



Universidad Autónoma del Estado de México

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Enfermería del adulto

Unidad 1. Conceptos Básicos

Dra. en A.D. Bárbara Dimas Altamirano



Datos de identificación

Horas teóricas: 5 hrs.

Horas prácticas: 0

Total de horas: 5 hrs.

Tipo de U.A. Curso

Núcleo de formación: Sustantivo

Área Curricular: Enfermería

Carácter de la UA: Obligatoria



Objetivo de la Unidad de Aprendizaje

- Adquirir conocimientos acerca de los **cuidados de enfermería** que requieren los **adultos con alteraciones de la salud**, no quirúrgicas, aplicando el **Proceso de Enfermería**, en el marco de la **ética** y el **humanismo**.



Unidad 1. Conceptos Básicos

Objetivo:

Unificar conceptos básicos para que el alumno cuente con una visión general durante el desarrollo del curso.



Contenidos

1. Enfermería
2. Enfermería del adulto
3. Cuidados de enfermería
4. Intervención de enfermería
5. Enfermedad aguda
6. Enfermedad crónica
7. Enfermedad transmisible y no transmisible
8. Tratamiento médico

9. Tratamiento quirúrgico
10. Signo, síntoma, síndrome
11. Generalidades del Proceso de Enfermería
12. NOM-045-SSA2-3005
13. NOM-004-SSA3-2012
14. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2012
15. NOM-019-SSA3-2013
16. Estilos de vida y factores de riesgo



1.1 Enfermería (OMS)

- La enfermería abarca la **atención autónoma y en colaboración** dispensada a **personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no**, y en todas circunstancias.
- Comprende la **promoción de la salud**, la **prevención de enfermedades** y la **atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal**.



Enfermería por Bertha A. Rodríguez

- Es “**la ciencia**” (Leddy 1989:22) y “**el arte**” (Lyer 1997:2) de proporcionar **cuidados** de “predicción, prevención y tratamiento” (Alfaro 1999:73) de las “**respuestas humanas**” (lyer 1997:4) del “individuo, familia y comunidad a procesos vitales/problemas de salud reales o potenciales(...)” (Luis 1998:6); así como la **colaboración** con los demás integrantes del equipo sanitario en la solución de las **respuestas fisiopatológicas**.



Esencia de la Enfermería

- La razón de ser de la enfermería es **cuidar** la salud, a través de **cuidados** que permitan mantener y conservar la vida, mediante la satisfacción de necesidades, del individuo, familia y comunidad; por lo consiguiente su campo de acción específico es la predicción, prevención y tratamiento de las **respuestas humanas.**



El **Consejo Internacional de Enfermeras** (CIE) ha señalado que la **responsabilidad fundamental** de la enfermera es cuádruple:

1. **Promover la salud**
2. **Evitar enfermedades**
3. **Restablecer la salud**
4. **Aliviar el sufrimiento**



1.2 Enfermería del Adulto

- Profesión que se dedica al **cuidado y atención** de enfermos localizados en la etapa de la vida llamada **adultez**, así como la **prevención de la enfermedad**, sanas, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas.



1.3 Que significa el Cuidado de Enfermería

- El **cuidado** debe ser entendido en la línea de la **esencia humana** y ha de estar presente en cada etapa.
- El cuidar a través de los tiempos pasó de un comportamiento de apenas sobrevivir, a acciones más racionales y sofisticadas y hoy es considerada COMO:
 - **Una forma de ser (Heidegger, 1962)**
 - **Una forma de relacionarse (Roach, 1993)**
 - **Un imperativo moral (Watson, 1988)**
 - **La esencia de ser de la enfermería (Leininger, 1991)**



1.4 Intervención de Enfermería

Las Intervenciones (actividades o acciones enfermeras), son las encaminadas a **conseguir un objetivo previsto**, de tal manera que en el **Proceso de Atención de Enfermería**, debemos de definir las **Intervenciones** necesarias para alcanzar los **Criterios de Resultados** establecidos previamente, de tal forma que la Intervención genérica, llevará aparejadas varias acciones.

N.I.C. (Nursing Interventions Classification)

C.I.E. (Clasificación de Intervenciones de Enfermería)



Definición de Intervenciones

“Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente”.



Las Intervenciones de Enfermería pueden ser directas o indirectas.

Una **Intervención de Enfermería directa** es un tratamiento realizado directamente con el paciente y/o la familia a través de acciones enfermeras efectuadas con el mismo.

Estas acciones de enfermería directas, pueden ser tanto fisiológicas como psicosociales o de apoyo.

Una **Intervención de Enfermería indirecta** es un tratamiento realizado sin el paciente pero en beneficio del mismo o de un grupo de pacientes.



1.5 Enfermedad Aguda

Se considera una enfermedad aguda aquella que tiene un **comienzo súbito** y una evolución rápida, incluyendo su resolución.

Características:

- **fácilmente diagnosticable**
- se limita a un órgano o área específica del cuerpo
- Una vez ocurre el diagnóstico y se instaura un tratamiento, **la enfermedad remite** si todo sale adecuadamente
- En casos graves, la enfermedad aguda puede llevar a la muerte.

Ejemplos de enfermedades agudas

Algunas condiciones que reflejan muy bien lo que es una enfermedad aguda:

- Bronquitis aguda
- Conjuntivitis
- Fractura
- Apendicitis
- Gastroenteritis
- Urticaria aguda
- Crisis de asma
- **Quemaduras**
- **Infarto agudo del miocardio**
- Encefalomiелitis aguda diseminada
- Leucemia linfoblástica aguda

1.6 Enfermedad Crónica

Las enfermedades crónicas, sin embargo, tienen un **comienzo más lento** y se mantienen en el tiempo.

La enfermedad crónica se desarrolla **durante muchos años** y su comienzo suele ser insidioso, de manera que puede pasar desapercibida hasta que los síntomas son evidentes.

Las enfermedades crónicas, además, afectan comúnmente a varios sistemas del organismo y el tratamiento es sintomático, no curativo.

Ejemplos de enfermedades crónicas

- Enfermedad de [Alzheimer](#)
- Enfermedad de Parkinson
- Artritis
- Esclerosis Lateral Amiotrófica
- Esclerosis múltiple
- Diabetes
- Esquizofrenia
- Trastornos bipolares
- Enfermedad de Crohn
- Asma



Diferencias entre las enfermedades agudas y crónicas

Enfermedades	Agudas	Crónicas
Periodo de incubación	Corto	Largo
Predominio	Enfermedades infecciosas	Enfermedades no transmisibles
Causas	Única	Múltiple
Agentes causales	Microbiológicos	Sociales, culturales, ambientales
Definición del caso	Fácil	Difícil
Invalidez	No invalidantes	Invalidantes

Modificada de Medicina Preventiva y Salud Pública. Piédrola Gil G



ENFERMEDADES AGUDAS
(acaban por resolución)

ENFERMEDADES CRÓNICAS
(acaban por disolución)

Lo curable

**REVERSIBLES
O
CRÍTICAS**

TRATABLES
(para evitar el daño de un
órgano vital)

**Estrategias de
Tratamiento**

(hay indicaciones y contraindicaciones)

Estado crítico

Lo incurable

IRREVERSIBLES
(pueden durar lo que decidan
los médicos)

TERMINALES
(duran lo que tardan en
dañarse los órganos vitales)

**Estrategias
paliativas**

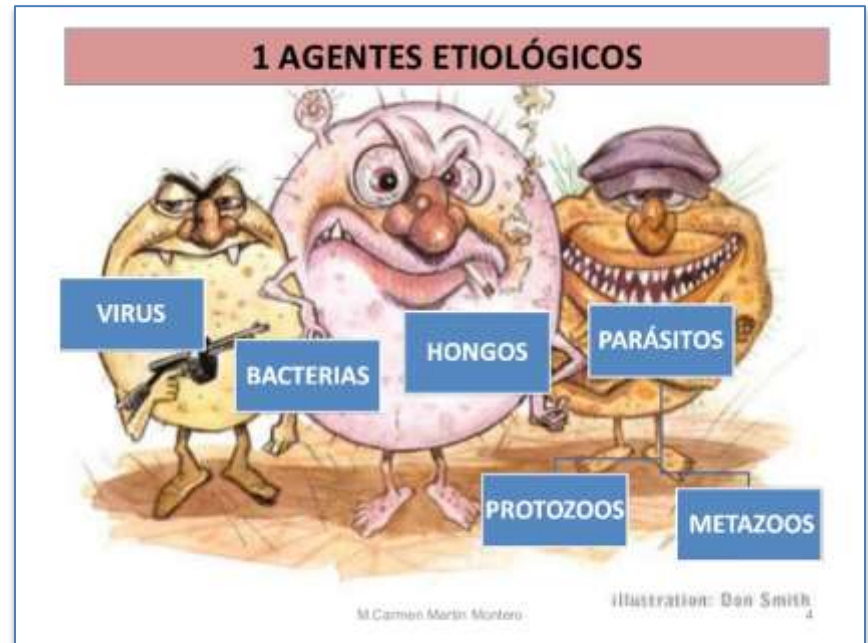
(no hay contraindicaciones)

Fuente: Adaptado de lo expuesto por Marije Goikoetxea



1.7 Enfermedad transmisible

- Enfermedad infecciosa que es contagiosa y que se puede transmitir de una fuente a otra mediante una bacteria infecciosa o microorganismos víricos.



ALGUNOS DATOS

M

ALARIA

La epidemia de malaria en Venezuela alcanzó record histórico en el 2015: 136.402 casos (Sociedad Venezolana de Salud Pública).

D

ENGUE

El número de casos notificados, acumulados, de dengue entre enero y el 5 de marzo de 2016 fue de 14.145 (Sociedad Venezolana de Salud Pública).

C

HIKUNGUNYA

1.386 es el número de casos acumulados de chikungunya en el país entre enero y el 5 de marzo de 2016 (Sociedad Venezolana de Salud Pública).

Z

IKA

Desde enero hasta el 5 de marzo de 2016 se han registrado 20.138 casos acumulados de zika en el país (Sociedad Venezolana de Salud Pública).



Malaria



Chagas



Leishmaniasis



Dengue



Chikungunya



Zika



RECOMENDACIONES



Desarrollar estrategias para luchar contra los vectores transmisores de la enfermedad, por ejemplo, insecticidas y tecnologías de fumigación.



Asegurar los medios necesarios para el diagnóstico de laboratorio y para la investigación, evaluación, atención clínica, así como para la capacitación del personal médico. También fortalecer redes internas de vigilancia de las enfermedades infecciosas, en coordinación con redes de vigilancia internacionales.



Mejorar el acceso a servicios de agua y saneamiento ambiental, factor importante para el control y la eliminación de enfermedades.



Registrar cifras epidemiológicas y publicarlas semanalmente.



Dar orientación a la población de modo que sepa qué hacer ante los brotes de estas enfermedades.

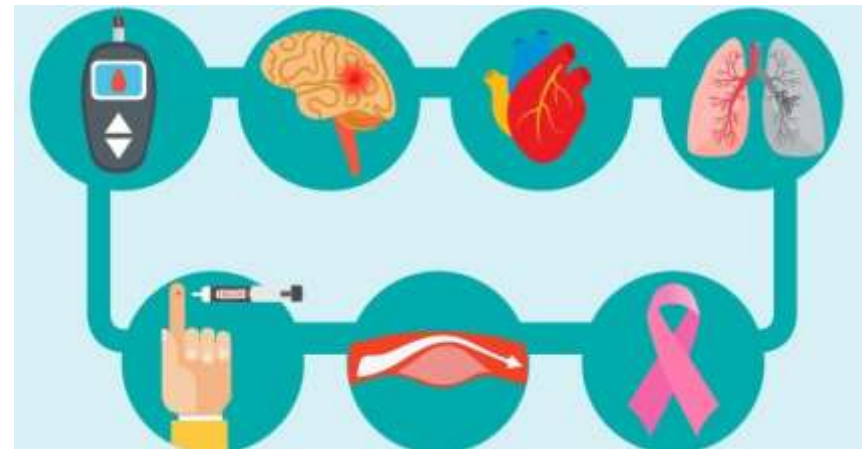


1.7 Enfermedad no trasmisible (OMS, 2018)

Conocidas como **enfermedades crónicas**

Matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 71% de las muertes que se producen en el mundo.

Cada año mueren por ENT 15 millones de personas de entre 30 y 69 años de edad; más del 85% de estas muertes "prematuras" ocurren en países de ingresos bajos y medianos.



Las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las muertes por ENT (17,9 millones cada año), seguidas del cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones).

Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por ENT.



El consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas aumentan el riesgo de morir a causa de una de las ENT.

La detección, el cribado y el tratamiento, igual que los cuidados paliativos, son componentes fundamentales de la respuesta a las ENT.



Tratamiento

- El origen etimológico se encuentra en el latín.
- Emanada de la suma del verbo *tractare*, “**tratar**”, y del sufijo *-miento*, que es sinónimo de “**instrumento o resultado**”
- Es un **conjunto de medios** que se utilizan para aliviar o curar una enfermedad, llegar a la esencia de aquello que se desconoce o transformar algo.



1.8 Tratamiento médico

- El sistema que se utiliza para curar una enfermedad o para tratar de reducir sus consecuencias si aquella no es curable.
- Planificación de un sistema de curación o de un esquema médico prescrito por un titulado en Medicina con finalidad curativa



1.9 Tratamiento Quirúrgico



“Es aquel, que por medio de la cirugía, tiene la finalidad de curar una enfermedad a través de operaciones de esta naturaleza, cualquiera que sea la importancia de ésta: cirugía mayor o menor, bien entendido que la curación, si se realiza con responsabilidad, requiere distintas actuaciones (diagnóstico, asistencia preparatoria ex ante, exploración quirúrgica, recuperación ex post, etc.)”



1.10 Signo

- Dato objetivo consecuente a una enfermedad o alteración de la salud, y que se hace evidente en la biología del enfermo.

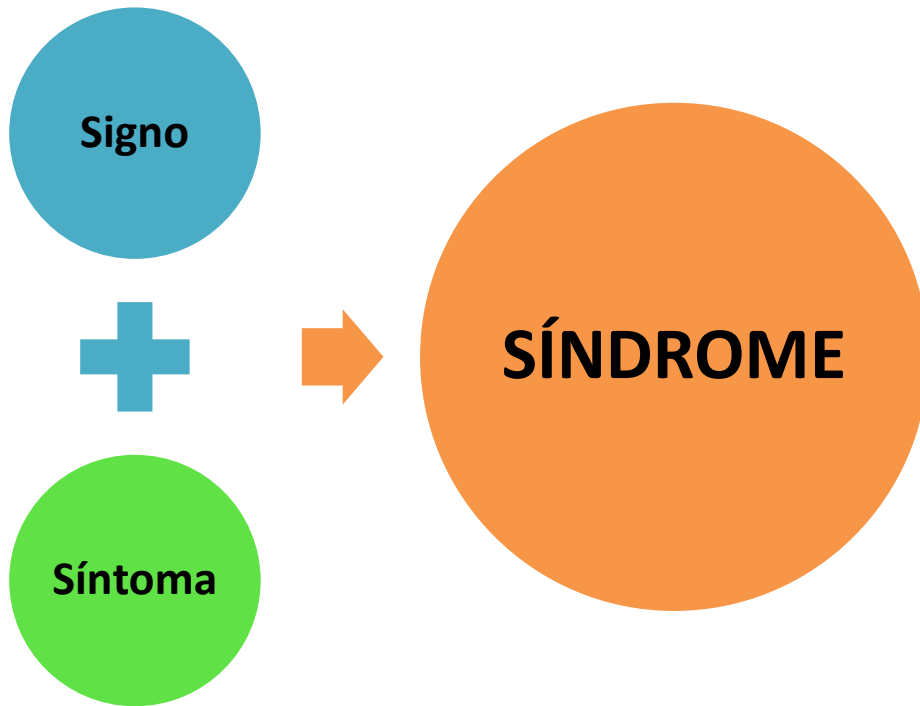


1.10 Síntoma



- Es la referencia subjetiva que da un enfermo por la percepción o cambio que reconoce como anómalo, o causado por un estado patológico o enfermedad.
- Aviso útil, por amenaza en lo psíquico, físico, social.





- Agrupa diversos **síntomas** que caracterizan a una enfermedad o bien describe al grupo de fenómenos propios de una situación específica.

Ejemplos:

- Síndrome de Down
- Síndrome de Guillen Barre



1.11 PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Es un método sistematizado de brindar cuidados de enfermería al individuo, familia y comunidad centrado en el logro de resultados esperados de forma eficiente

Útil para

Reconocer el estado de salud del paciente, garantizar la satisfacción de necesidades, planear y realizar las intervenciones de enfermería

Incluye

Valoración

es

Recolección de información sobre el estado de salud del paciente

a través de

- Observación
- Entrevista
- Exploración física

Diagnóstico de Enfermería

es

Juicio clínico sobre las respuestas del paciente a procesos vitales, problemas de salud reales y potenciales.

son

- Diagnóstico real.
- Diagnóstico de riesgo.
- Diagnóstico de salud.
- Diagnóstico de bienestar

Planificación

es

Establecer resultados, dar prioridades, seleccionar las intervenciones y prescripciones de enfermería

con

Conocimientos científicos, técnicos, habilidades, destrezas, aptitudes, actitudes y valores

Ejecución

es

Realizar las intervenciones para prevenir, resolver y controlar los problemas

incluye

Preparación, intervención y documentación

Evaluación

es

Es la determinación sistemática de las intervenciones que permiten corroborar los resultados planeados a través de la solución de los problemas del paciente

permite

Determinar la eficacia, hacer las modificaciones de las 4 etapas para solucionar los problemas de salud; y evalúa el resultado, proceso y estructura

1. Alfaro R. Aplicación del Proceso Enfermero. 4ª. ed. Barcelona. Masson. S.A. 2002
2. Ledesma M. Fundamentos de enfermería. ed. Limusa. 2005
3. García M. El Proceso de la enfermería y el modelo de Virginia Henderson. 2ª ed. Progreso. 2004
4. Rodríguez B. Proceso enfermero. 2ª. ed. Mexico. Cuellar. 2009
5. Iyer P. Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ed. España. McGNHAW-HILL Interamericana. 200b

1.12 NOM-045-SSA2-2005

PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA,
PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES

Objetivo:

- Establece los criterios que deberán seguirse para la **prevención**, **vigilancia** y **control** epidemiológicos de las infecciones nosocomiales que afectan la salud de la población usuaria de los servicios médicos prestados por los hospitales.



Según la OMS,

las infecciones intrahospitalarias causan más muertes en conjunto que el cáncer de mama, accidentes en autos y el VIH.

30% de infecciones intrahospitalarias proviene del exterior de un hospital y son ingresadas por el personal de salud.



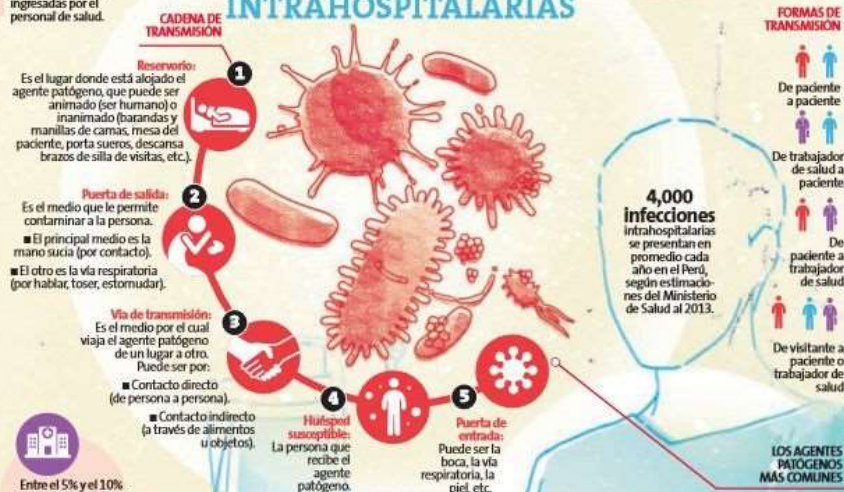
La infección usualmente se hace evidente a las 48 horas o más, luego de la admisión al establecimiento.

1.4 millones de personas en el mundo presentan complicaciones por infecciones adquiridas en centros hospitalarios, según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud.

¿QUÉ SON LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS?

Las infecciones intrahospitalarias (IH) forman parte de las infecciones asociadas a la atención en salud y son aquellas adquiridas durante la estancia en un hospital, que no estaban presentes al momento del ingreso del paciente.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS



MEASURAS DE PREVENCIÓN

Lavarse las manos: Es la forma más eficaz de prevenir la propagación bacteriana. Los pacientes deberían pedir al personal médico y a sus visitantes que se laven las manos antes de acercarse a ellos.

Guantes: El personal de salud debe usarlos cuando maneje algún fluido corporal.

Delantal, mascarilla y lentes: Se debe usar cuando se sospecha de la salpicadura de sangre u otros fluidos.

Materiales: Se debe usar desinfectantes y antisépticos.

Equipos u utensilios: Deben ser lavados, desinfectados, esterilizados o desechados.

Habitación individual: Para el aislamiento del paciente en caso de ser necesario.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y FACTORES DE RIESGO

Infección del tracto urinario	Catéter urinario	Medicina, cirugía y cuidados intensivos
Neumonía	Ventilador mecánico	Cuidados intensivos neonatología
Infección del torrente sanguíneo	Catéter venoso central Catéter venoso periférico	Cuidados intensivos, Neonatología
Endometritis puerperal	Parto Vaginal, cesárea	Ginecología
Infección de herida operatoria	Colecistectomía Hernioplastia Inguinal Parto por cesárea	Cirugía Ginecología

PACIENTES EN RIESGO
 No todas las personas hospitalizadas son igual de vulnerables frente a estos microorganismos. Los de más riesgo son aquellos con el sistema inmune debilitado, como:

- Pacientes geriátricos
- Pacientes inmunodeprimidos
- Pacientes neonatos
- Pacientes que reciben quimioterapia

ENTEROBACTERIAS:

Escherichia coli: Existen diversas cepas que producen toxinas que pueden originar una enfermedad grave.

AMBIENTALES:

Pseudomonas aeruginosa: Es una de las más temidas, pues suele infectar el tracto urinario, las vías respiratorias, las heridas y las quemaduras. Tiene una gran capacidad de adaptación y una alta resistencia a los antibióticos.

Acinetobacter:

Es muy resistente a los antibióticos y entra al cuerpo por heridas, catéteres o tubos de respiración. Usualmente afecta a los pacientes inmunodeprimidos, como los heridos, ancianos o niños.

Staphylococcus aureus:

Predisponen a su contagio hermoías, la dermatitis, ser diabético insulino dependiente, la exposición previa a antibióticos, las quemaduras y la hospitalización prolongada.

Enterococos resistentes:

Causan infecciones en vías urinarias, sangre u orina.

HONGOS:

Candida: Puede provocar candidiasis invasivas, una de las infecciones nosocomiales más frecuentes.

OTROS:

Klebsiella pneumoniae: Pueden provocar infecciones en el tracto urinario, sistema respiratorio, tejidos blandos y heridas.

ANTISÉPTICOS

¿Qué son y cómo usarlos?



Conceptos a tener en cuenta...



DESINFECCIÓN

Dstrucción de microorganismos patógenos en superficies inanimadas o inertes mediante el uso de productos químicos denominados DESINFECTANTES



ANTISEPSIA

Dstrucción de microorganismos patógenos en tejidos vivos (piel, heridas...) mediante la aplicación de productos químicos denominados ANTISÉPTICOS



BACTERICIDA

Sustancia química que elimina los microorganismos e impide su crecimiento. Su acción es irreversible



BACTERIOSTÁTICO

Sustancia química que impide el crecimiento de los microorganismos mientras dura su acción

HERIDA CONTAMINADA

Cuando el número de microorganismos es <100.000 colonias por gramo de tejido y no existen signos clínicos de infección local



HERIDA INFECTADA

Los microorganismos de la herida invaden los tejidos que rodean la lesión. Existen signos de infección



ANTISÉPTICOS

La finalidad es eliminar los microorganismos o inactivarlos. No tienen actividad selectiva ya que eliminan todo tipo de gérmenes

ESPECTRO DE ACCIÓN	INICIO ACTIVIDAD	RESISTENCIA A MATERIA ORGÁNICA	SEGURIDAD	CONTRAINDICADO
--------------------	------------------	--------------------------------	-----------	----------------

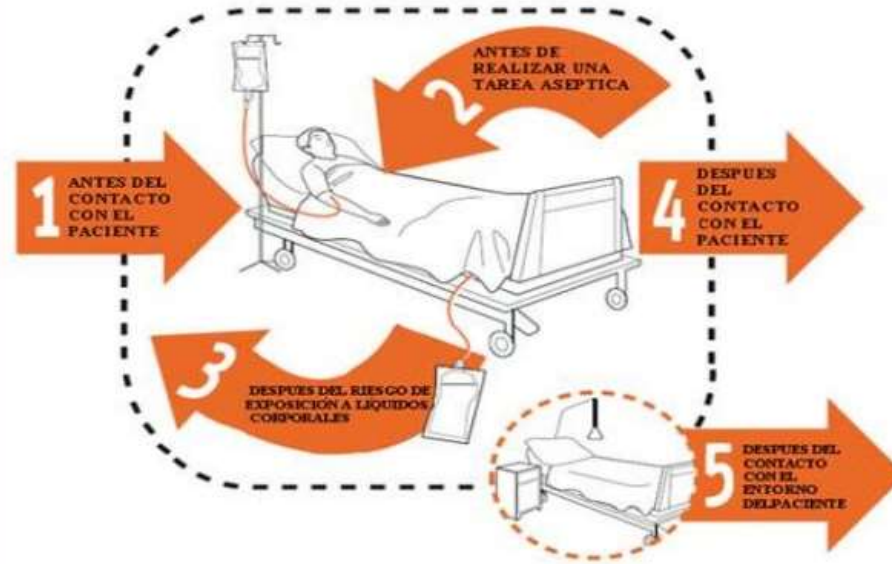
Bacterias: Gram+ Gram- Virus: HIV+ Citomegalovirus	2 MINUTOS	INACTIVO	INFLAMABLE	HERIDA ABIERTA
Bacterias: Gram+ (MARS) Gram- (Pseudomona) Virus: Esporas Hongos	15-30 SEGUNDOS	ACTIVO	[+4%] DAÑO EN TEJIDO	NO SE HAN DESCRITO
Bacterias: Gram+ (MARS) Gram- Virus: Virus Hongos	3 MINUTOS	INACTIVO	RETRAYE EL COAGULO EN LOS TEJIDOS DE GRANULACIÓN	EMBARAZADAS, NIÑOS, LACTANTES, TRASTORNOS DEL TIPO DIABETES
Bacterias: Gram- (MARS) Gram- Virus (ST)	0 SEGUNDOS	INACTIVO	INACTIVO EN PRESENCIA DE LÍPIDO Y PROTEÍNA	ESQUEMAS DE USO DE ANTISÉPTICOS EN HERIDAS DE TIPO AGUDO Y CRÓNICO

NOM-045-SSA2-2005

V. LOS 5 MOMENTOS

¿CUÁLES Y CUANTOS SON LOS MOMENTOS PARA LLEVAR A CABO EL LAVADO DE MANOS?

- Los momentos en los que se debe aplicar el lavado de manos son cinco OMS (2010).



¡Alto!
Antes de ingresar, mira
las indicaciones



Precauciones

Tipo de aislamiento PROTECTOR



CLÍNICA Somer

¡Alto!
Antes de ingresar, mira
las indicaciones



Precauciones

Aislamiento por aerosoles



CLÍNICA Somer

¡Alto!
Antes de ingresar, mira
las indicaciones



Precauciones

Aislamiento por contacto



CLÍNICA Somer

¡Alto!
Antes de ingresar, mira
las indicaciones



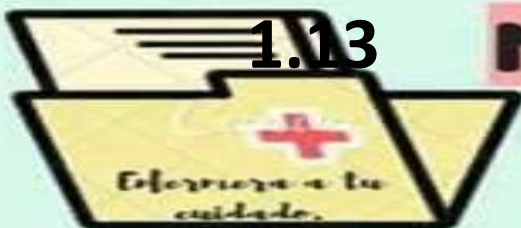
Precauciones

Aislamiento por gotas



CLÍNICA Somer





Consta de:

- Documentos escritos
- Gráficos
- Imagenológicos
- Electrónicos
- Magnéticos
- Electromagnéticos
- Ópticos
- Magneto-ópticos
- Y de cualquier otra índole.

DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

Conjuntó único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, ya sea público, social o privado.

Deberá tener los siguientes datos generales:



Tipo, nombre y domicilio del establecimiento y en su caso, nombre de la institución a la que pertenece



En su caso, la razón y denominación social del propietario o concesionario



Nombre, sexo, edad y domicilio del paciente

Los demás que señalen las disposiciones sanitarias.

DEBERÁ SER CONSERVADO POR UN PERIODO MÍNIMO DE 5 AÑOS, CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DEL ÚLTIMO ACTO MÉDICO.



HOJA DE ENFERMERIA

Deberá elaborarse por el personal en turno.

Habitus exterior

Gráfica signos vitales

Ministración de medicamentos, fecha, hora, cantidad y vía prescrita.

Procedimientos realizados

Observaciones.



DERECHOS DEL PACIENTE

1

Tiene derechos de titularidad sobre la información para la protección de su salud

2

Protección de la confidencialidad de sus datos.

¿Como se integra?

- Integrará atendiendo a los servicios genéricos de consulta general
- De especialidad
- Urgencias y hospitalización
- Etc..



1.14 NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2012

Paso 1. Identificación de los residuos.



Objetos punzocortantes.



No anatómicos empapados, saturados o goteando líquidos corporales.



Sangre líquida y sus derivados.



Patológicos que no se encuentren en formol.



Desechables con agentes biológico-infecciosos.

Paso 2. Envasado de los residuos generados.



Objetos punzocortantes.



No anatómicos empapados, saturados o goteando líquidos corporales.



Sangre líquida y sus derivados.



Patológicos que no se encuentren en formol.



Desechables con agentes biológico-infecciosos.

Paso 3. Almacenamiento temporal.

Los RPBI deberán almacenarse en contenedores con tapa y permanecer cerrados todo el tiempo.



No debe haber residuos tirados en los alrededores de los contenedores.



Utilizar equipo de protección.



Recolectar una o dos veces al día o cuando los contenedores estén al 80%.



Las bolsas de recolección no deben de llenarse más de un 80%.



No se deben de comprimir las bolsas.



Cerrar las bolsas con un mecanismo de amarre seguro.



Verificar que los contenedores estén bien cerrados.



NO usar bolsas rojas o amarillas para la basura común.

Paso 5. Tratamiento.

Paso 6. Disposición final.



NOM-019-SSA3-2013

Para la práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud.

1.15

ENFERMERÍA:



A la ciencia y arte humanístico dedicada al mantenimiento y promoción del bienestar de la salud de las personas, ha desarrollado una visión integral de la persona, familia y comunidad y una serie de conocimientos, principios, fundamentos, habilidades y actitudes que le han permitido :



- Promover
- Prevenir
- Fomentar
- Educar



Investigar acerca del cuidado de la salud a través de intervenciones

CUIDADO:



A la acción encaminada a hacer por alguien lo que no puede hacer la persona por sí sola con respecto a sus necesidades básicas



la intención de mejorar la calidad de la vida del enfermo y su familia ante la nueva experiencia que debe afrontar.



explicación para mejorar la salud a través de la enseñanza de lo desconocido



facilitación de la expresión de sentimientos

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

1 DEPENDIENTES

A las actividades que realiza el personal de enfermería por prescripción de otro profesional de la salud en el tratamiento de los pacientes



2 INDEPENDIENTES

A las actividades que ejecuta el personal de enfermería dirigidas a la atención de las respuestas humanas, son acciones para las cuales está legalmente autorizado a realizar de acuerdo a su formación académica y experiencia profesional.



3 INTERDEPENDIENTES

A las actividades que el personal de enfermería lleva a cabo junto a otros miembros del equipo de salud; se llaman también multidisciplinarias.



DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA :

Al juicio clínico sobre las respuestas de la persona, familia o comunidad ante procesos vitales o problemas de salud reales o potenciales que son la base para la selección de intervenciones, y el logro de los objetivos que la enfermera responsable de la persona desea alcanzar.



1.16 METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



1.16 INDICADORES DE CALIDAD

Trato Digno

Cumplimiento de los criterios básicos para la ministración de medicamentos vía oral

Vigilancia y control de venoclisis instalada

Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada



INDICADORES DE CALIDAD

Prevencción de úlceras por presión en pacientes hospitalizados

Prevencción de caídas en pacientes hospitalizados

Registros clínicos en enfermería



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



8 ACCIONES ESENCIALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

1
Identificar
Correctamente a los
Pacientes



4
Procedimientos
Correctos

2
Mejorar la
Comunicación Efectiva



5
Reducir el Riesgo de
Infecciones Asociadas a
la Atención Sanitaria

3
Mejorar la Seguridad de
los Medicamentos de
Alto Riesgo



6
Reducir el Riesgo de
Daño al Paciente por
Causa de Caídas

7
Registro de Cuasifallas,
Eventos Adversos y
Eventos Centinela



8
Medición de la Cultura de
Seguridad del Paciente



1.17 Estilos de vida

- Es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo profesional.



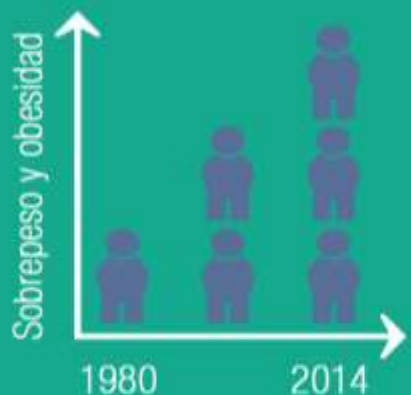
QUÉ está pasando en México



En el mundo, **3 de cada 10** personas sufren de sobrepeso y obesidad. En México el promedio es de **7 de cada 10**



1 de cada 4 niños mexicanos padece de sobrepeso y obesidad



Desde **1980**, los índices de sobrepeso y obesidad se han **triplicado**



México ocupa el **2do lugar** en obesidad a nivel mundial y el **1er lugar** en obesidad en mujeres

POR QUÉ está pasando

sedentarismo



estrés



malos hábitos



depresión



mala alimentación



CÓMO prevenirlo

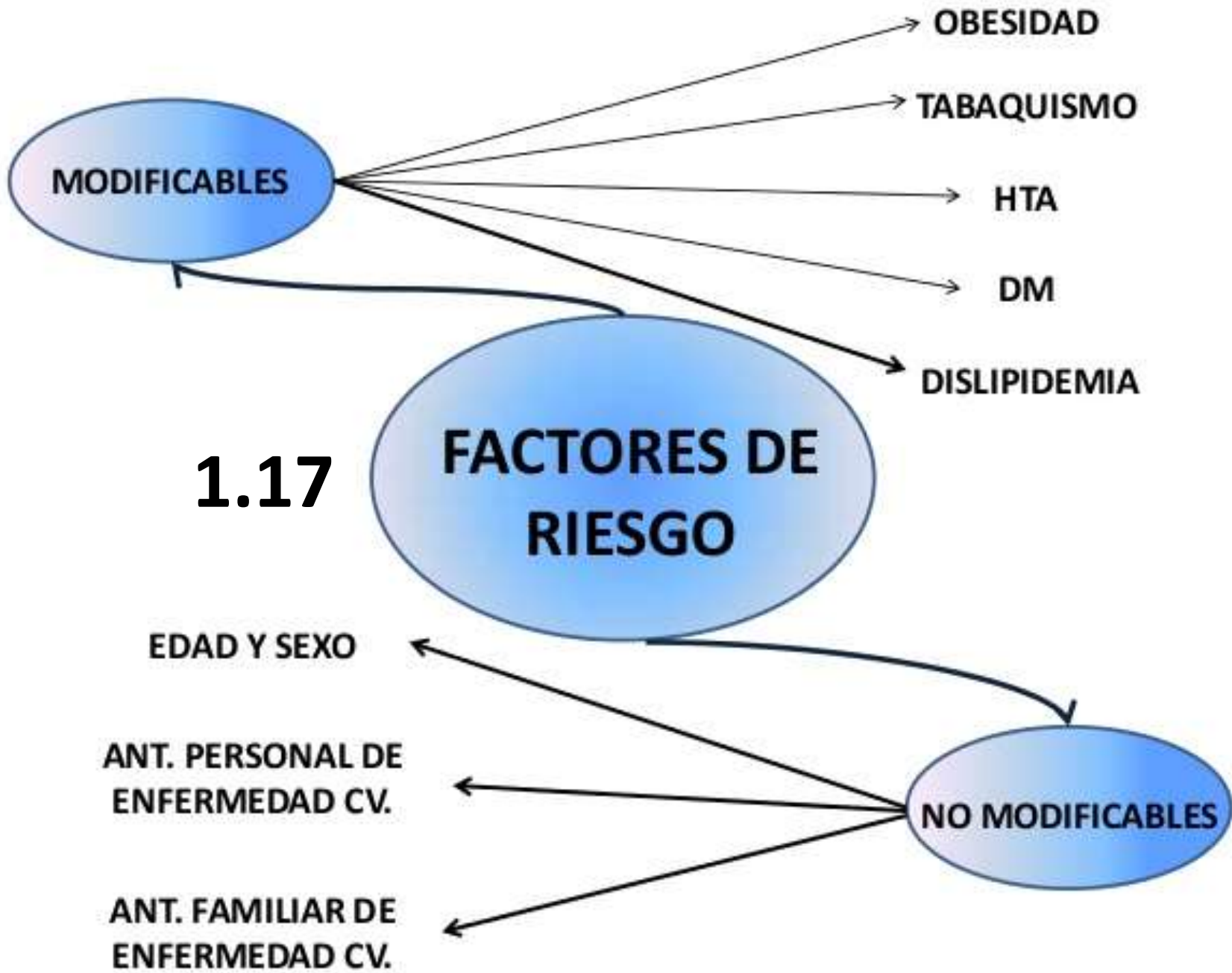
Equilibrando tu
alimentación y las
áreas importantes
de tu vida:



PARA QUÉ prevenirlo

salud vitalidad energía
felicidad bienestar vida
disfrutar vida saludable
fuerza en forma alegría
balance ¿qué esperas?





1.17

FACTORES DE RIESGO

MODIFICABLES

OBESIDAD

TABAQUISMO

HTA

DM

DISLIPIDEMIA

EDAD Y SEXO

ANT. PERSONAL DE ENFERMEDAD CV.

ANT. FAMILIAR DE ENFERMEDAD CV.

NO MODIFICABLES

VII. Acervo bibliográfico

Básico:

BÁSICA:

1. BEARE Myers. **Enfermería Médico Quirúrgica.** Edit. Harcourt, Mosby. España. 2008
2. BRUNNER y SUDDARTH. **Manual de Enfermería Médico Quirúrgica.** 4ª. Edición, Jonson. Edit. Mc. Graw. Hill. 2003
3. LÓPEZ RAMOS. Francisco. **Enfermedades transmisibles y crónico degenerativas.** Manual Moderno. México. 2008
4. LONG PHIPPSC. **Enfermería Médico Quirúrgica. Con enfoque al Proceso de Enfermería.** Edit. Mosby/Doyma. Madrid. 2006
5. LUCKMAN, Joan. **Cuidados de Enfermería.** Edit. Mc. Graw. Hill. Interamericana. México. 1999.

COMPLEMENTARIA:

1. ALFARO, Rosalinda A. **Aplicación del proceso enfermero.** 5ª. Edición, Edit. Mosby/Doyma. Madrid. 2003
2. GOODMAN, Gilman. **Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica.** Edit. Mc. Graw. Hill. Vol. I y II, 11ª. Edición. Mexico. 2003
3. KATZUNG. **Farmacología Básica y Clínica.** Edit. Manual Moderno, México. 2010
4. KOZIER, Etal. **Técnicas de Enfermería Clínica.** 4ª. Edición. Edit. Mc. Graw. Hill. México. 2000
5. LILLEY, Linda Lane. **Farmacología en Enfermería.** 2ª. Edición. Edit. Mosby-Doyma, libros S.A. 2001
6. NANDA. **Diagnósticos Enfermeros.** Edit. Harcourt, España. 2009-2011
7. ROSALES, Barrera Susana. REYES, Gómez Eva. **Fundamentos de Enfermería.** 2ª edición. Edit. Manual Moderno. 2000
8. SHERR. **Agonía, Muerte y Duelo.** Edit. Manual Moderno. 1992.