

INTRODUCCIÓN

Los avances de la ciencia y tecnologías aplicadas al campo de la salud, han influido de manera directa en la enfermería como en el resto de disciplinas sanitarias, pudiendo llevar en alguna ocasión a olvidar el origen de nuestra profesión: proporcionar atención a la persona con una visión holística.

La enfermería como cualquier disciplina profesional necesita utilizar una forma de proceder para llevar a cabo el servicio que presta a sus usuarios.

Todas las enfermeras, en mayor o menor medida, hemos interiorizado que es necesario ordenar y estructurar las actividades que hacen posible el análisis y solución de las situaciones en las que intervenimos. Esto es posible mediante la aplicación del método científico denominado P.A.E. (proceso de atención de enfermería).

Del P.A.E. comienza a hablarse en la década de los 50 y desde entonces muchas teorías han tratado de definirlo de diferentes formas.

La estructura del P.A.E. como método de trabajo, está constituido, ya desde sus inicios por una serie de pasos o etapas, que en la práctica se suelen solapar durante la intervención enfermera.

Las etapas que constituyen dicho proceso son: Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.

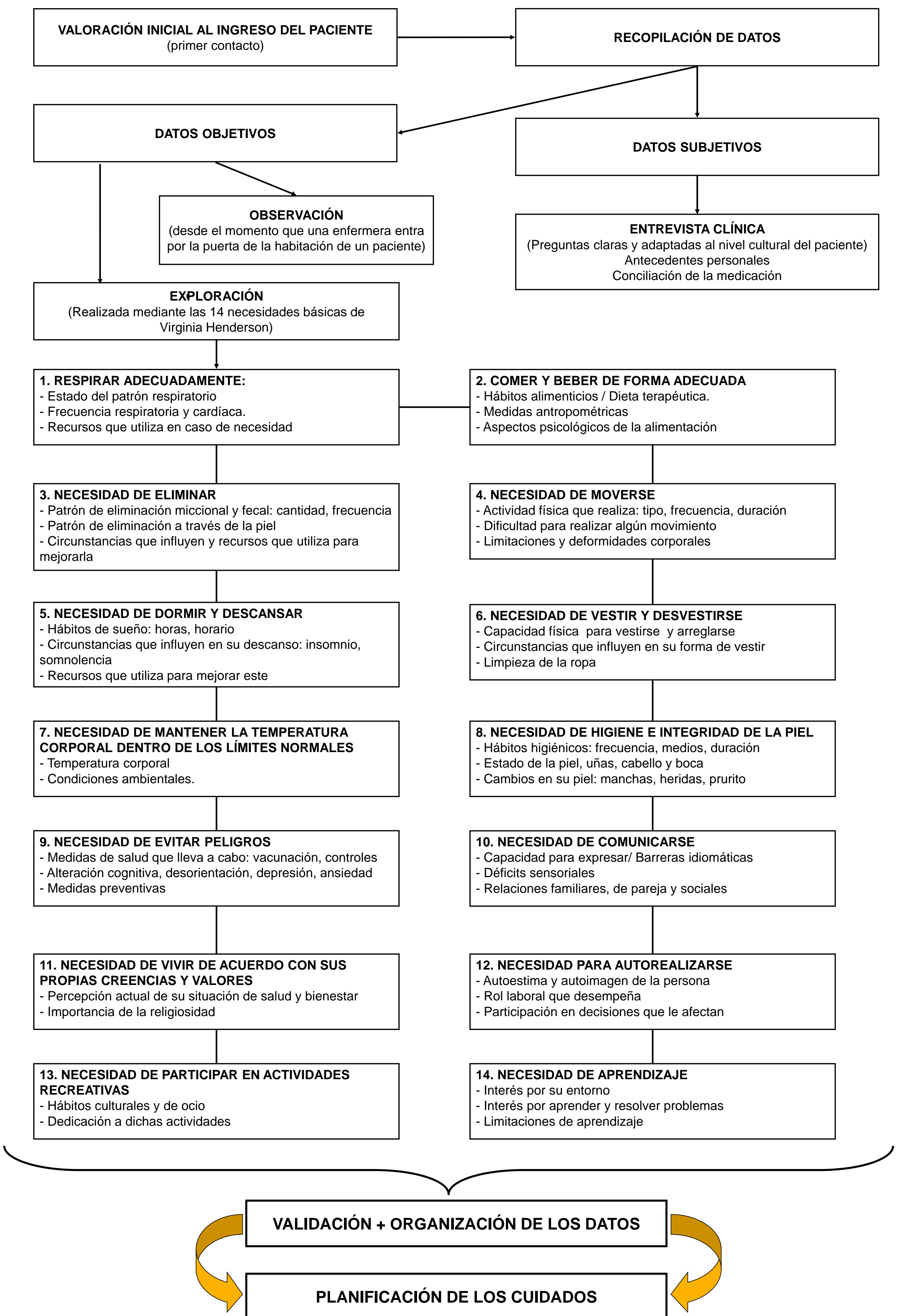
La valoración enfermera es la primera fase, pudiéndose considerar como la más importante, ya que nos permite recopilar la información mediante la observación, el examen físico, la entrevista y otras fuentes indirectas, para formular el diagnóstico enfermero y a partir de aquí llevar a cabo las intervenciones enfermera.

En esta etapa, utilizando el método de Virginia Henderson (14 necesidades básicas) podemos recopilar toda la información necesaria para detectar posibles problemas y poder actuar antes de que aparezcan.

OBJETIVO

Valoración global de la salud del paciente al ingreso hospitalario, con el fin de identificar posibles complicaciones que podrían aumentar el riesgo durante su proceso hospitalario y/o quirúrgico e influenciar en su recuperación.

ACTUACIÓN



CONCLUSIONES

- Los protocolos son una guía práctica y fundamental en la evolución del proceso, que proporcionan y garantizan cuidados estandarizados y ayudan a mejorar la calidad y seguridad de todo el proceso asistencial.
- La realización de una buena historia clínica, es una herramienta muy simple, que al realizarla correctamente y en el momento oportuno te permite planificar los cuidados de enfermería.
- La valoración y la entrevista inicial de enfermería, es una herramienta esencial, que permite conocer las necesidades del paciente en el momento del ingreso, detectando posibles complicaciones que pueden alterar el curso normal de su proceso, pudiendo aplicar medidas preventivas.

BIBLIOGRAFÍA