

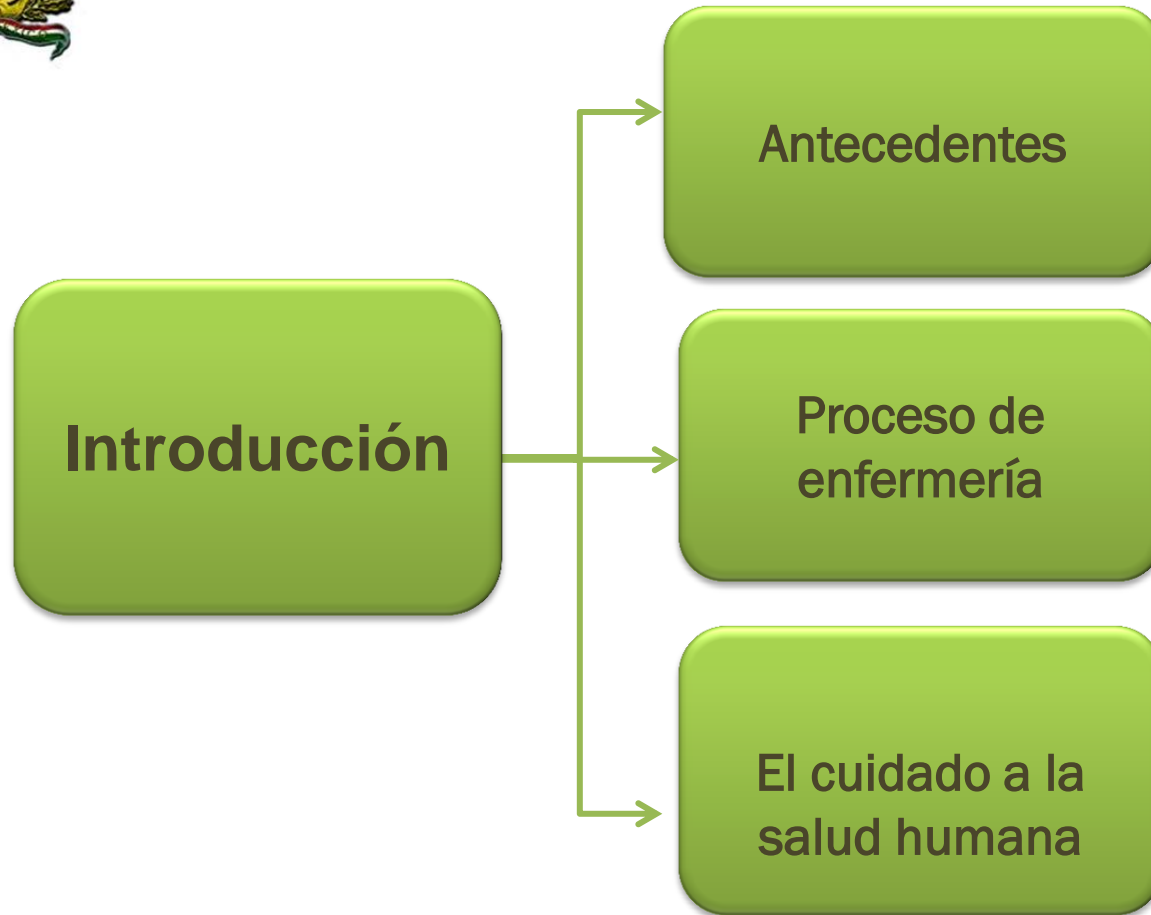


**Universidad Autónoma del Estado de México**  
Facultad de Enfermería y Obstetricia  
**CA: Enfermería y Cuidado de la Salud**

**Proceso de enfermería introducción y contexto**

Vicenta Gómez Martínez  
PTC-FEyO-UAEMéx.

TOLUCA MÉXICO, MARZO 2017



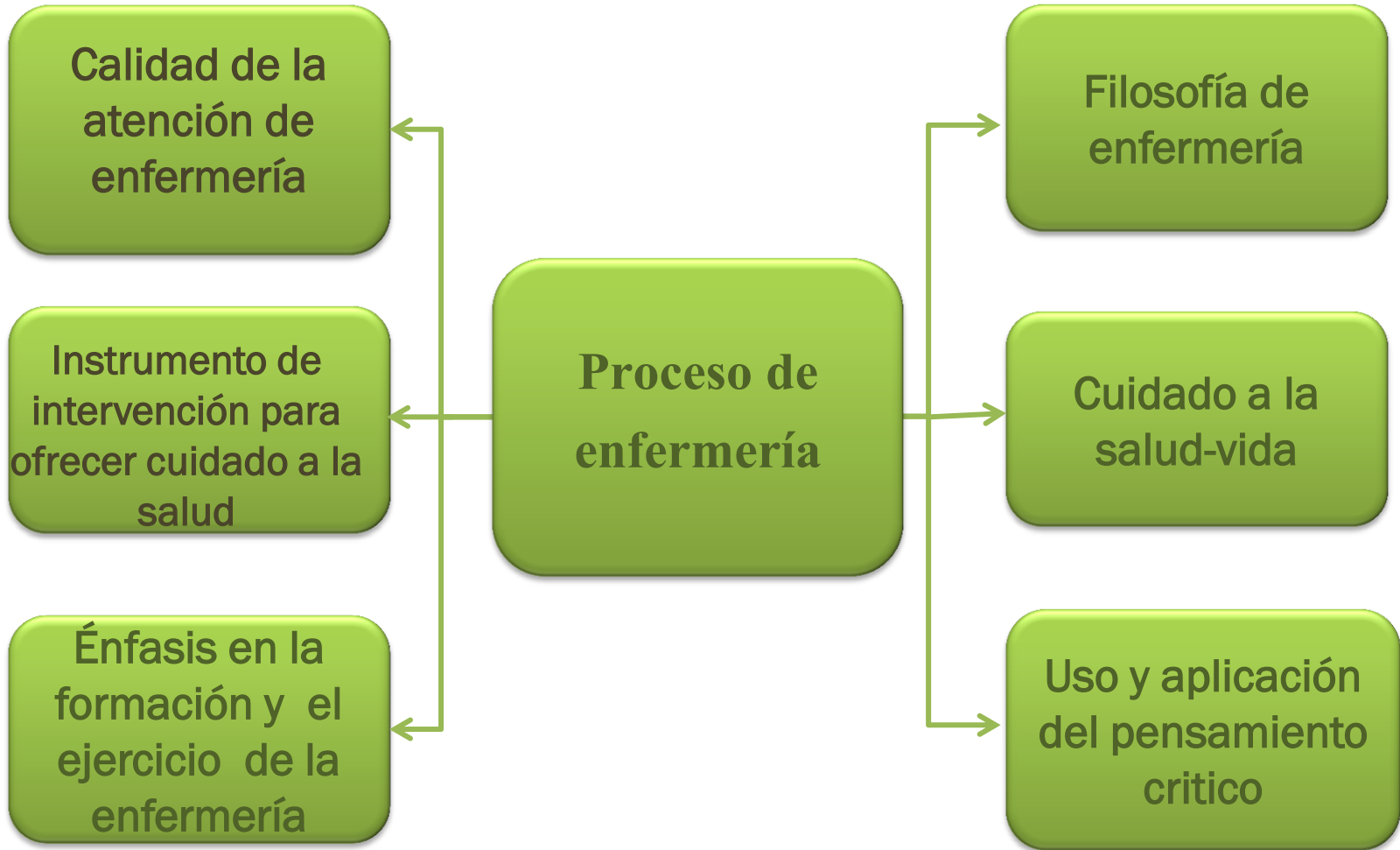
**Consideraciones finales**



# Introducción



# Introducción (continua)



# Objeto de estudio de la profesión

**Cuidar en su raíz etimológica proviene de “cogitare” significa pensar  
Gómez Silva (2009)**

El centro de interés de la profesión de enfermería es el **Cuidado a la salud**



**Cuidado de la persona que en interacción continua con su entorno vive experiencias de salud**

## ANTECEDENTES DEL PROCESO DE ENFERMERÍA

Empieza la conceptualización del cuidado.

Valoración del herido en combate.

Utilizando la observación y la identificación de problemas

Años 70s.

Etapa diagnóstica con nomenclaturas básicas para describir los problemas de salud

Posteriormente las etapas de planeación, ejecución y evaluación.

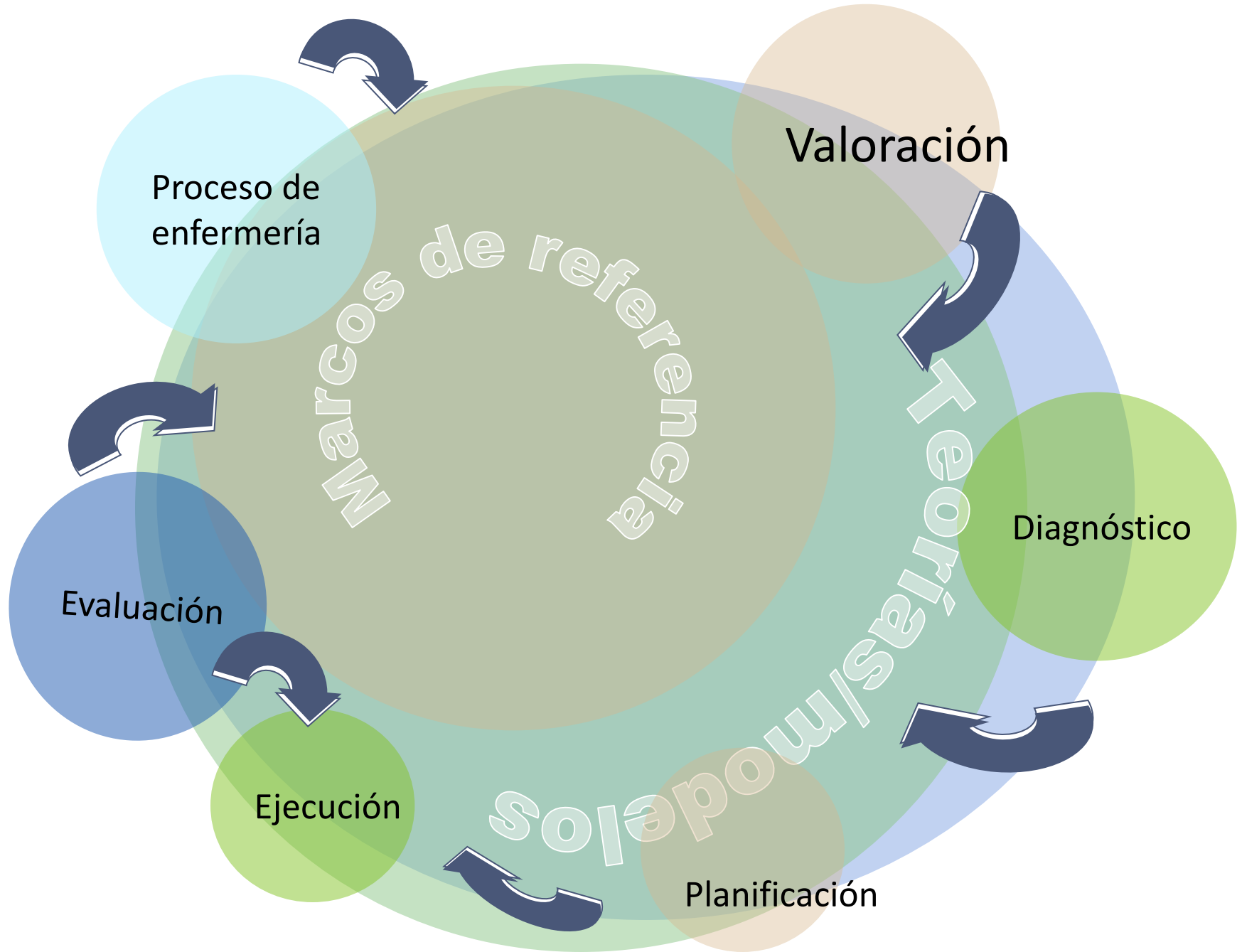
**El PE nace de la necesidad de las enfermeras de organizar la práctica del cuidado de una forma sistémica y científica.**

# MODELO DE CUIDADO A LA SALUD Y PROCESO DE ENFERMERÍA



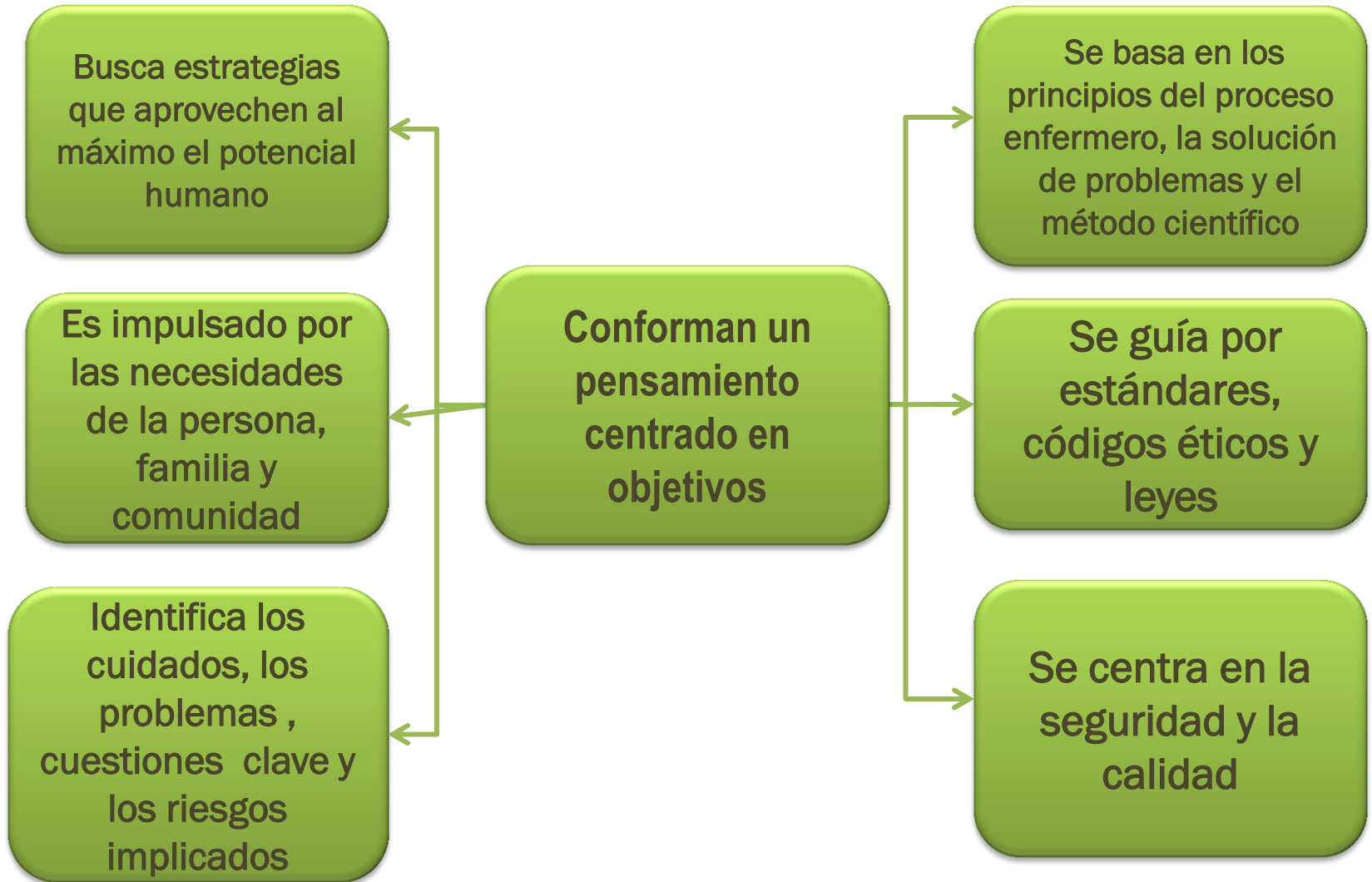
Gómez y Álvarez 2015™

# APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA





## PENSAMIENTO CRITICO Y RAZONAMIENTO CLINICO



## CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO DE ENFERMERÍA



## PROCESO ENFERMERO Y EL MÉTODO DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Proceso de enfermería	Método de solución de problemas
<b>Valoración</b> recogida continua de datos sobre la situación de salud	<b>Detectar un problema.</b> Recoger datos sobre el
<b>Diagnóstico</b> análisis de datos para identificar problemas de salud, factores de riesgo y fortalezas	<b>Analizar los datos</b> para determinar exactamente en que consiste el problema
<b>Planificación</b> determina resultados esperados e identifica intervenciones	<b>Formular un plan</b> de acción
<b>Ejecución</b> pone en practica el plan y examina resultados	<b>Poner en práctica el plan</b>
<b>Evaluación</b> valora logro de resultados. Busca formas de hacer mejor las cosas	<b>Evaluar los resultados</b>



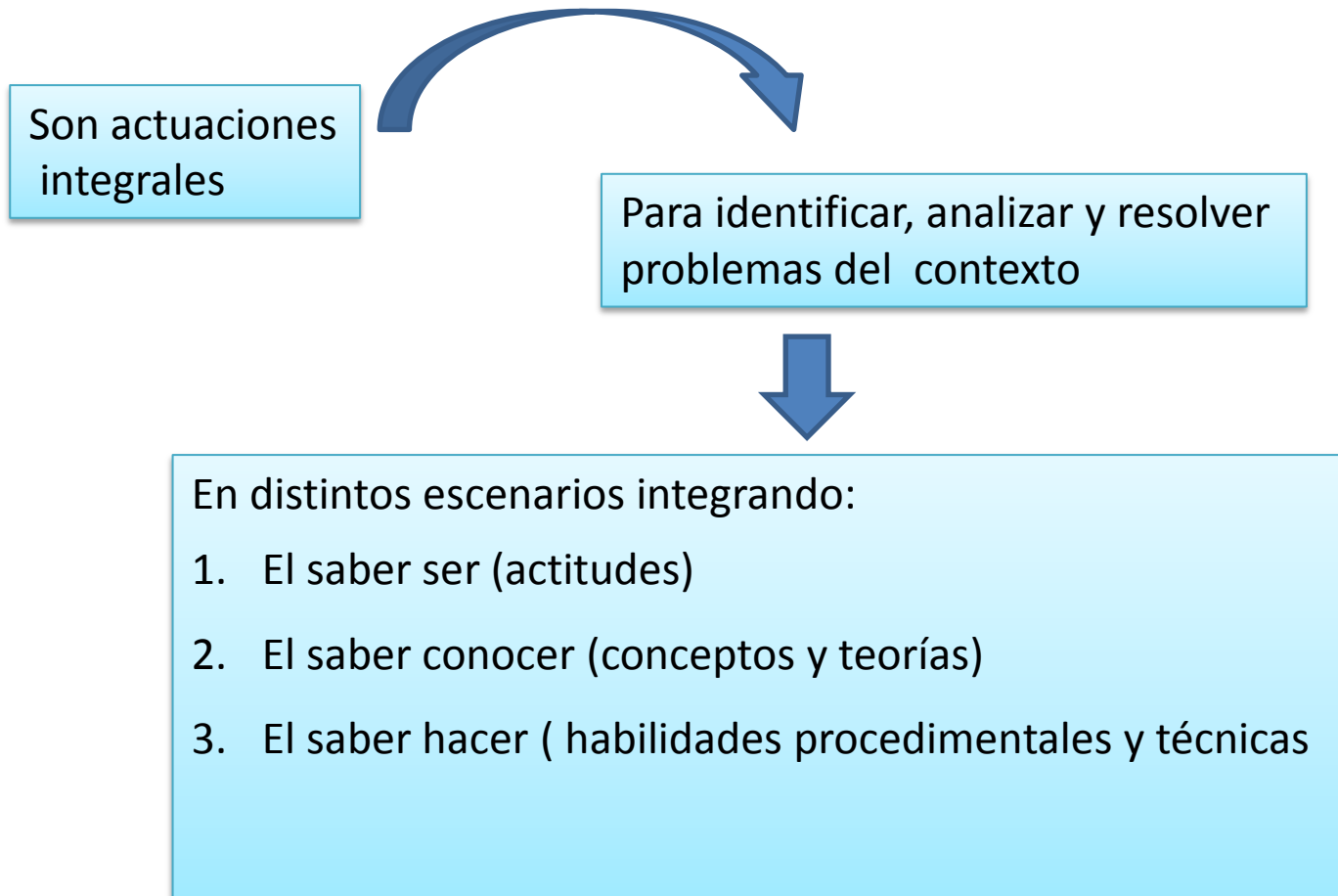
## COMPARACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA Y EL PROCESO MÉDICO

<b>Proceso de enfermería</b>	<b>Proceso médico</b>
Se centra en el cuerpo, la mente y el espíritu , se dirige a optimizar la salud y la independencia	Se enfoca en el tratamiento de las enfermedades, fisiopatología y traumatismos
Considera principalmente la forma en que la vida de las personas se ve afectada por los problemas en los órganos y sistemas (respuestas humanas)	Considera principalmente los problemas en las funciones de los órganos y sistemas
Gestiona los problemas médicos bajo las órdenes o protocolos de los médicos. Previene problemas médicos mediante cuidados proactivos de enfermería	Gestiona los problemas médicos de forma independiente. Delega algunos tratamientos a las enfermeras.

# ETAPAS DEL PROCESO DE ENFERMERÍA



# COMPETENCIA Y PROCESO DE ENFERMERÍA



# COMPETENCIAS EN LA UTILIZACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA

Conocimientos

Habilidades

Actitudes y valores

## Contextos de actuación

Saber qué

Competencia  
cognitiva  
semántica

Saber cómo

Competencia  
cognitiva modal

Ser capaz

Competencia  
potestativa

Educación emancipadora para toda la vida

# Tipos de competencias

A Venn diagram with three overlapping circles. The top circle is red and contains the title 'Tipos de competencias'. The bottom-left circle is purple and contains the text 'Genéricas: Transversales, comunes a todas las carreras'. The bottom-right circle is green and contains the text 'Específicas: Longitudinales / relacionadas específicamente con la profesión'. A purple box on the left lists 'Lecto-comprensión' and 'Redacción'. A green box on the right lists 'Valoración' and 'Medir presión arterial'.

**Genéricas:**  
Transversales,  
comunes a  
todas las  
carreras

Lecto-  
comprensión

Redacción

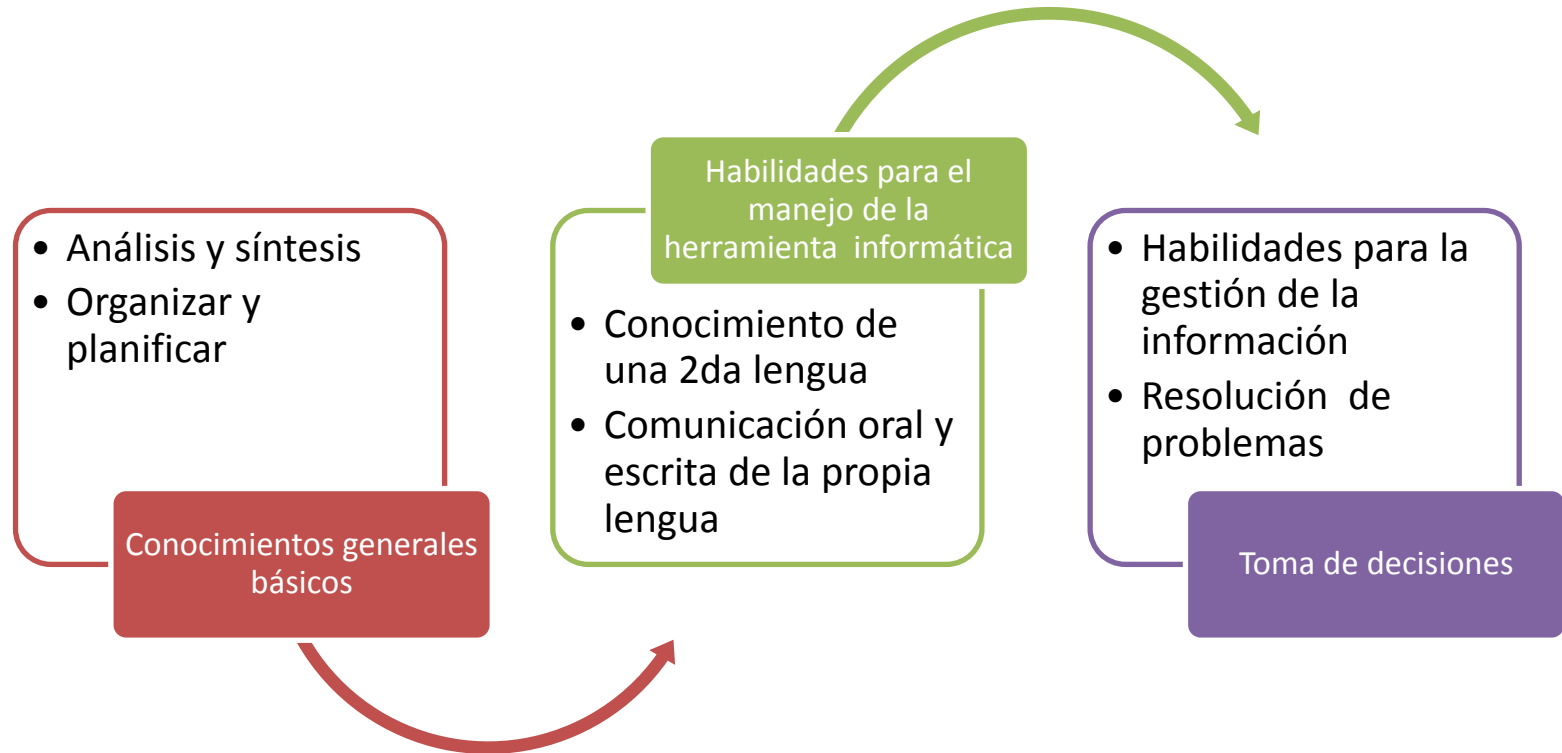
**Específicas:**  
Longitudinales /  
relacionadas  
específicamente  
con la profesión

Valoración

Medir presión  
arterial

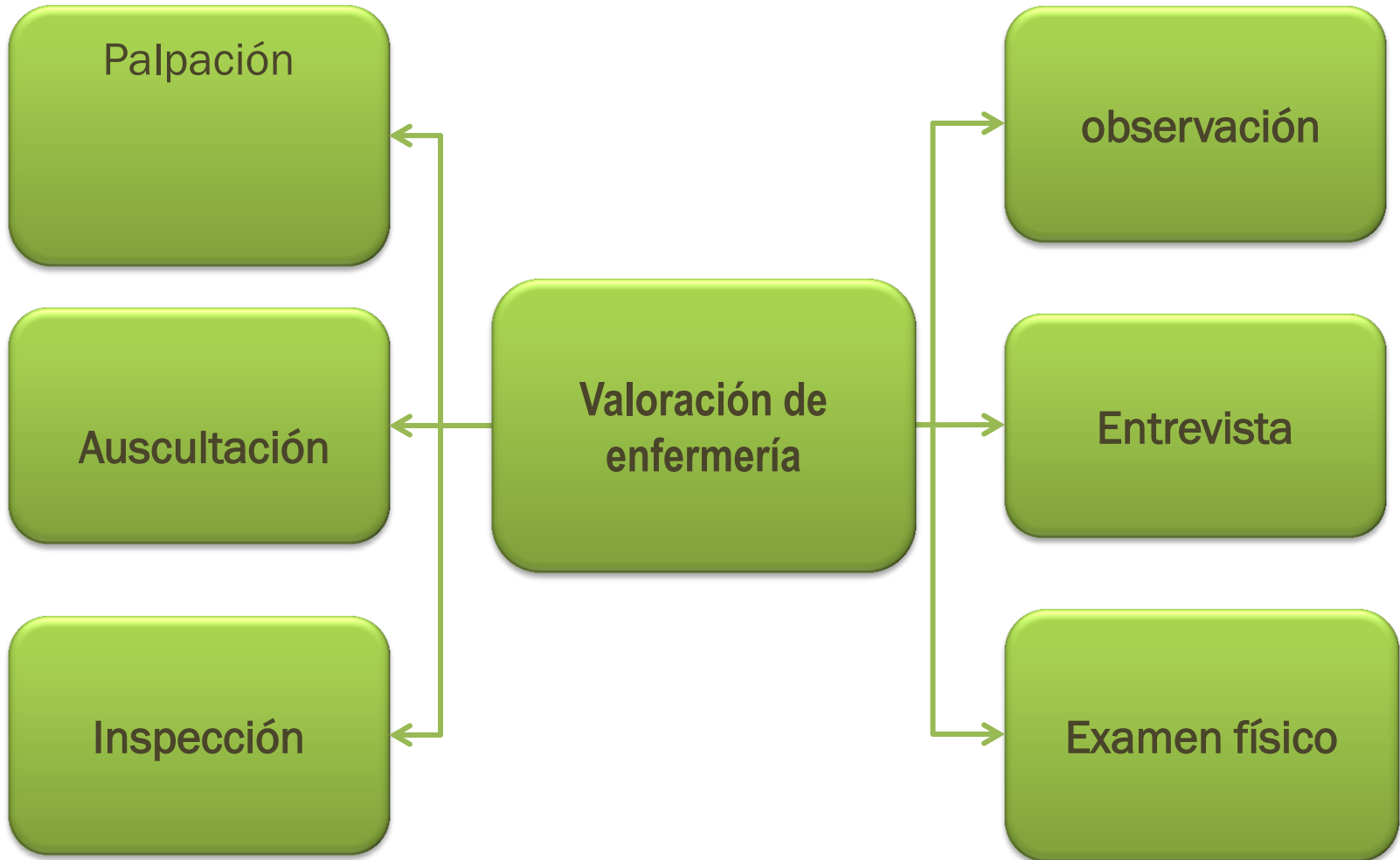


# Competencias instrumentales: cognitivas, metodológicas, tecnológicas y lingüísticas



# PRINCIPIOS ETICOS DE ENFERMERÍA



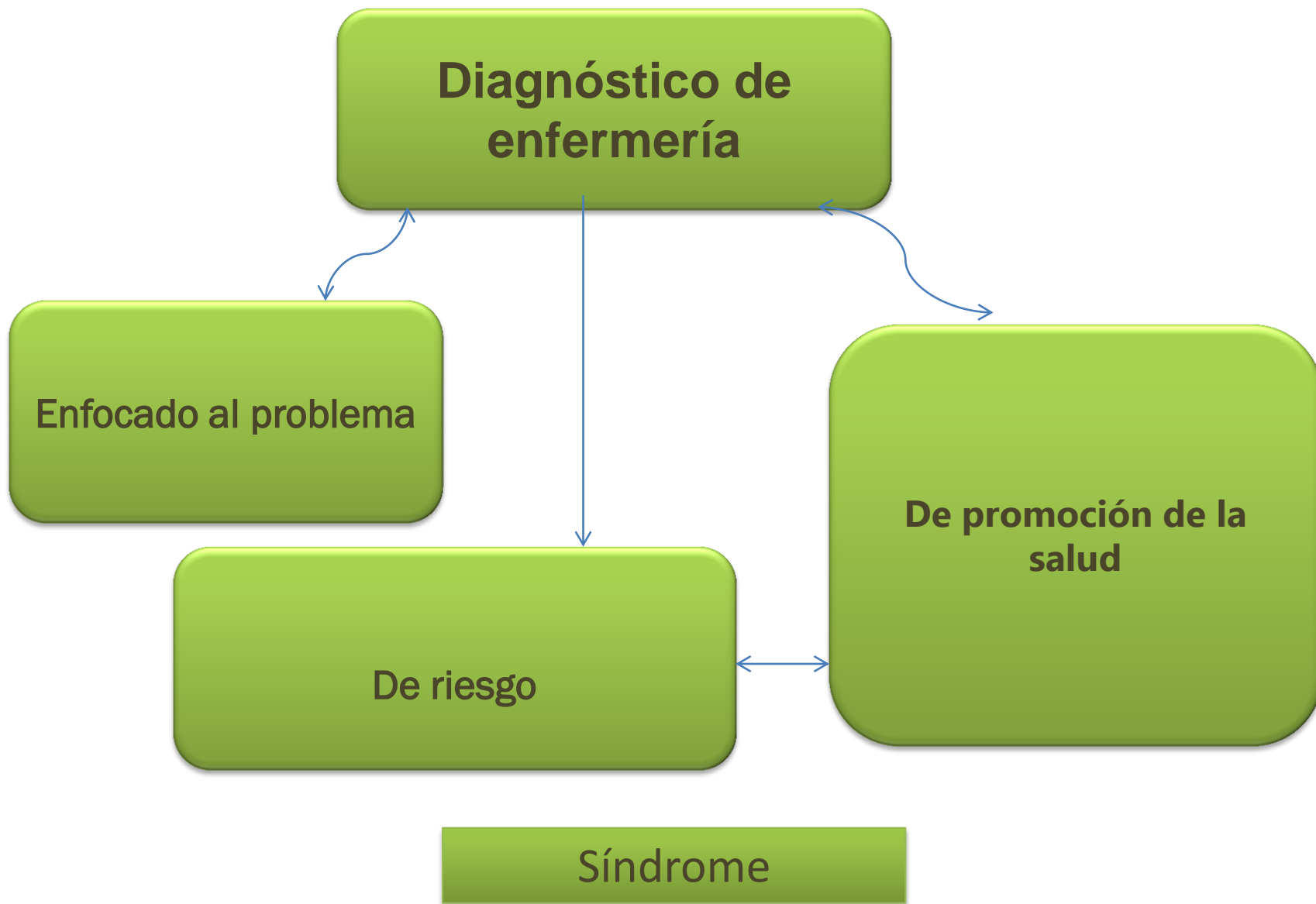


# Valoración de enfermería

Reúne y registra información necesaria para:

Predecir, detectar, prevenir y gestionar problemas de salud.  
Promueve la salud, la independencia y el bienestar

Aclara los resultados esperados /objetivos



# Diagnóstico de enfermería

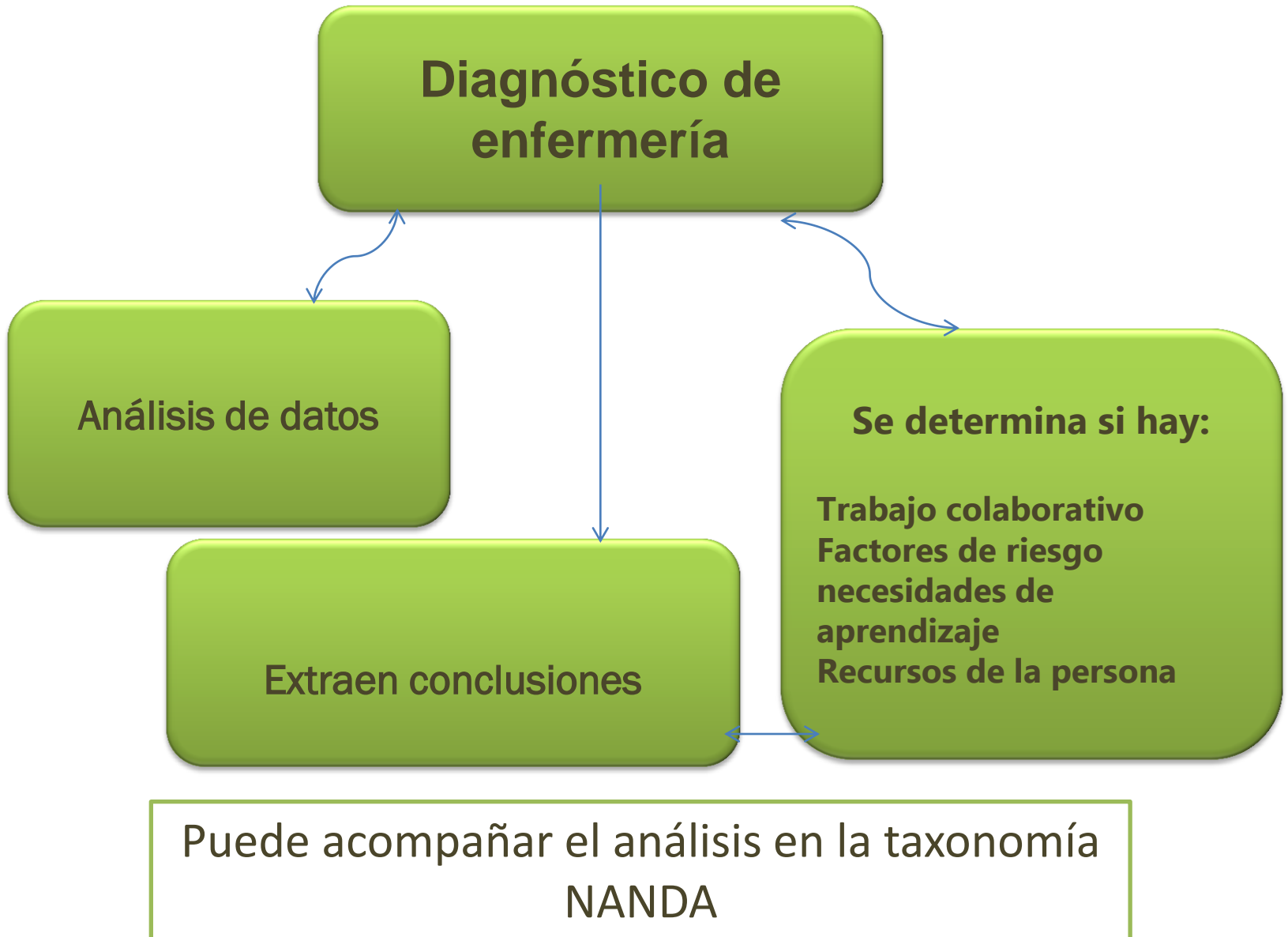
Análisis de datos

Extraen conclusiones

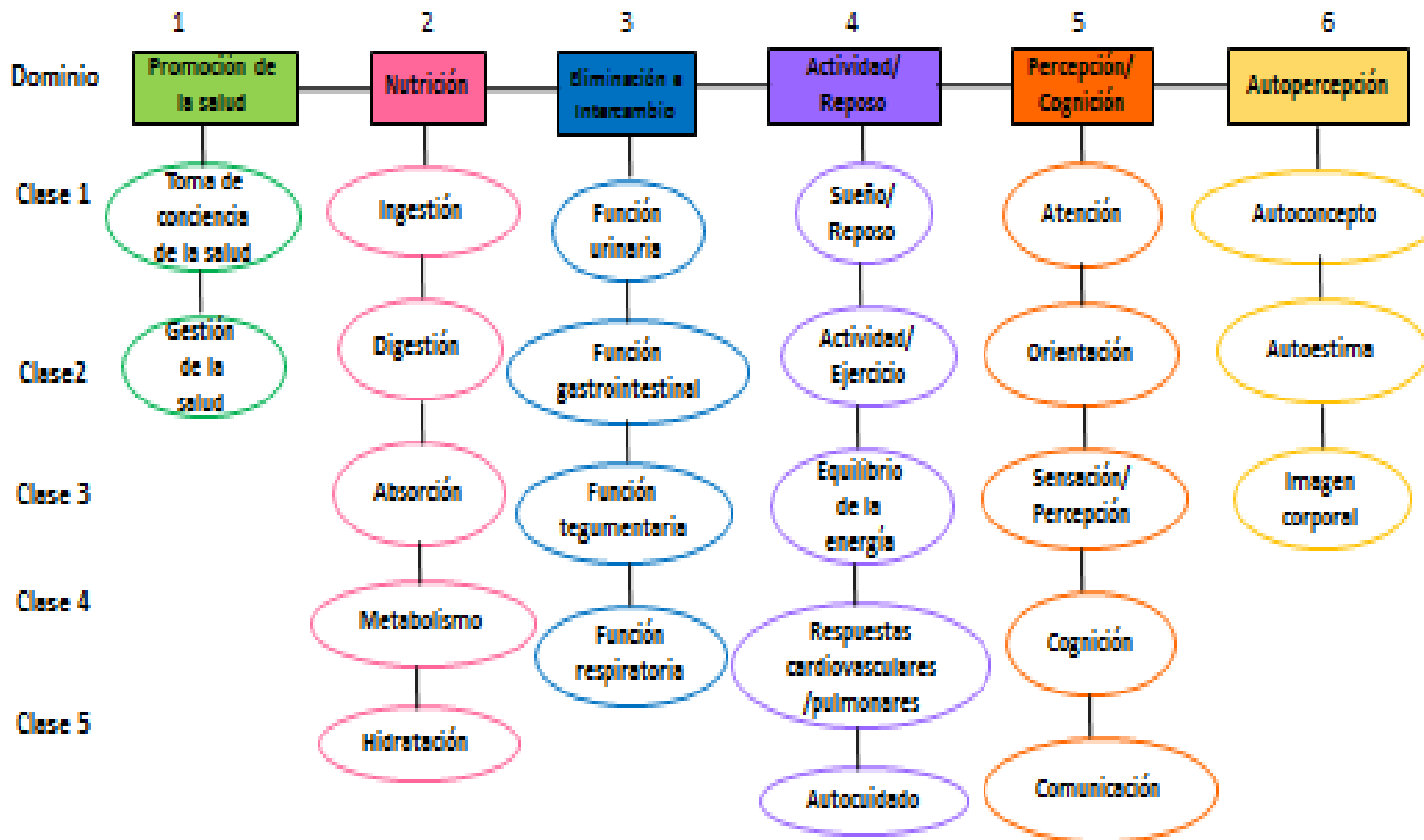
Se determina si hay:

Trabajo colaborativo  
Factores de riesgo  
necesidades de aprendizaje  
Recursos de la persona

Puede acompañar el análisis en la taxonomía  
NANDA

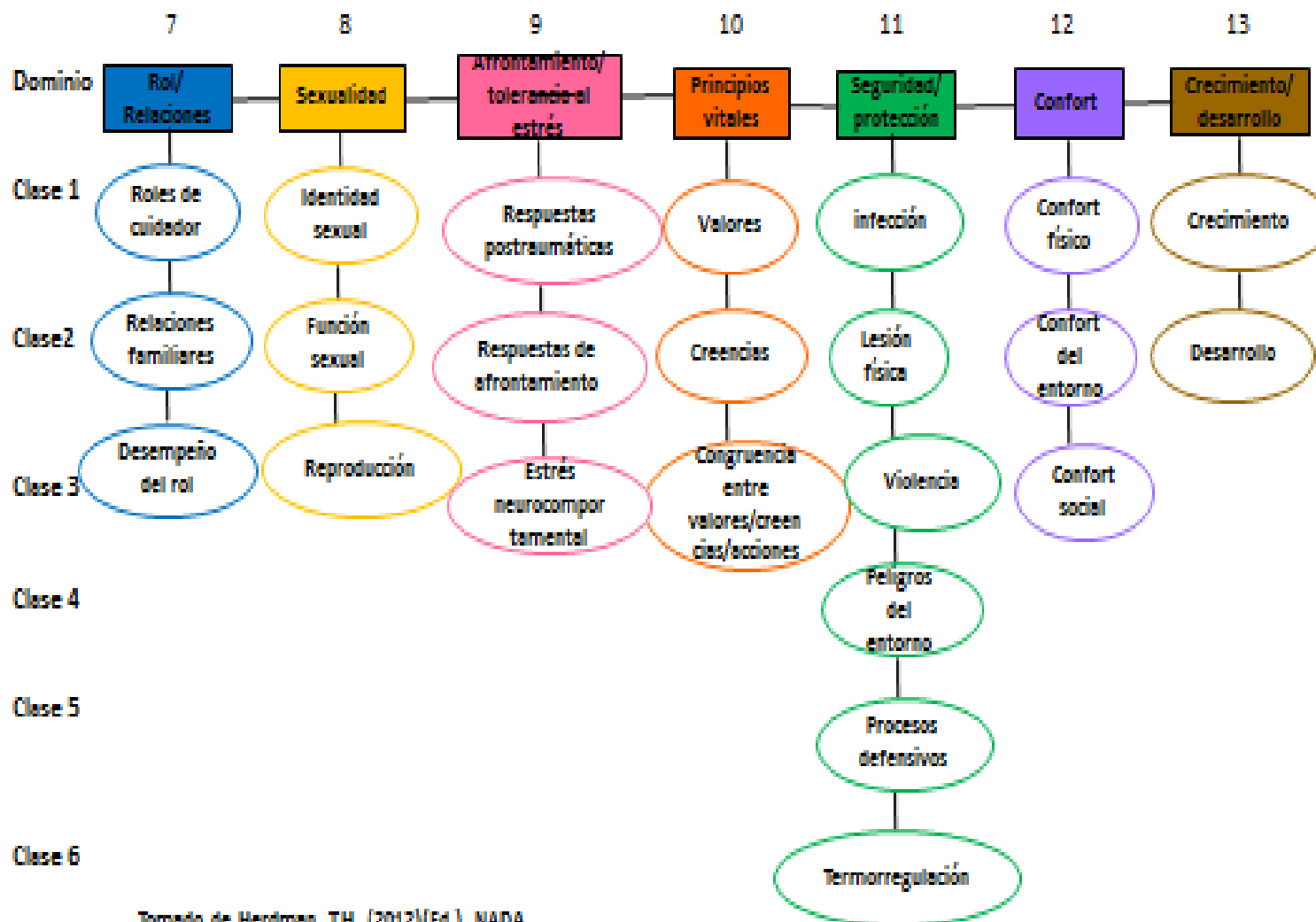


## Los dominios y clases de la taxonomía NANDA



Tomado de Herdman, T.H. (2012)(Ed.). NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermos. Definiciones y Clasificación. 2012-2014. Barcelona: Elsevier

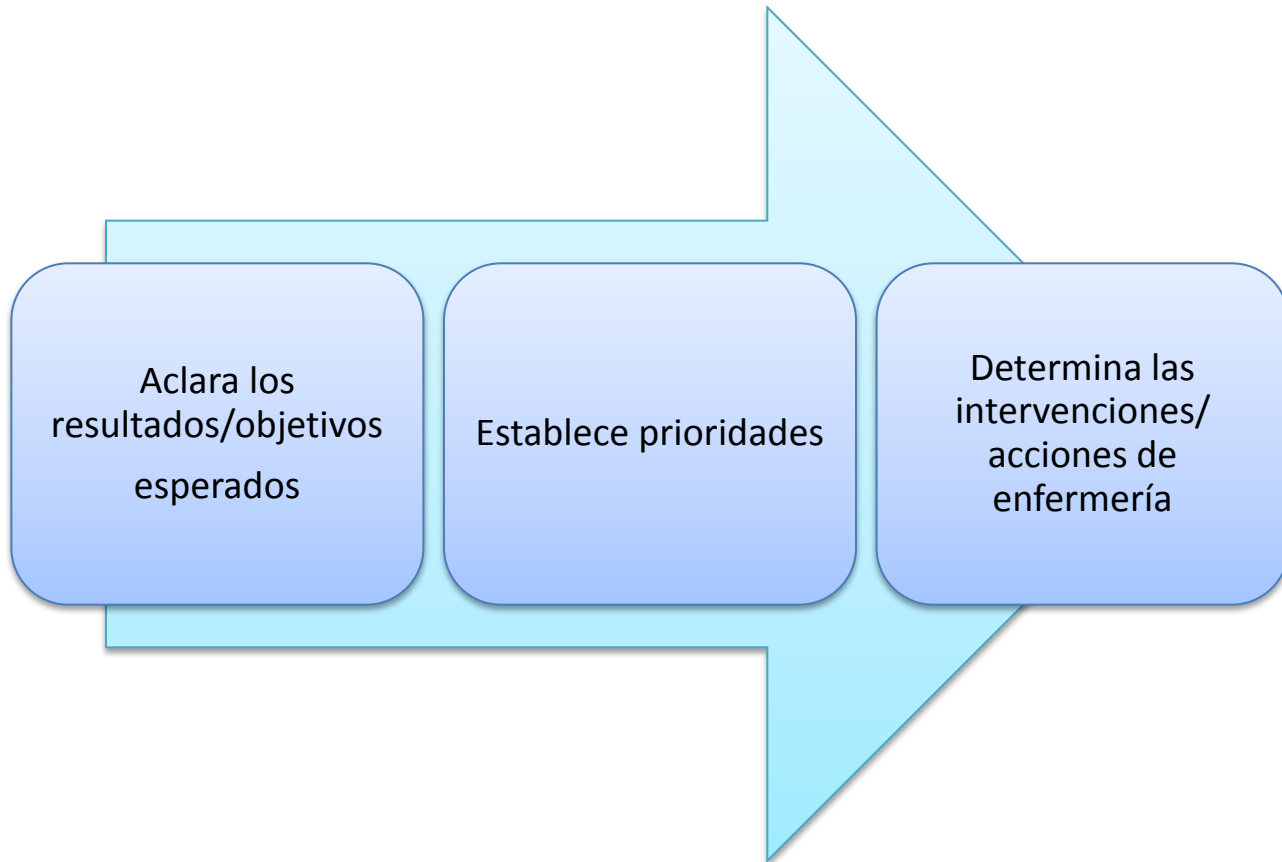
### Dominios y clases de la taxonomía NANDA



Tomado de Herdman, T.H. (2012) (Ed.). NANDA International. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2012-2014. Barcelona: Elsevier



# PLANIFICACIÓN



Se sugiere acompañe esta parte del proceso de enfermería con las Taxonomías NOC y NIC

# APLICACIÓN/ EJECUCIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA

Poner en práctica el plan



Valorar a la persona



Aplicar las intervenciones

Valorar nuevamente



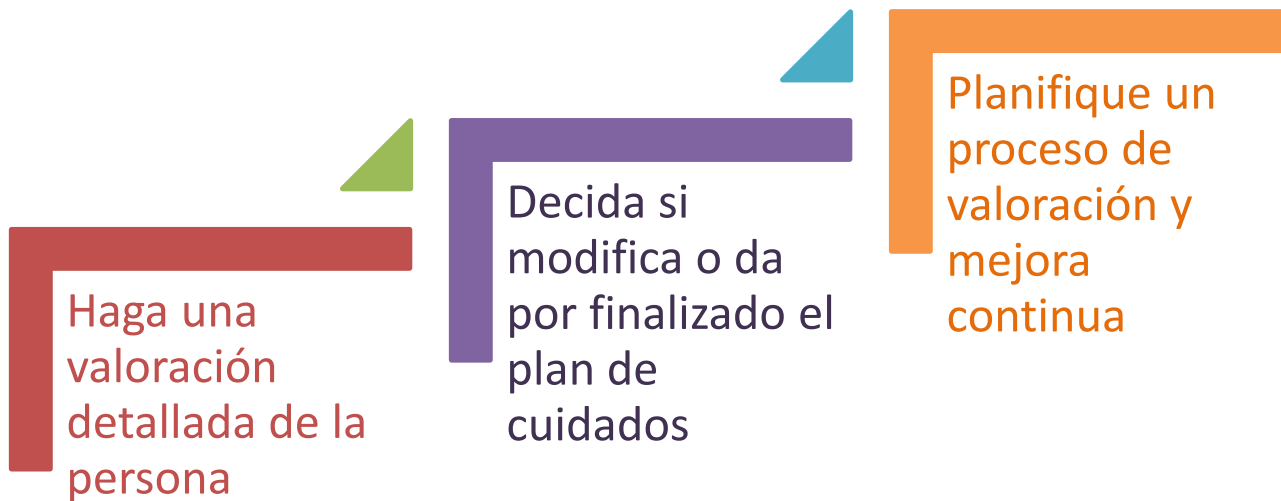
Realizar cambios si es necesario



Registrar las acciones de enfermería y la respuestas de la persona

Recuerde: valorar, volver a valorar, revisar y registrar

# EVALUACIÓN



**La evaluación detallada implica examinar lo que ocurrió en todas  
Las demás etapas del proceso de enfermería**

## Consideraciones finales

**PERO...**

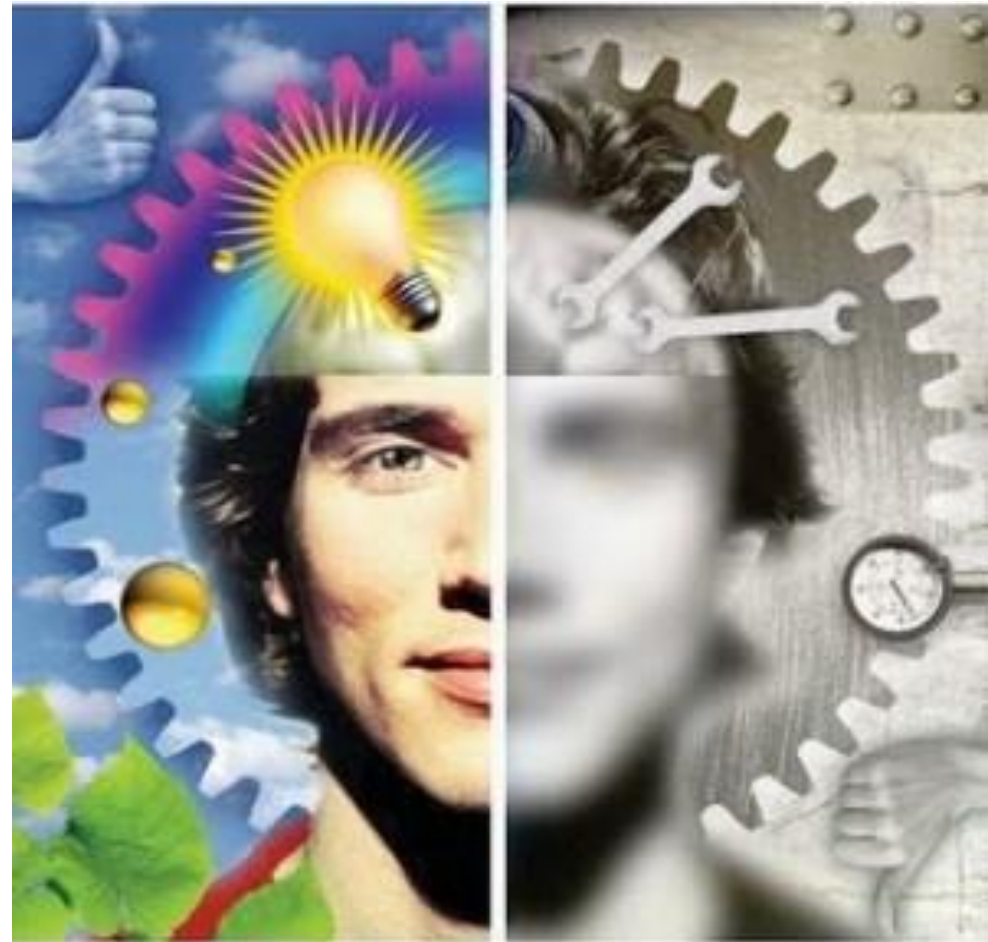
*Qué es lo que  
debe estar claro  
en primer lugar...*



# Mundo de la enfermería

Estado pre paradigmático

Estado paradigmático



**“Cuidado de la experiencia de la salud humana”**

## RESUMEN PROCESO DE ENFERMERÍA



## FUENTES DE INFORMACIÓN

Alfaro-LeFebre R. (2014) Aplicación del proceso enfermero fundamento del razonamiento clínico. 8ª. Ed. Wolters Kluwer. Philadelphia USA.

Andrade Cepeda Rosa MG (2014) Proceso de atención de enfermería: guía interactiva para la enseñanza. 2da. Ed. México. Trillas.

Herdman, T.H. (2012)(Ed.). NANDA International. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2012-2014. Barcelona: Elsevier

Reina G. Nadia C. El proceso de Enfermería: Instrumento para el cuidado, Umbral Científico, núm.. 17, Diciembre, 2010, pp.18-23, Universidad Manuela Beltrán Colombia.





Gracias!