gráfico más divertido.

CARACTERÍSTICAS DE LA ELABORACIÓN DEL INFORME

CARACTERÍSTICAS DE LA ELABORACIÓN DEL INFORME

Es un registro escrito elaborado por el personal de enfermería acerca de las observaciones del paciente, se registra en forma objetiva, clara, concreta, comprensible y sistemática los hallazgos, actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a la persona familia o comunidad

CARACTERÍSTICAS DE LA ELABORACIÓN DEL INFORME

inmediatamente después de su realización, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y cuidados.

TIPOS DE DATOS:

Llevar un registro escrito de los cambios efectuados en el estado del paciente.

- Dejar constancia de los problemas presentados por el paciente y los cuidados de enfermería brindados
- Colaborar con el médico en el diagnóstico del paciente.
- Servir como instrumento de información en el campo de la salud como documento científico legal.

IMPORTANCIA DE LA ELABORACIÓN DEL INFORME ALCANCE:

Desde el ingreso del paciente al servicio de hospitalización hasta el egreso del mismo.

- Podemos valorar la evolución de la enfermedad del paciente.
- Sirve de información al equipo de salud como documento científico y legal.
- Se puede identificar las necesidades del paciente.

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS Y SUS EFECTOS EN LA SALUD DEL ADULTO

CONSEPTO

La salud y el bienestar se ven afectados por múltiples factores; aquellos relacionados con la mala salud, la discapacidad, la enfermedad o la muerte se conocen como factores de riesgo.

CONSEPTO

Un factor de riesgo es una característica, condición o comportamiento que aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad o sufrir una lesión. Los factores de riesgo a menudo se presentan individualmente. Sin embargo, en la práctica, no suelen darse de forma aislada.

POR LO GENERAL, LOS
FACTORES DE RIESGO
PUEDEN DIVIDIRSE EN LOS
SIGUIENTES GRUPOS

- De conducta
- . Fisiológicos;
- . Demográficos;
- . Medioambientales
- . Genéticos.

FACTORES DE
RIESGO DE TIPO
CONDUCTUAL

- El tabaquismo;
- . Un consumo excesivo de alcohol
- Las elecciones nutricionales;
- . La inactividad física;
- . Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada;
- . No haberse vacunado contra determinadas enfermedades y
- Mantener relaciones sexuales sin protección.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DEL DAÑO EN LA SALUD DEL ADULTO.

CONCEPTO

El envejecimiento no es un sinónimo de enfermedad si no que significa disminución de la capacidad de adaptación del organismo ante situaciones de estrés, determinado así una mayor susceptibilidad.

CONCEPTO

Esta pérdida de función conlleva una respuesta diferente ante la enfermedad por ejemplo, existe una mayor susceptibilidad a las infecciones a causa de reducción en la protección que da una composición de los tejidos conectivos de los pulmones y el tórax.

ES POSIBLE OBSERVAR EN LOS ADULTOS MAYORES

Mayor vulnerabilidad a la presencia de enfermedad y muerte

- . Mayor incidencia de enfermedades crónicas y degenerativas (enfermedad de Alzheimer enfermedad de Parkinson, artrosis entre otras)
- . Manifestaciones clínicas diferentes frente a las enfermedades (menos sensibilidad al dolor agudo, confusión ausencia de fiebre a las infecciones)
- . Mayor tiempo para la recuperación d la normalidad después de un proceso agudo

EN EL ADULTO MAYOR REQUERIMIENTO NUTRITIVO SE VEN CONDICIONADOS POR

Reducción de los requerimientos fisiológicos como consecuencia de una disminución del metabolismo basal de carácter involutivo.

- . Mayor incidencia de enfermedades o incapacidades que condicionan el gasto de energía.
- . Factores psicológicos
- . Los hábitos alimenticios
- . La soledad depresión ansiedad etc. determinan deterioro de la calidad de tipo de alimentación.