

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.



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



Concepto básico

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

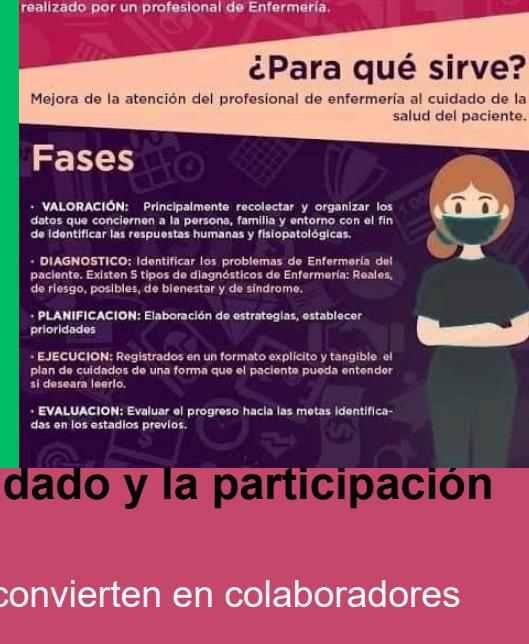
1. Organizar el cuidado de enfermería

- 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.



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

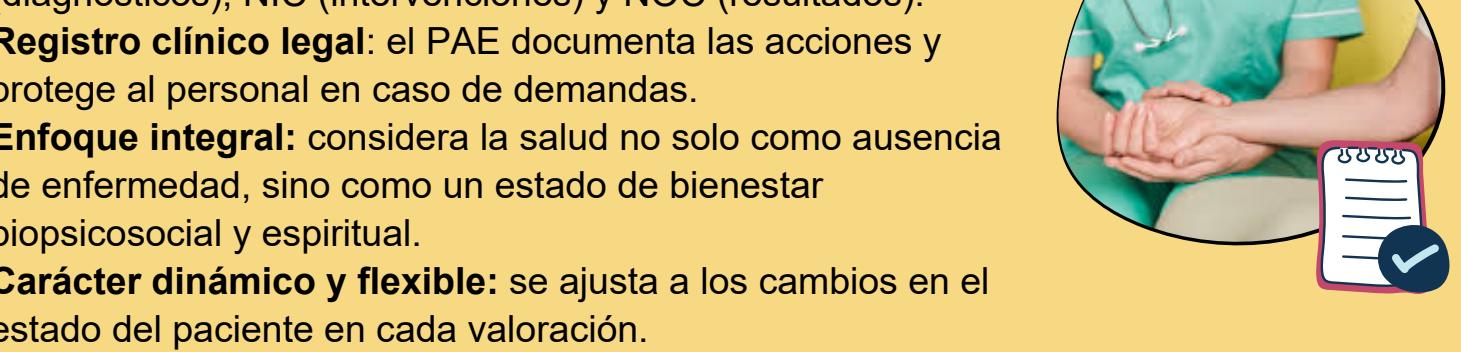
- Al estandarizar la atención, se eleva el nivel profesional.
- Se reducen errores clínicos y se fortalecen los derechos del paciente.

3. Respaldar la práctica de enfermería con bases científicas

- Sustituye la visión empírica o intuitiva del cuidado.
- Se fundamenta en la investigación, taxonomías internacionales (NANDA, NIC, NOC)

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.
3. **Enfoque integral:** considera la salud no solo como ausencia de enfermedad, sino como un estado de bienestar biopsicosocial y espiritual.
4. **Carácter dinámico y flexible:** se ajusta a los cambios en el estado del paciente en cada valoración.



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 ≤ 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 DE PENSAMIENTO 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	Ánálisis 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



El PAE no funciona aislado, sino que se aplica dentro de un marco teórico.

- **Ejemplos:**
- **Virginia Henderson:** 14 necesidades básicas (respirar, alimentarse, movilizarse, dormir, etc.), muy útiles para la etapa de valoración.
- **Dorothea Orem:** teoría del autocuidado, ideal para diagnósticos relacionados con dependencia/autonomía del paciente.
- **Callista Roy:** modelo de adaptación, enfocado en cómo la persona responde a estímulos del entorno.
- **Ventaja:** los modelos aportan lenguaje común, estructura y marco conceptual para aplicar el PAE con mayor coherencia.

