



ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICO I

UNIDAD 1

Elaborado por : Javier Céspedes Mata, ME.

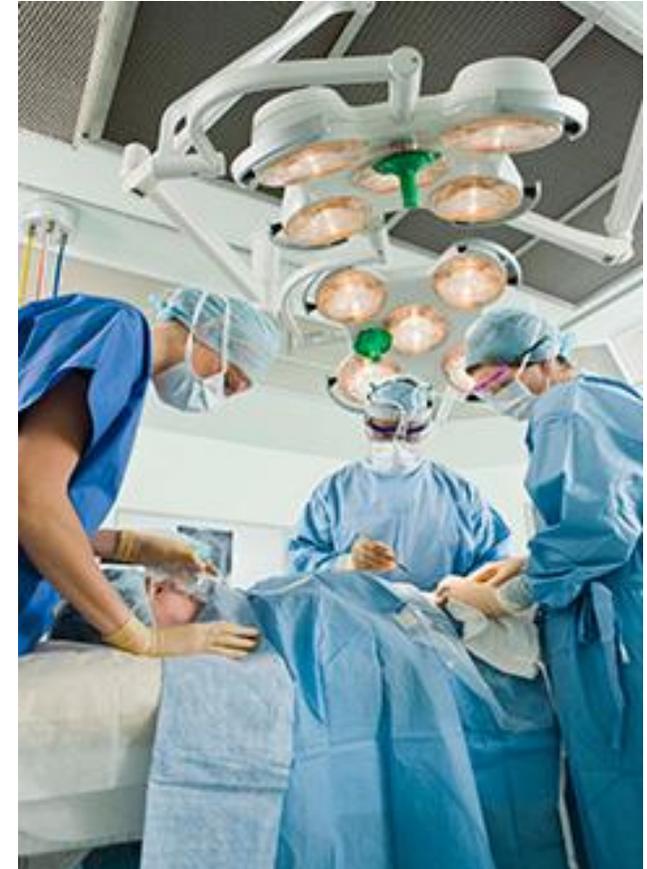
LA ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICA

Es la promoción de la salud, la asistencia sanitaria y el cuidado de la enfermedad de los adultos basada en el conocimiento derivado de las artes y las ciencias y moldeado por el conocimiento (la ciencia) de la enfermería.



LA ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICA

Rama de conocimientos que se ha ido concretando a lo largo del desarrollo y la evolución de la profesión enfermera, supone en la actualidad uno de los campos más claros y definidos de su quehacer profesional, como base indispensable de las intervenciones de cuidados tanto en el ámbito de la Atención Especializada como de la Atención Primaria.



LA ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICA

La enfermería medico quirúrgica se centra en la respuesta del paciente adulto a alteraciones reales o potenciales en la salud. El amplio abanico de edades y la variedad de necesidades asistenciales específicas de cada individuo convierten la enfermería medico quirúrgica en un área siempre cambiante y desafiante de la práctica de la enfermería.



COMPETENCIAS CENTRALES PARA UNA ASISTENCIA SANITARIA SEGURA Y EFICAZ

Para enfrentarse a esos desafíos, la National Academy of Sciences (2003) propuso un grupo de competencias centrales que todos los profesionales sanitarios deben poseer, independientemente de su disciplina, para cubrir las necesidades del sistema sanitario del siglo XXI.



COMPETENCIAS CENTRALES PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Prestar asistencia centrada en el paciente

- ✓ Identificar, respetar y poner atención a las diferencias, valores, preferencias y necesidades del paciente.
- ✓ Aliviar el dolor y el sufrimiento.
- ✓ Coordinar la asistencia.
- ✓ Escuchar, comunicar y educar a los pacientes.
- ✓ Aconsejar la prevención de la enfermedad, el bienestar y la promoción de los estilos de vida saludables.



COMPETENCIAS CENTRALES PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Trabajar en equipo interdisciplinarios

- ✓ Cooperar, colaborar, comunicar e integrar la asistencia en equipos que aseguren que la asistencia es continua y fiable.





COMPETENCIAS CENTRALES PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Uso de la práctica basada en pruebas

- ✓ Integrar las observaciones de las mejores investigaciones con la experiencia clínica y los valores del paciente para una asistencia óptima.
- ✓ Participar en el aprendizaje y actividades de investigación en la mayor extensión posible.

COMPETENCIAS CENTRALES PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Aplicar la mejora de la calidad

- ✓ Identificar errores y peligros de la asistencia.
- ✓ Comprender y aplicar los principios básicos de seguridad.
- ✓ Comprender y medir la calidad de la asistencia en términos de estructura, proceso y resultados en relación con el paciente y las necesidades de comunicación.
- ✓ Diseñar y comprobar intervenciones para cambiar procesos y sistemas de asistencia, con el objetivo de mejorar la calidad.



COMPETENCIAS CENTRALES PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Uso de la informática

- ✓ Comunicar, gestionar el conocimiento, reducir los errores y apoyar la toma de decisiones (pensamiento crítico) usando la tecnología de la información.



FUNCIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICA

El cuidado de la salud es hoy un sistema enorme y complejo. Refleja los cambios en la sociedad, los cambios en las poblaciones que precisan asistencia de enfermería y un cambio filosófico hacia la promoción de la salud en lugar del cuidado de la enfermedad.



FUNCIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA MEDICOQUIRÚRGICA

- Educadores
- Defensores
- Líderes
- Gestores
- Investigadores



EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ASUME ESTAS DIFERENTES FUNCIONES EN EL PACIENTE ADULTO:

Promocionar

Mantener la salud

Evitar la enfermedad

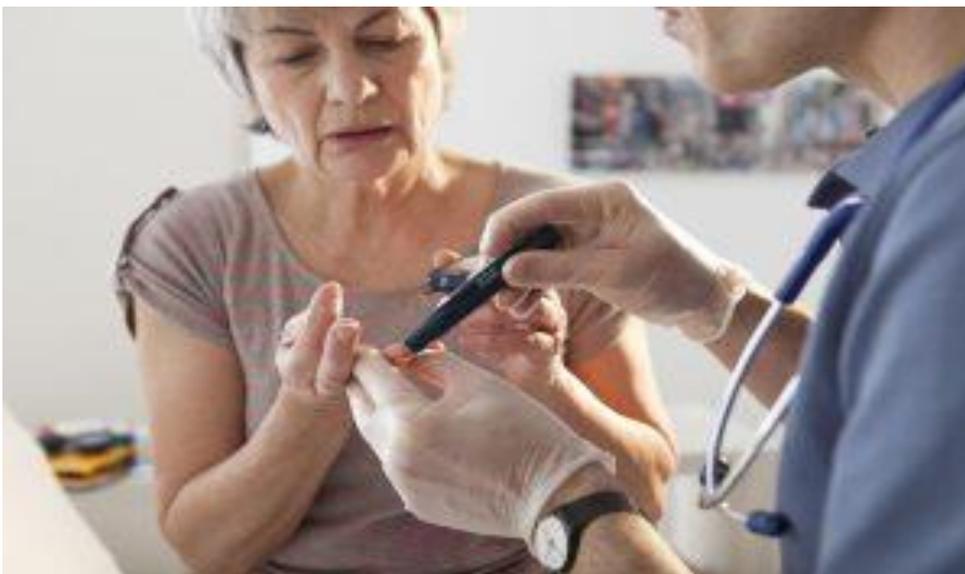
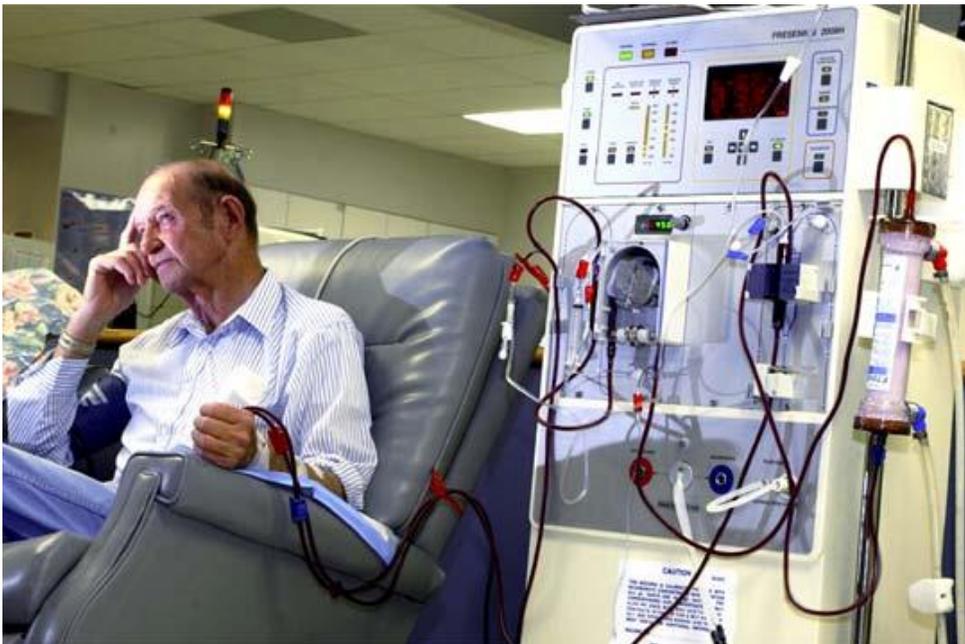
Facilitar el afrontamiento de
la Enfermedad o la muerte



SALUD Y ENFERMEDAD EN EL PACIENTE ADULTO

Las respuestas humanas que los profesionales de enfermería deben considerar cuando planifican y prestan la asistencia se deben a cambios en la estructura o función de todos los sistemas corporales.



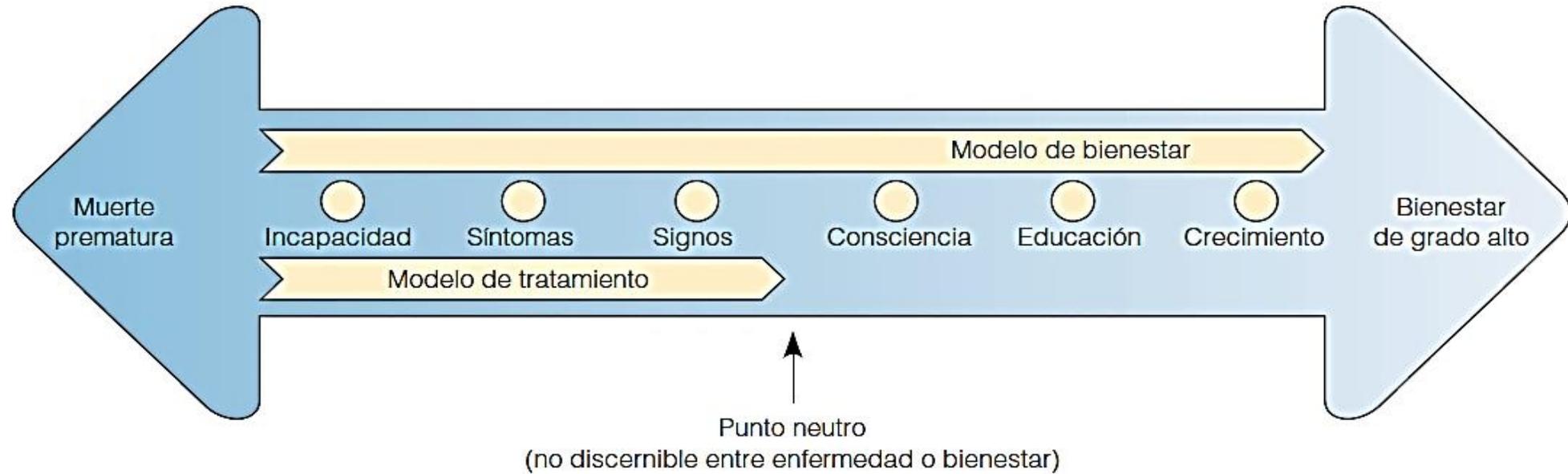


CAMBIOS CON LA VIDA:



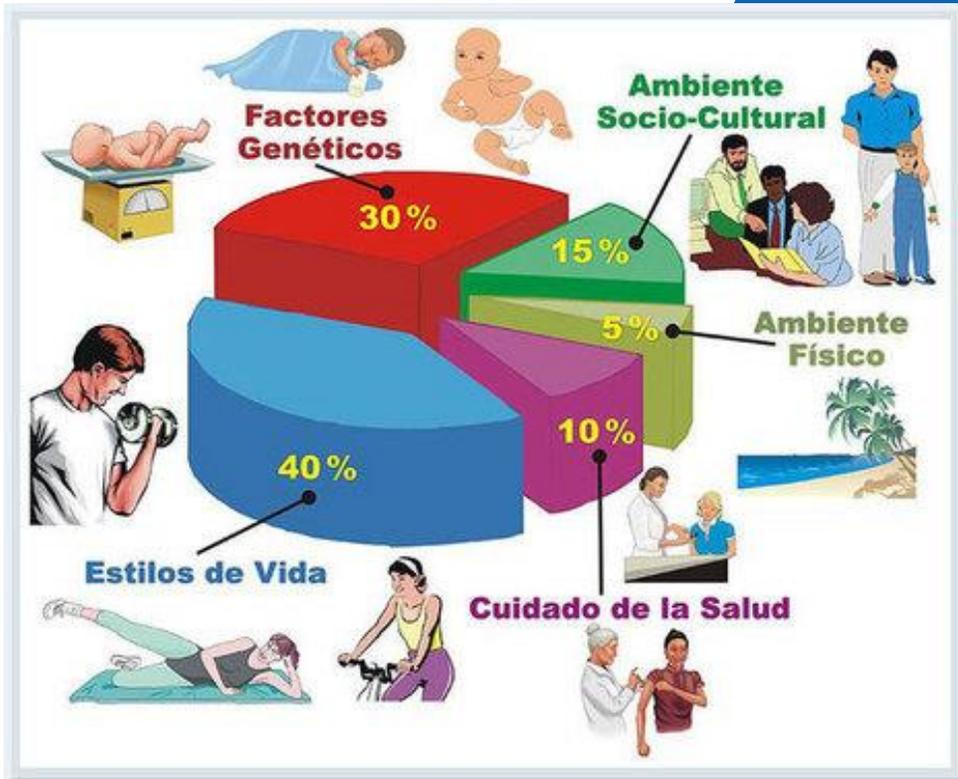
EL ESPECTRO CONTINUO DE LA SALUD A LA ENFERMEDAD Y EL NIVEL ALTO DE BIENESTAR

Representa la salud como un proceso dinámico



**Con un bienestar de grado alto en un extremo del espectro
y la muerte en el extremo contrario**

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD



Base génica

Capacidades cognitivas y nivel educativo

Raza, etnia y fondo cultural

Edad, sexo y nivel de desarrollo

Estilo de vida y ambiente

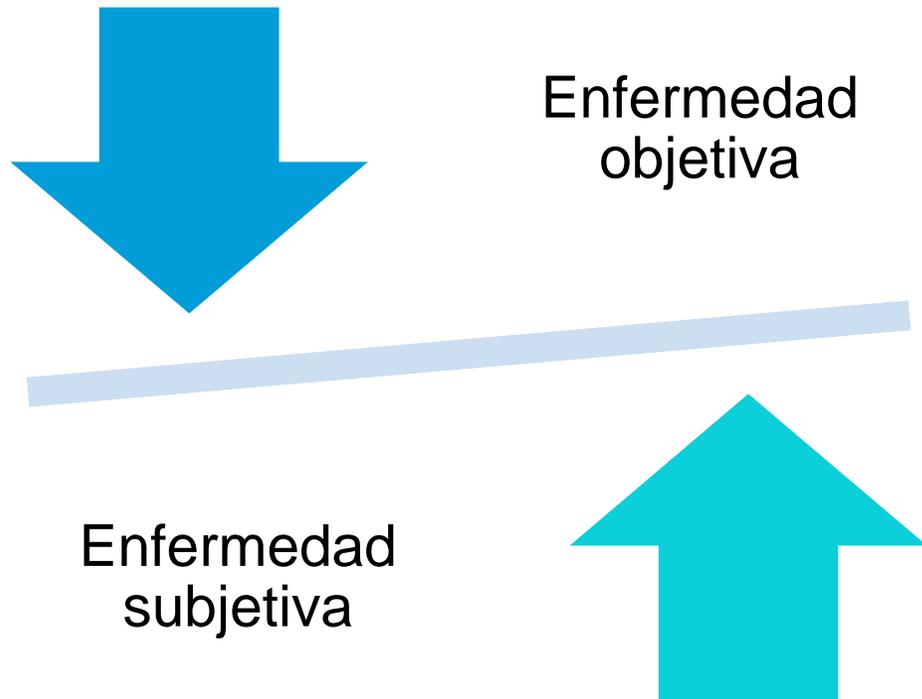
Condiciones socioeconómicas

Zona geográfica



ENFERMEDAD SUBJETIVA Y OBJETIVA

La enfermería se dedica en general a la enfermedad subjetiva, mientras que la medicina se dirige a la enfermedad objetiva.



ENFERMEDAD OBJETIVA

Enfermedad es un término médico que describe alteraciones en la estructura y función del cuerpo o la mente. Las enfermedades objetivas pueden tener causas mecánicas, biológicas o normativas.



ENFERMEDAD OBJETIVA

Las enfermedades pueden clasificarse en:



Agudas

Crónicas

Transmisibles

Congénitas

Degenerativas

Funcionales

Malignas

Psicosomáticas

Idiopáticas

Yatrógenas

ENFERMEDAD OBJETIVA

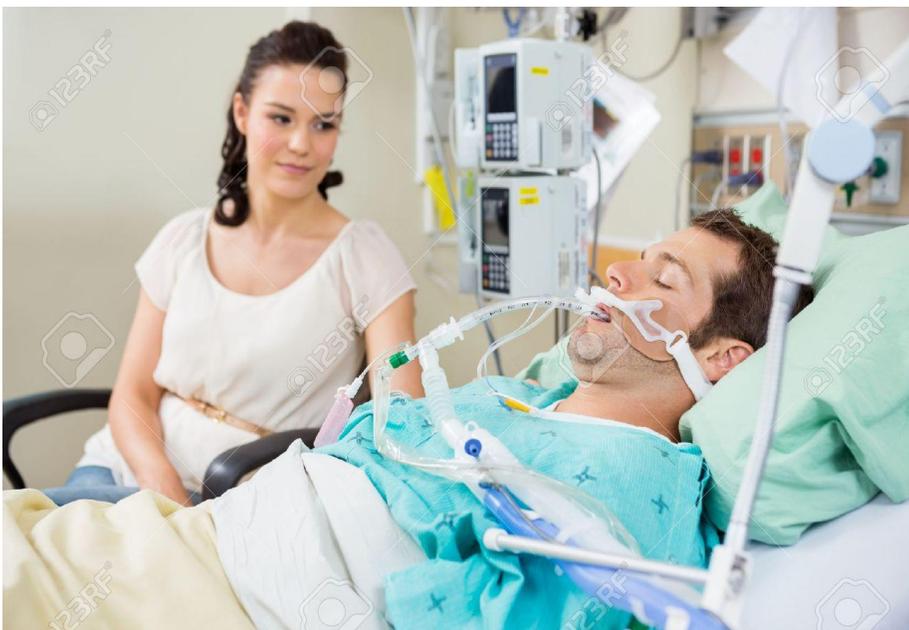
En todos los tipos de enfermedades, las alteraciones en la estructura o la función provocan signos y síntomas (manifestaciones) que llevan a la persona a buscar el tratamiento de un médico o un sanador tradicional.



ENFERMEDAD SUBJETIVA

Es la respuesta que una persona tiene a una enfermedad objetiva. Esta respuesta es muy individual porque la persona responde no sólo a sus propias percepciones de la enfermedad, sino a las percepciones de otros.





ENFERMEDAD AGUDA

Se produce con rapidez, dura un período relativamente corto y es autolimitada. El trastorno responde al tratamiento realizado por uno mismo o a la intervención medicoquirúrgica. Los pacientes con enfermedades agudas sin complicaciones suelen tener una recuperación completa y vuelven a su actividad normal previa.

ENFERMEDAD AGUDA

Las conductas ante la enfermedad son la forma en que las personas se enfrentan a las alteraciones en la salud y la función causadas por una enfermedad.

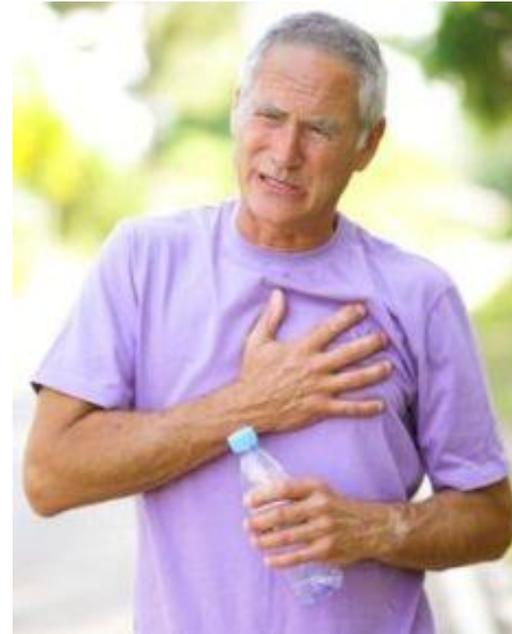
Experimentación de síntomas.

Asunción del rol de enfermo.

Búsqueda de asistencia médica.

Asunción de un rol dependiente.

Logro de la recuperación y la rehabilitación.



ENFERMEDAD CRÓNICA



Es un término que engloba muchas alteraciones patológicas y psicológicas diferentes en la salud. Es el principal problema actual de salud en el mundo, y se calcula que el número de personas con enfermedades crónicas es el triple que en el año 2040.

ENFERMEDAD CRÓNICA

La mayoría de las descripciones de enfermedades crónicas se basa en la definición de la National Commission on Chronic Illness, que establece que una enfermedad crónica es cualquier deterioro o desviación de la función normal que tiene una o más de las siguientes características:

Es permanente.

Se debe a alteraciones irreversibles.

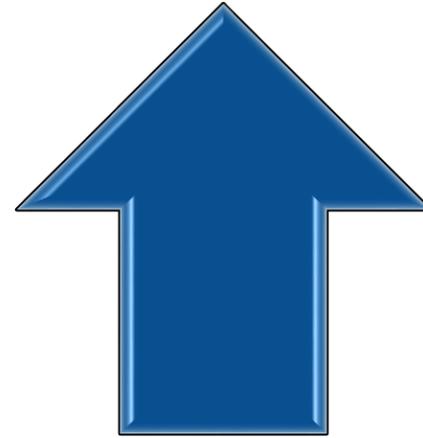
Deja una incapacidad permanente.

Exige un entrenamiento especial del paciente para su rehabilitación.

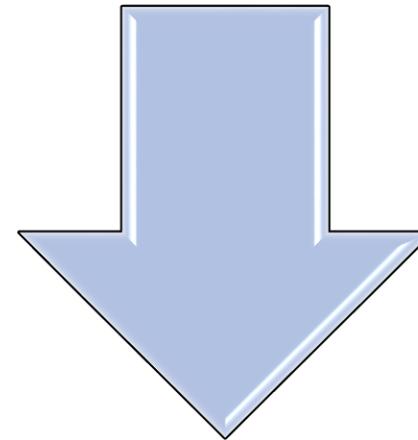
Puede exigir un período largo de asistencia.

ENFERMEDAD CRÓNICA

La intensidad de una enfermedad crónica y sus manifestaciones relacionadas van de leves a graves, y la enfermedad suele caracterizarse por períodos de remisión y exacerbación.



Durante los períodos de remisión, la persona no experimenta síntomas



Durante los períodos de exacerbación, los síntomas reaparecen.

TODAS LAS PERSONAS CON UNA ENFERMEDAD CRÓNICA NECESITARÁN:

Vivir lo más normalmente posible

Mantener una sensación de estar controlado

Enfrentarse al carácter inevitable de la muerte

Aprender a adaptar las actividades de la vida diaria

Mantener un concepto positivo sobre sí mismo

Sentir la pérdida de la función y estructura física

Cumplir el plan de tratamiento médico



PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

6 CONSEJOS PARA PREVENIR LA DIABETES DE TIPO 2

1 Muévete
Haz por lo menos 30 minutos de ejercicio CONTINUO al día, por lo menos 4 veces por semana.



2 Chequea tu peso
Tener un peso saludable es clave para reducir el riesgo de diabetes.



3 Elige grasas saludables
Aceite de oliva, palta, nueces y semillas contienen ácidos grasos mono y poli-insaturados que son más saludables.



4 Consume granos enteros
El trigo, la avena y otros granos enteros contienen fibra y nutrientes que disminuyen el riesgo de diabetes y enfermedades cardiovasculares.



5 Cuídate de los azúcares refinados
Pan blanco, bebidas azucaradas, gaseosas, entre otras, pueden incrementar tu riesgo de diabetes.



6 Deja de fumar
Los fumadores tienen casi 50% más riesgo de padecer diabetes que los no fumadores.



Las actividades para evitar la enfermedad son cualquier medida que limite la progresión de una enfermedad en cualquier punto de su evolución. Se han definido tres niveles de prevención de la enfermedad (Leavell y Clark, 1965).

NIVEL PRIMARIO DE PREVENCIÓN

Este nivel comprende las actividades de promoción de la salud generalizadas, así como acciones específicas que evitan o retrasan la aparición de la enfermedad.



NIVEL SECUNDARIO DE PREVENCIÓN

Este nivel implica actividades que subrayan el diagnóstico y tratamiento tempranos de una enfermedad que ya está presente, para detener el proceso patológico y hacer posible que la persona vuelva a su estado anterior de salud lo antes posible.



NIVEL TERCIARIO DE PREVENCIÓN

Este nivel se centra en detener el proceso morboso y volver al sujeto afectado a un lugar en la sociedad dentro de los límites de cualquier incapacidad. Las actividades giran sobre todo en torno a la rehabilitación.



El cuerpo es nuestro jardín, la
voluntad es nuestro jardinero

(WILLIAM SHAKESPEARE)

GRACIAS

Las fuerzas naturales de nuestro
interior son las que de verdad curan
la enfermedad (Hipócrates)

