



# Súper nota.

**Nombre del alumno:** Kevin David Gómez Gómez.

**Nombre del tema:** Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

**Parcial:** Primera Unidad.

**Nombre de la materia:** Fundamentos de Enfermería.

**Nombre del profesor:** Alfonso Velázquez Ramírez.

**Nombre de la licenciatura:** Licenciatura en Enfermería.

**Cuatrimestre:** Primer cuatrimestre.

# PAE

## (Proceso de Atención de Enfermería)

### Qué es?

Es un método sistemático, científico y humanista utilizado por profesionales de enfermería para organizar, planificar, implementar y evaluar los cuidados dirigidos a cada paciente de manera personalizada y eficiente.



### Objetivos.

★ Proveer a la enfermería de método científico y autonomía profesional.

★ Brindar atención personalizada al paciente.

★ Mejorar la calidad, eficiencia y evaluación de los cuidados.



### Etapa 1: Valoración.

Recopilación sistemática de datos sobre la salud del paciente, su entorno y su familia. Es necesario validarla, clasificarla y registrarla.



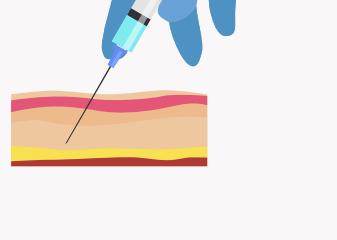
### Etapa 2: Diagnóstico.

Identificación de problemas reales o potenciales de salud que pueden ser tratados a través de intervenciones de enfermería.



### Etapa 3: planificación.

Establecimiento de objetivos y selección de intervenciones para solucionar o prevenir los problemas detectados.



### Etapa 4: Ejecución.

Implementación de los cuidados planificados y registro de las acciones realizadas.



### Etapa 5: Evaluación.

Revisión del progreso hacia los objetivos establecidos y ajuste de los cuidados en función de los resultados obtenidos.

# PAE

## (Proceso de Atención de Enfermería)

### ¿Cómo surgió?

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) surgió en la década de 1950 en Estados Unidos gracias a teóricas como: Lydia hall, Dorothy jonhson Virginia Henderson entre otras. Esto como respuesta a la necesidad de dotar a la enfermería de un método científico propio, independiente de los diagnósticos médicos tradicionales.

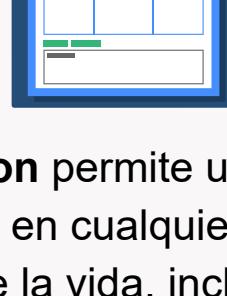


MÉTODO CIENTÍFICO	PAE
Observación de los hechos	VALORACIÓN
Definición del problema	Identificación de problemas
Formulación de la hipótesis	DIAGNÓSTICO
Planificación de la investigación	PLANIFICACIÓN
Realización de la investigación	EJECUCIÓN
Verificación de resultados conclusiones	EVALUACIÓN

### Valoración por Modelos

#### Modelo de Virginia Henderson.

Henderson propuso valorar al paciente según 14 necesidades básicas, centradas en autonomía y funcionalidad para mantener la salud.



#### Modelo de Marjory Gordon.

Marco de valoración integral en enfermería que evalúa la salud a través de 11 áreas: Percepción y Control de la Salud, Nutricional-Metabólico, Eliminación, Actividad-Ejercicio, Sueño-Descanso, Cognitivo-Perceptual, Autopercepción-Autoconcepto, Rol-Relaciones, Sexualidad-Reproducción, Afrontamiento-Tolerancia al Estrés, y Valores-Creencias.

★**Gordon** permite una valoración holística en cualquier contexto y etapa de la vida, incluyendo factores ambientales y emocionales.

★**Henderson** es más sistemático y facilita el abordaje cuando las necesidades básicas están comprometidas.

#### Taxonomía NANDA.

**Taxonomía NANDA:** Es la estructura que organiza los diagnósticos de enfermería en categorías y ejes. Proporciona un lenguaje compartido y comprensible a nivel internacional para los profesionales de la salud, además que asegura que los diagnósticos se basen en evidencias científicas.



# DIAGNÓSTICOS NANDA.

## ¿Qué son?

Un diagnóstico NANDA es un juicio clínico que describe una respuesta humana que podría ser un problema de salud, un riesgo o una oportunidad de mejora.



## Clasificación de diagnósticos.

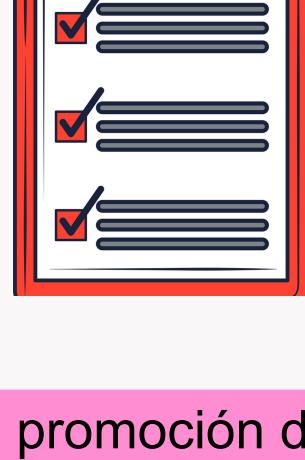
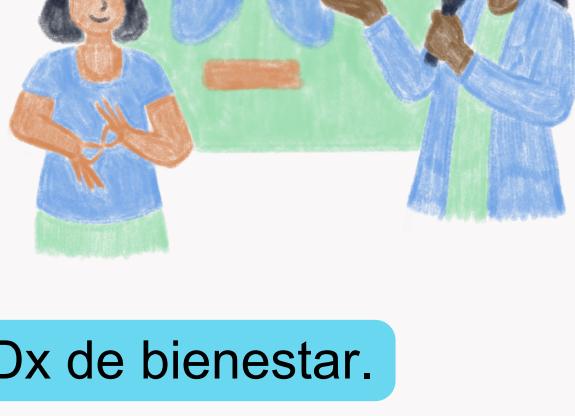


### Dx Reales.

Describen problemas de salud que ya están presentes y son validados por signos y síntomas.

### Dx de riesgo.

Se refieren a factores de riesgo que podrían llevar al desarrollo de un problema.

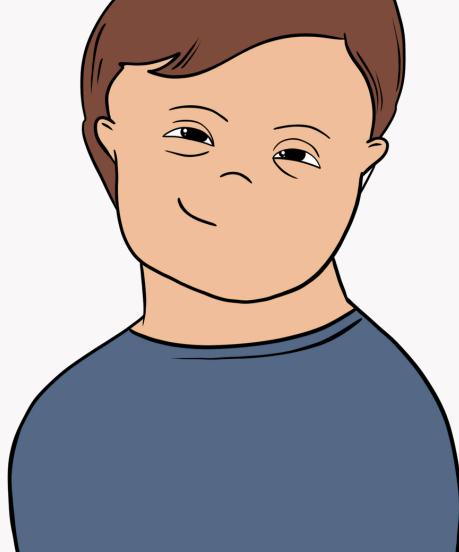


### Dx de promoción de la salud.

Identificación de problemas reales o potenciales de salud que pueden ser tratados a través de intervenciones de enfermería.

### Dx de bienestar.

Se aplican cuando un problema está controlado, pero el paciente expresa el deseo de mejorarlo.



### Dx de síndrome.

Son diagnósticos complejos que agrupan varios problemas que se tratan conjuntamente.

# NIC Y NOC

## Definición.

NIC (Clasificación de Intervenciones de Enfermería) es un listado estandarizado de las acciones que realiza la enfermera para tratar a un paciente, mientras que NOC (Clasificación de Resultados de Enfermería) es una clasificación de los resultados esperados y medibles que se logran en el paciente como consecuencia de esas intervenciones



Se utilizan principalmente durante la fase de planificación y evaluación del plan de atención de enfermería (PAE).

## Clasificaciones de Intervenciones de Enfermería (NIC).

Sistema de lenguaje estandarizado que describe las acciones y tratamientos que un profesional de enfermería realiza para mejorar los resultados del paciente.



## Componentes principales de una intervención NIC.

- ★ Etiqueta: El nombre de la intervención.
- ★ Código: Un número único asociado a la intervención.
- ★ Definición: Descripción clara de lo que implica la intervención.

## Clasificación de Resultados de enfermería (NOC).

Una clasificación de resultados que los pacientes pueden

alcanzar como consecuencia de las intervenciones de enfermería.

## Propósito.

Permite medir y evaluar la efectividad de los cuidados de enfermería.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. <https://www.generalasdeformacion.com/blog/que-es-la-enfermeria-que-es-y-que-son-las-etapas-del-proceso-de-atencion-de-enfermeria>
2. <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/proceso-de-atencion-de-enfermeria-concepto-y-etapas>
3. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000400374](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374)
4. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-aplicacion-del-proceso-de-atencion-enfermeria-S1665706316300410>
5. [https://blog.roosevelt.edu.mx/2023/04/27/todo-sobre-el-proceso-de-atencion-de-enfermeria/?utm\\_source=perplexity](https://blog.roosevelt.edu.mx/2023/04/27/todo-sobre-el-proceso-de-atencion-de-enfermeria/?utm_source=perplexity)
6. <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-1-proceso-de-atencion-de-enfermeria-antecedentes-y-evolucion>
7. <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-1-proceso-de-atencion-de-enfermeria-antecedentes-y-evolucion>
8. <https://ifses.es/diagnostico-de-enfermeria-para-que-sirve-y-cuando-se-formula/#:~:text=Diagn%C3%B3stico%20enfermero%20de%20promoci%C3%B3n%20de,el%20paciente%20y%20su%20entorno>
9. <https://diagnosticosnanda.com/>
10. <https://share.google/ebKoSbJ9x7NCkOP9c>

