



Nombre Del Alumno

Andres Guadalupe Velasco Hernandez

Nombre Del Tema

Proceso De Atención De Enfermería

Parcial

1 Parcial

Nombre De La Materia

Fundamentos De enfermeria 1

Nombre Del Profesor

ALFONSO

VELAZQUEZ RAMIREZ

Nombre De La Licenciatura

Enfermeria 1

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.







Proceso de Atención de Enfermería

PLANE Es una herramienta metodológica, que permite otorgar cuidados a las personas sanas o enfermas a través de una atención sistematizada.

Consiste de 5 etapas

<h3>1 Valoración</h3> <p>Consiste en la recolección, organización y validación de los datos relacionado con el estado de salud de la persona. Se realiza a través de la entrevista, observación y exploración Física.</p> 	<h3>2 Diagnóstico</h3> <p>Es un juicio clínico sobre las respuestas de la persona familia o comunicación ante procesos vitales o problemas de salud reales o potenciales que son la base para la selección de intervenciones, y el logro de los objetivos que la enfermera responsable de la persona desea alcanzar.</p> 
<h3>3 Planeación</h3> <p>Etapla en la que se establecen las estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas detectados en el diagnóstico o para proporcionar la salud. En esta etapa se determinan los resultados esperados e intervenciones dependientes e independientes.</p> 	<h3>4 Ejecución</h3> <p>Etapla en la que se pone en práctica el PLANE para lograr los resultados específicos y consta de tres fases; preparació, ejecución y documentación.</p> 
<h3>5 Evaluación</h3> <p>Es la última etapa del proceso y se define como la comparación planificada y sistematica entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.</p> 	

Fuente:
http://www.cpe.salud.gob.mx/sites/publicaciones/docs/lineamiento_general.pdf

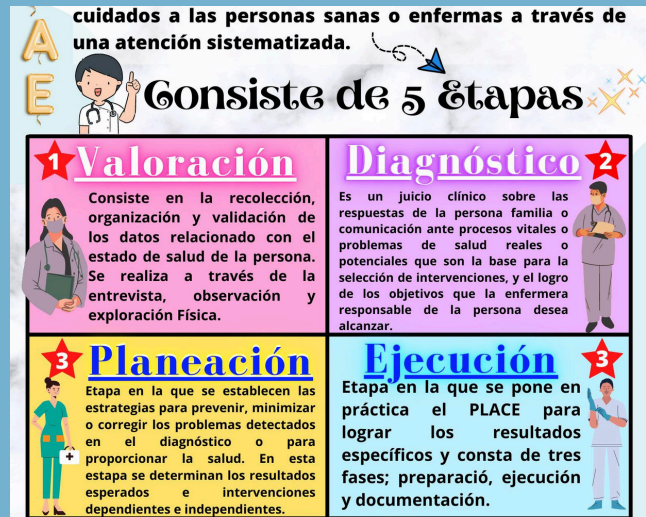


CONCEPTO Y PROPÓSITO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)



Concepto basico

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método sistemático, organizado y racional para brindar cuidados de enfermería integrales y progresivos, centrado en las respuestas humanas frente a salud/enfermedad



Propósitos principales

- Individualizar el cuidado: cada paciente recibe un plan ajustado a sus necesidades.
- Favorecer el autocuidado: el paciente y la familia se integran al proceso.
- Mejorar la calidad de la atención y garantizar la continuidad del cuidado.
- Brindar sustento científico a la práctica de enfermería.
- Fortalecer la profesión: ayuda a legitimar la enfermería como disciplina autónoma y no solo auxiliar.



Propósitos del PAE

1. Organizar el cuidado de enfermería

- Permite planificar cada actividad con un orden lógico.
- Evita acciones improvisadas o repetitivas.

tablets, realizando una guía básica para novatos tecnológicos2..

2. Individualizar la atención

- Cada plan se adapta a las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente.
- Ejemplo: un plan para un paciente pediátrico no es igual que para un adulto mayor.

Plan de cuidados de enfermería

PAE

¿Qué es?

Método sistemático para brindar cuidados eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de Enfermería.

¿Para qué sirve?

Mejora de la atención del profesional de enfermería al cuidado de la salud del paciente.

Fases

- **VALORACIÓN:** Principalmente recolectar y organizar los datos que conciernen a la persona, familia y entorno con el fin de identificar las respuestas humanas y fisiopatológicas.
- **DIAGNOSTICO:** Identificar los problemas de Enfermería del paciente. Existen 5 tipos de diagnósticos de Enfermería: Reales, de riesgo, posibles, de bienestar y de síndrome.
- **PLANIFICACION:** Elaboración de estrategias, establecer prioridades
- **EJECUCION:** Registrados en un formato explícito y tangible, el plan de cuidados de una forma que el paciente pueda entender si deseara leerlo.
- **EVALUACION:** Evaluar el progreso hacia las metas identificadas en los estadios previos.



1. Favorecer el autocuidado y la participación activa

- El paciente y su familia se convierten en colaboradores activos.
- Se les educa para asumir parte del control de su salud.

2. Mejorar la calidad de los servicios de salud

- Al estandarizar la atención, se eleva el nivel profesional.
- Se reducen errores clínicos y se fortalecen los derechos del paciente.



Elementos clave que refuerzan su importancia

1. **Lenguaje estandarizado:** uso de clasificaciones NANDA (diagnósticos), NIC (intervenciones) y NOC (resultados).
2. **Registro clínico legal:** el PAE documenta las acciones y protege al personal en caso de demandas.



APLICACIÓN PRÁCTICA DEL PAE EN CASOS CLÍNICOS



Ejemplos

Paciente con dolor crónico:

- **Valoración:** paciente reporta dolor persistente 7/10, insomnio, irritabilidad.
- **Diagnóstico:** Dolor crónico relacionado con enfermedad musculoesquelética evidenciado por verbalización constante y gestos de dolor.
- **Planificación: objetivos** → reducir dolor a $\leq 4/10$ en 48 h.
- **Intervenciones:** educación en técnicas de relajación, administración de analgésicos prescritos, apoyo emocional.
- **Evaluación:** dolor reportado 3/10 tras 48 h.

HABILIDADES Y CARACTERÍSTICAS DEL ENFERMERO CRÍTICO UTILIZADAS EN EL PROCESO DE DIAGNÓSTICO ENFERMERO	
Habilidades	Características
Análisis	Determinar necesidades, agrupar signos y síntomas.
Conocimiento técnico y científico	Comparar la situación clínica con los datos que ofrece la literatura.
Razonamiento lógico	Organizar los datos obtenidos.
Experiencia clínica	Experiencia con casos clínicos similares.
Conocimiento sobre el paciente	Comprensión de los síntomas y signos.
Aplicación de estándares	Evaluación de la situación según la evidencia.
Discernimiento	Reflexión sobre la situación clínica.
Perspectiva contextual	Análisis de la evidencia desde una perspectiva holística.



Caso 2

Paciente postoperatorio de amigdalectomía:

- **Diagnóstico:** Riesgo de infección relacionado con procedimiento quirúrgico.
- **Intervenciones:** vigilancia de signos de infección, educación sobre higiene bucal, control de temperatura.
- **Evaluación:** no se desarrolló infección, paciente evolucionó favorablemente.

Caso 3

Paciente con síncope cardiogénico (modelo Orem):

- **Diagnóstico:** Déficit de autocuidado relacionado con debilidad post-crisis.
- **Planificación:** mejorar la independencia en actividades básicas en 7 días.
- **Intervenciones:** asistencia en movilidad inicial, educación a la familia, ejercicios progresivos.
- **Evaluación:** paciente logra vestirse y alimentarse de forma independiente al alta.

RELACIÓN DEL PAE CON MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA



Fuentes Bibliograficas

1. **Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM.**
2. **Proceso de Atención de Enfermería (PAE).**
3. **Disponible en ENEO-UNAM**
4. **UNAM, Dirección General de Bibliotecas.**
5. **Tesis sobre Proceso de Atención de Enfermería.**
6. **Repositorio TesiUNAM**
7. **Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP). Facultad de Enfermería.**
8. **Manual del Proceso de Cuidado en Enfermería.**
9. **Repositorio UASLP**
10. **Consejo de Salubridad General – Comisión Permanente de Enfermería (CPE), México.**
11. **Modelo de Cuidado de Enfermería.**
12. **CPE Salud México**
13. **SciELO México.**
14. **Proceso de enfermería para la atención al individuo, familia o comunidad.**
15. **Artículo en SciELO**
16. **Universidad de Guanajuato. Facultad de Enfermería y Obstetricia.**
17. **Unidad Didáctica: Proceso Enfermero.**
18. **UGTO Blog Académico**
19. **Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Repositorio Institucional.**
20. **Proceso de Atención de Enfermería aplicado a paciente con dolor crónico.**
21. **Repositorio UNAM**
22. **UNAM – Repositorio Digital.**
23. **PAE bajo modelo conceptual de Dorothea Orem.**
24. **RI UNAM**
25. **Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH). Revista XIKUA.**
26. **Artículo: Proceso de Enfermería.**
27. **Repository UAEH**
28. **Consejo de Salubridad General, México.**
29. **Documentos institucionales de cuidado enfermero.**
30. **CPE Salud**