

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

PARTE 3

Módulo: Técnicas básicas de enfermería y plan nacional de inmunizaciones.

Fecha: 19/10/2020 – 30/10/2020



1. Objetivo de aprendizaje

Realizar acciones de apoyo al tratamiento y rehabilitación de la salud a pacientes pediátricos y adultos, ambulatorios y hospitalizados, como controlar signos vitales, tomar muestras para exámenes de laboratorio, administrar medicamentos por diferentes vías (intramuscular, endovenosa, piel y mucosas), hacer curaciones básicas, de acuerdo con protocolos establecidos y las indicaciones de profesionales del área médica.

2. Aprendizaje esperado

Ejecuta las indicaciones médicas para el tratamiento y rehabilitación de la salud de pacientes pediátricos y adultos hospitalizados, de acuerdo a los protocolos establecidos.

3. Objetivo de la clase

Conocer el proceso de atención de enfermería y los pasos para su creación.



En el PPT anterior...

Terminamos con la valoración viendo las necesidades de V. Henderson

Etapas: Diagnóstico

Son **problemas** que entran dentro de la competencia de enfermería, **son respuestas humanas** que el profesional de enfermería puede tratar de forma totalmente independiente.

Las respuestas humanas pueden prevenirse, resolverse o reducirse mediante la acción independiente de enfermería.

Diagnóstico REAL: El problema está sucediendo y debe ser tratado. Está compuesto por el problema, la etiología y signos/síntomas.

Diagnóstico POTENCIAL: El problema podría suceder y deben realizarse acciones para disminuir el riesgo. Está compuesto por el potencial problema y la etiología.

Etapas: Diagnóstico

Los diagnósticos potenciales aún no suceden, por lo que **NO PUEDEN** tener signos/síntomas

Ejemplos de diagnósticos enfermeros.

Diagnóstico real

Deterioro de la integridad cutánea relacionado con inmovilidad física manifestado por lesión zona sacra 1x1cm.

Problema

Etiología

Signos/síntomas

Diagnóstico potencial

Riesgo de deterioro de la integridad cutánea relacionado con inmovilidad física.

Problema

Etiología

Etapas: Diagnóstico

Los diagnósticos siempre deben ser planteados según prioridad.

Por ejemplo: Tenemos un paciente que tuvo una caída en bicicleta. Tiene evidentes problemas para respirar y una herida superficial en su pierna.



Lo prioritario en este caso es ayudarlo a respirar mejor. Si nos enfocamos en la herida de su pierna este paciente podría agravarse.

Etapas: Diagnóstico (Ejemplo)

Varón de 65 años acude al servicio de urgencias por dolor torácico de tipo opresivo, irradiado a la mandíbula y a la extremidad superior izquierda con una duración de 40 minutos aproximadamente. Como antecedentes de relevancia, el paciente se encuentra en situación de calle hace aproximadamente 15 años y no tiene contacto con sus familiares. Al examen físico el paciente se nota pálido, diaforético y con fascie de dolor.

Se realiza la toma de signos vitales:

PA: 80/60 mmHg

FR: 25 rpm

FC: 110 lpm

T°: 36°C

EVA: 6/10 SatO2: 95% FiO2 Amb.

Etapas: Planificación

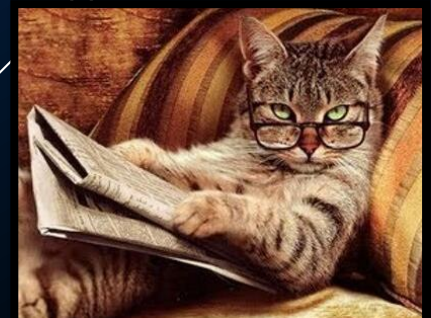
Tercera etapa, en ella se contemplan y determinan **las estrategias que usaremos para prevenir, minimizar o corregir los problemas identificados en el diagnóstico de enfermería.**

Debemos plantearnos **OBJETIVOS** que sean **reales** y en tiempos concretos.

Corregimos el problema respiratorio de la paciente del accidente en bicicleta. Ahora podemos ayudarla con su herida, ella refiere tener un EVA 3/10.

El OBJETIVO es que la paciente disminuya el dolor.

Lograr que el EVA disminuya a 0/10 en 5 minutos.



Etapas: Ejecución

Se llevan a cabo las planificaciones anteriormente hechas. Se deben registrar siempre.

Etapas: Evaluación

Se evalúa si el PAE es adecuado, realista, actual o si necesita revisión.

¿Logré concretar mis objetivos planteados? Si no lo logre debo replantearme nuevamente mi valoración.

Bibliografía

- ▶ Metodología de enfermería. Obtenido de:
<https://eprints.ucm.es/35200/1/Libro%20Metodolog%C3%ADa%20Ed1.pdf>