



Universidad Autónoma del Estado de México

ENFERMERÍA BÁSICA

UNIDAD DE COMPETENCIA I GENERALIDADES

Parte 1

DRA. en A.D. MARÍA DE LOS ÁNGELES MONROY MARTÍNEZ

septiembre, 2018.



Objetivo

Al terminar el alumno será capaz de reconocer los conceptos básicos relacionados con la profesión, así como el conocimiento de las Normas Oficiales Mexicanas e Indicadores de Enfermería.



Campo de la enfermería

- Requiere cuidado, dominar conocimientos ligado a la experiencia de la salud por que cada uno vive las enfermedades de diferente manera.
- Requiere mejorar el bienestar para recuperar la salud en un enfoque ético.
- Liderazgo y decisiones en materia de salud, requiere complementar con otras personas ampliar su área de salud social y humanísticas.



Conceptos Básicos

Persona

Es definida como un ser racional y consciente de si mismo, poseedor de una identidad propia.

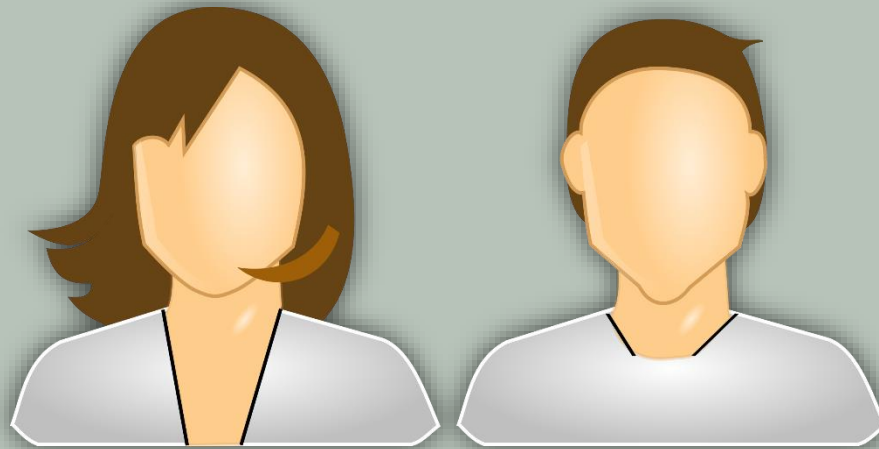




Conceptos Básicos

Usuario

Es aquella persona que utiliza algún servicio en particular.





Conceptos Básicos

Paciente

El que tiene una enfermedad, no siempre la padece, y sobre todo no siempre sufre

Recientemente, la palabra “paciente” esta comenzando a sustituirse por la palabra “usuario” o “cliente”.





Conceptos Básicos

Hospital

De latín hospitalis, un hospital es el establecimiento destinado al diagnóstico y tratamiento de enfermeros, donde se practican también la investigación y la enseñanza.

El hospital ideal, sirve a toda la comunidad y ofrece los servicios necesarios para fomentar la salud, además; de prevenir y tratar las enfermedades, es decir, es un instrumento destinado a servir a la comunidad en sentido integral.

Otorga el mas alto nivel de atención a la salud a quien requiera de sus servicios, e integrar un equipo interdisciplinario de atención a la salud que participe en la prevención, curación, rehabilitación e investigación de las enfermedades.



Conceptos Básicos

Enfermería

Es “la ciencia” y “el arte” de proporcionar cuidados de “predicción, prevención y tratamiento” de las “respuestas humanas” del “individuo, familia y comunidad a procesos vitales/problema de salud reales y potenciales”; así como la colaboración de los demás integrantes del equipo sanitario en la solución de las respuestas fisiopatológicas.

Bertha A. Rodríguez S.



Conceptos Básicos

Esencia de la Enfermería

La razón de ser 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.



Conceptos Básicos

Cuidado

- Cuidar (Se conjuga como amar). Atender, proteger o vigilar algo o a alguien: «Te cuidas», cuidar una casa, cuidar a un enfermo, cuidar a un niño.
- Poner atención o interés en la realización de algo cuidar la ortografía, cuidar la redacción.



Conceptos Básicos

Categorías del personal de enfermería

- Enfermero (a) auxiliar
- Enfermero (a) general
- Enfermero (a) Especialista
- Licenciado en enfermería
- Maestría en Enfermería
- Doctorado en Enfermería



Conceptos Básicos

Función de la Enfermería

Tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud o recuperación facilitando su independencia lo más rápido posible.



Conceptos Básicos

Características del profesional de enfermería

- **Intelectual**
- **Práctica**
- **Académica**
- **Hábil**
- **Bases Éticas**
- **Autonomía**
- **Social**



Conceptos Básicos

PERFIL DE INGRESO

La profesión de Enfermería demanda que el aspirante cubra una serie de características deseables como son:

VALORES, INTERESES y APTITUDES

Conocimientos: De las áreas: biológica, humanística y social.

Habilidades y Aptitudes:

- a) Para identificar y resolver problemas
- b) Para elaborar ensayos
- c) Para el manejo adecuado de técnicas de estudio
- d) Para integrarse al trabajo grupal
- e) Para utilizar técnicas de investigación documental

Valores

- a) Responsabilidad
- b) Respeto a sí mismo y a los demás
- c) Honestidad y deseo de superación
- d) Para elaborar, analizar y sintetizar
- e) Para ejecutar actividades de precisión
- f) Para ejecutar instrucciones verbales y escritas
- g) Para establecer relaciones interpersonales, transpersonales
- h) Para crear nuevas modalidades de superación y responsabilidad

Actitudes

- a) De servicio
- b) Solidaridad
- c) Compromiso personal, institucional y social
- d) Disciplina y orden, limpieza en el ejercicio de sus actividades
- e) Alto sentido de altruismo e interés por los problemas comunitarios, en el área de la salud
- f) Motivación para la superación constante y oportuna en el área personal



Conceptos Básicos

PERFIL DE EGRESO

El Licenciado en Enfermería es un profesional que conoce el proceso salud - enfermedad relacionado con la persona, familia y comunidad, siendo

ADMINISTRAR

INVESTIGAR

COMPETENTE PARA:

CUIDAR LA SALUD

EDUCAR



Conceptos Básicos

Licenciado en Enfermería:

Es el profesional que cuida de manera holística la salud de las persona sanas o enfermas, en cualquier etapa de la vida, utiliza teorías y métodos disciplinarios en los diferentes niveles de atención, aplicando los procesos de administración, educación e investigación.



Conceptos Básicos

Enfermedad

Es un proceso y el status consecuente de afección de un ser vivo caracterizado por una alteración de su estado antológico de salud. El estado o proceso de enfermedad puede ser provocado por diversos factores, tanto intrínsecos como extrínsecos al organismo enfermo.

(OMS, 1992)

La salud y enfermedad son parte integral de la vida del proceso biológico y de las interacciones medioambientales y sociales.



Conceptos Básicos

Salud

Es definida como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Y en armonía con el medio ambiente).



Universidad Autónoma del Estado de México

CONCEPTOS BÁSICOS

NIVELES DE ATENCIÓN



Conceptos Básicos

PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Deberá ofrecer los servicios básicos de salud que se enumeran posteriormente, cuyos proveedores serán los que conforman el Equipo Básico de Atención Integral.

Estos servicios se ofrecerán a nivel domiciliario, comunitario, en establecimientos educativos, en las consultas externas de medicina general de clínicas, en centros y puestos de salud, en consultorios comunales públicos y privados, así como en centros de trabajo.



Conceptos Básicos

SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

Brindará apoyo al anterior, ofreciendo intervenciones ambulatorias y hospitalarias por especialidades básicas: medicina interna, pediatría, ginecoobstetricia, psiquiatría y cirugía general, pero, adicionalmente de algunas subespecialidades como neonatología, otorrinolaringología, ortopedia, cardiología, dermatología, oftalmología u otras, según el perfil epidemiológico de la población.

Los hospitales que corresponden a este nivel de atención contarán con quirófanos dotados del personal y del equipo idóneos para realizar cirugía mayor poco compleja. Los establecimientos típicos de este nivel serán las clínicas y los hospitales periféricos.



Conceptos Básicos

TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

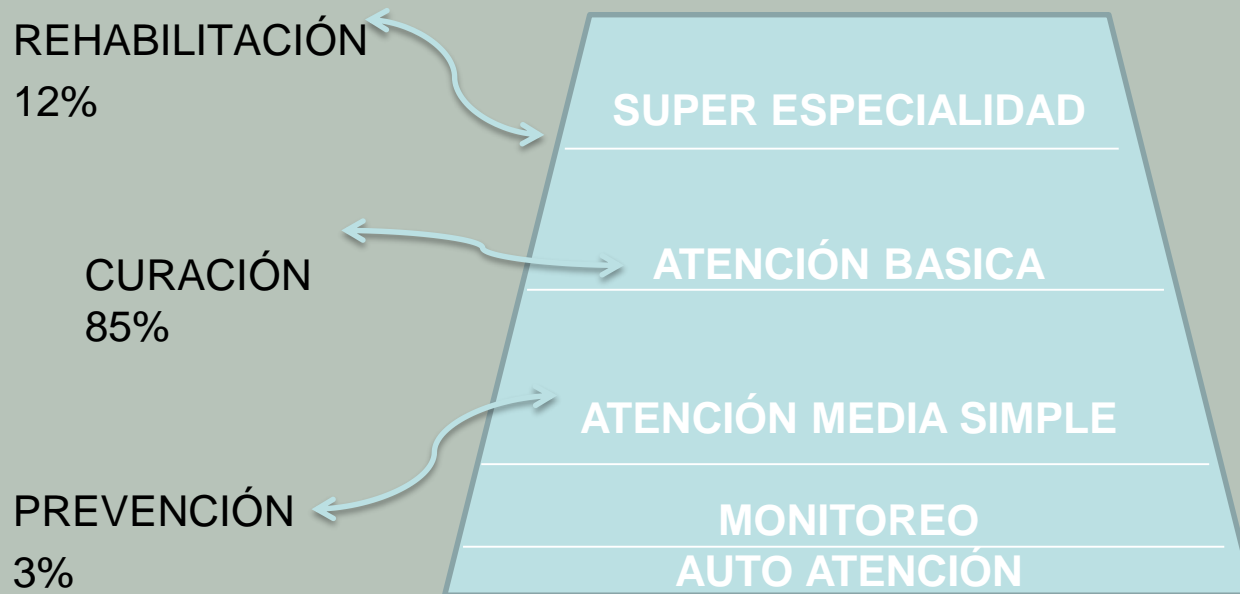
Proveerá servicios ambulatorios y de internamiento en todas las demás subespecialidades, como son: gastroenterología, endocrinología, alergología, urología, vascular periférico, hematología, nefrología, infectología, neurología y fisiatría; además de intervenciones más complejas en las especialidades y subespecialidades incluidas en el nivel anterior.

También brindará servicios de apoyo, diagnóstico y terapéutico, que requieren de alta tecnología y grado de especialización, según nivel de complejidad. Los establecimientos típicos son los hospitales regionales y nacionales generales o especializados.



Conceptos Básicos

NIVELES DE ATENCIÓN





Conceptos Básicos

TIPOS DE INSTITUCIONES DE SALUD



Conceptos Básicos

PARA POBLACIÓN CON SEGURIDAD SOCIAL

- IMSS



- ISSSTE

- PEMEX



- ISEMYM



Conceptos Básicos

INSTITUCIONES PARA POBLACIÓN ABIERTA

- ISEM
- IMIEM
- HOSPITAL DEL NIÑO
- HOSPITAL MATERNO PERINATAL
- HOSPITAL GENERAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS
- HOSPITAL NICOLAS SAN JUAN



Conceptos Básicos

ATENCIÓN PRIVADA





Conceptos Básicos

Hospital

Es una institución pública dentro de una colectividad médico asistencial, su principal misión es proporcionar asistencia médica y quirúrgica sanitaria completa; además de investigar, rehabilitar y enseñar al individuo, familia y comunidad.



Conceptos Básicos

REQUISITOS PARA LA CONSTRUCCION DE UN HOSPITAL

1. Necesidad de la comunidad
2. Mortalidad y morbilidad
3. Índice de enfermedades mas frecuentes en la población.



Conceptos Básicos

CLASIFICACION DE HOSPITALES POR EL NÚMERO DE CAMAS

- Grande: Más de 250 camas
- Mediano: De 51 a 250 camas
- Pequeño: Hasta 50 camas (son generalmente unidades pequeñas situadas en zonas rurales)



Conceptos Básicos

POR SU LOCALIZACION GEOGRAFICA

- Urbanos o Metropolitanos
- Rurales



Conceptos Básicos

POR SU TIEMPO DE ESTANCIA

- Agudos: Menos de 15 días
- Crónicos: Más de 15 días



Conceptos Básicos

POR SU ORGANIZACIÓN

- Gubernamentales
- Particulares



Conceptos Básicos

POR LOS SERVICIOS QUE PRESTA

- Generales
- Especializados





Conceptos Básicos

POR SU ESTRUCTURA ARQUITECTONICA

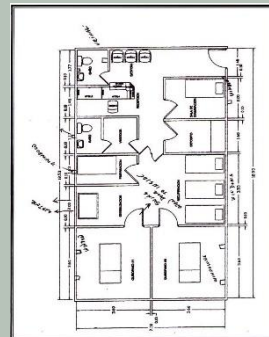
Horizontales:

- Un piso



Verticales:

- Varios pisos
- Mixto





Conceptos Básicos

Proceso administrativo





Conceptos Básicos

Unidad del Paciente

La unidad clínica se puede conceptualizar como el área (factores ambientales), mobiliario y equipo necesario para el cuidado de un solo paciente.

La unidad puede variar en tamaño, pudiendo ser una serie de habitaciones particulares incluyendo sala, dormitorio y baño; un cuarto sencillo donde los muebles y el equipo se emplea para el cuidado y comodidad de un solo paciente o la zona que rodea a un paciente que esta en una sala general.



Conceptos Básicos

La unidad debe ser alegre, llena de colorido y atractiva, para que su estancia le resulte agradable, cómoda y segura. Su objetivo es propiciar al paciente una unidad confortable, estética, limpia y segura.

Factores Ambientales (que influyen)

- Temperatura
- Humedad o cantidad de agua en el aire
- Movimiento de aire
- Pureza de aire
- Ventilación



Conceptos Básicos

Aseo de la unidad:

Aunque la responsabilidad de la limpieza recae en el personal de limpieza es el personal de enfermería quien debe dirigir las actividades en la unidad del paciente.

- Arreglarse en forma adecuada cada día.
- Lavado exhaustivo al egresar el paciente.
- Asegurarse de que el colchón lo laven por ambos lados y la cama desinfecten al egreso del paciente



Conceptos Básicos

Mobiliario y Equipo:

Cada unidad contiene el mobiliario y equipo esenciales para la atención del paciente durante su estancia en el hospital.

- Cama
- Colchón
- Buró
- Mesa de puente
- Silla ó reposit
- Biombo ó Cortina
- Lámpara
- Interfono
- Banco de altura
- Cesto de basura



Universidad Autónoma del Estado de México

INDICADORES DE CALIDAD





INDICADOR.

Conjunto de datos referidos al servicio, cuyo análisis refiere el grado de cumplimiento de los niveles de servicio previamente establecidos.

CALIDAD.

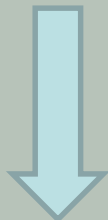
Mejorar la seguridad del paciente en la atención a la salud mediante, la reducción de eventos adversos y la medicina basada en evidencia.



SUSTENTO JURIDICO.

Plan Nacional de Desarrollo.  **Objetivo 5**  **Estrategia 5.3.**

Programa Sectorial de Salud.



Estrategia 3



EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA CALIDAD MEDICA Y DE ENFERMERIA.

- Tomar decisiones clínicas y gerenciales basadas en la mejor evidencia disponible.
- Asegurar recursos humanos competentes y certificados.
- Conformar grupos interesados en la mejora continua de la calidad: núcleos y consejeros de calidad.
- Generar nuevas competencias en el personal de salud: trabajo en equipo y medicina basada en evidencias.
- Construir un modelo de cuidados de enfermería enfocado al autocuidado y atención domiciliaria.



CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA.

Atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería de acuerdo con estándares definidos para una practica profesional competente y responsable, con el fin de lograr la satisfacción del usuario.



OBJETIVO.

- Mejorar la calidad de los servicios de enfermería, definiendo criterios que se traduzcan en herramientas de medición, que garanticen las condiciones indispensables para que los cuidados que proporciona el personal de enfermería se brinden con oportunidad, en un ambiente seguro, eficiente y humano.



INDICADORES DE CALIDAD.

1. Ministración de medicamentos por vía oral.
2. Vigilancia y control de venoclisis.
3. Prevención de caídas en pacientes hospitalizados.
4. Prevención de infección de vías urinarias en pacientes con sonda Foley instalada.
5. Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados.
6. Trato digno por enfermería.
7. Registros clínicos y notas de enfermería.
8. Vigilancia y control de hiperbilirrubinemia neonatal.



MINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL.

- Procedimiento que realiza el personal de enfermería para proporcionar al paciente, por vía oral, elementos terapéuticos prescritos por el medico en los diferentes servicios.



Criterios a cumplir.

- 1.-¿Verificar que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden medica?
- 2.-¿Verificar el nombre y la presentación del medicamento?
- 3.-¿Verificar la caducidad del medicamento?
- 4.-¿Verificar la dosis y hora de ministración del medicamento?
- 5.-¿Le habla al paciente por su nombre y le explica el procedimiento que le va a realizar?
- 6.-¿Se cerciora que el paciente ingiera el medicamento?
- 7.-¿Registra el medicamento al termino del procedimiento en el formato establecido?



SUSTENTACION.

- Principios del procedimiento para la ministración de medicamentos por vía oral.
- NOM –004-SSA-2012. Expediente clínico.

FUENTE DE DATOS.

- Indicaciones medicas.
- Hojas de registros clínicos de enfermería.



VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS INSTALADA.

- Conjunto de acciones que debe realizar el personal de Enfermería para prevenir infecciones nosocomiales asociadas a venoclisis instalada.





Criterios a cumplir.

- 1.-¿La solución instalada tiene menos de 24 horas?
- 2.-¿La solución cuenta con el membrete elaborado conforme a la normatividad?
- 3.-¿La venoclisis y el equipo tiene menos de 72 horas de instalado?
- 4.-¿El equipo de la venoclisis se encuentra libre de residuos?
- 5.-¿El sitio de punción y área periférica de la venoclisis se encuentra sin signos de infección?
- 6.-¿El catéter se encuentra instalado firmemente y la fijación está limpia?
- 7.-¿La solución parenteral tiene circuito cerrado?



SUSTENTACION.

- Principios del procedimiento para la ministración de soluciones parenterales.
- NOM-EM-002-SSA2-2003. Vigilancia epidemiológica, prevención y control de infecciones nosocomiales.

FUENTE DE DATOS.

- Censo diario de pacientes.
- Membrete colocado en el frasco de la solución.
- Membrete de fecha y nombre de quien instaló el catéter.



PREVENCION DE CAIDAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.

- Conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir caídas a pacientes hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital.



Criterios a cumplir.

- 1.-¿Valora y registra factores de riesgo de caídas en el paciente durante su estancia hospitalaria?
- 2.-¿Establece en el plan de cuidados las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de caída?
- 3.-¿Utiliza los recursos disponibles y necesarios para la seguridad del paciente?
- 4.-¿Informa al paciente y familiar sobre el riesgo de caídas?
- 5.-¿Orienta sobre el uso y manejo del equipo y elementos para la seguridad del paciente?
- 6.-¿Revalora y ajusta de acuerdo al estado del paciente, las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados?
- 7.-¿Registra presencia o ausencia de incidente o accidente que presenta el paciente?



SUSTENTACION.

- Normatividad institucional para la clasificación, vigilancia y manejo de pacientes con riesgo de caída dentro del hospital.
- NOM-004-SSA-2012. Expediente clínico.

FUENTE DE DATOS.

- Hoja de indicaciones medicas.
- Hoja de registros clínicos de Enfermería.
- Bitácora de eventos adversos.



PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN PACIENTES CON SONDA VESICAL INSTALADA.

- Conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada en todos los servicios del hospital.





Criterios a cumplir.

- 1.-¿La bolsa colectora se mantiene por debajo del nivel de la vejiga?
- 2.-¿La sonda vesical esta fijada de acuerdo al sexo del paciente?
- 3.-¿La sonda se encuentra con membrete de identificación?
- 4.-¿El sistema de drenaje se mantiene permanentemente conectado?
- 5.-¿Registra datos referentes al funcionamiento de la sonda y tubo de drenaje?
- 6.-¿Registra días de instalación de la sonda y corrobora prescripción médica?
- 7.-¿Reporta ausencia o presencia de signos y síntomas que evidencian infección de vías urinarias?
- 8.-¿Realiza y registra medidas higiénicas al paciente?
- 9.-¿Anota las medidas de orientación proporcionadas al apaciente y familiar?



SUSTENTACION.

- NOM-004-2012. Expediente clínico.
- NOM-045. Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de infecciones nosocomiales.

FUENTES DE DATOS.

- Hoja de Indicaciones medicas.
- Hoja de registros clínicos de enfermería.



PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.

- Conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para prevenir úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los diferentes servicios del hospital.
- Porcentaje de pacientes con factor o factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión, que cumplen con los cinco criterios establecidos.



Criterios a cumplir.

- 1.-¿Valora y registra factores de riesgo que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión?
- 2.-¿Establece el plan de cuidados y ejecuta las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo?
- 3.-¿Utiliza los elementos disponibles y necesarios para prevenir la aparición de úlceras por presión?
- 4.-¿Orienta al paciente y familiar sobre las formas de prevenir las úlceras por presión?
- 5.-¿Revalora y reajusta de acuerdo al estado del paciente las intervenciones de enfermería estableciendo el plan de cuidados?



SUSTENTACION.

- Normatividad institucional para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados.
- NOM-004-SSA-2012. Expediente clínico.

FUENTE DE DATOS.

- Hoja de indicaciones medicas.
- Hojas de registros clínicos de enfermería.



TRATO DIGNO.

- Percepción que tiene el paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.



Criterios a cumplir.

- 1.-¿La enfermera lo saluda en forma amable?
- 2.-¿Se presenta la enfermera (o) con usted?
- 3.-¿Cuándo la enfermera (o) se dirige a usted lo hace por su nombre?
- 4.-¿La enfermera (o) le explica sobre los cuidados o actividades que se le va a realizar?
- 5.-¿La enfermera (o) le explica sobre los cuidados o actividades que se le va a realizar?
- 6.-¿La enfermera (o) procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor?



7.-¿La enfermera (o) le hace sentirse segura al atenderle?

8.-¿La enfermera (o) lo trata con respeto?

9.-¿La enfermera (o) le enseña a usted o a su familiar de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento?

10.-¿Hay continuidad en los cuidados de enfermería las 24 horas del día?

11.-¿Se siente satisfecho con el trato que le da la enfermera?



SUSTENTACION.

- Código de ética para enfermeras y enfermeros en México.
- Cruzada Nacional por la calidad de los servicios.

FUENTE DE DATOS.

- Entrevista directa con el paciente.



REGISTROS CLINICOS Y NOTAS DE ENFERMERIA.

- Plasmar las intervenciones realizadas por el personal de enfermería durante su jornada laboral de una manera correcta, legible y comprensible acorde a la normatividad institucional.





VIGILANCIA Y CONTROL DE HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL.

- Conjunto de acciones que debe realizar el personal de enfermería para la vigilancia y control de la hiperbilirrubinemia neonatal en los servicios neonatales del Hospital.





Criterios a cumplir.

- 1.-¿Valora los factores de riesgo del neonato para presentar hiperbilirrubinemia?
- 2.-¿Valora los signos y síntomas de riesgo para hiperbilirrubinemia en el neonato?
- 3.-¿Valora y registra resultados de laboratorio?
- 4.-¿Establece un plan de cuidados y ejecuta intervenciones de enfermería?
- 5.-¿Establece el plan de alta del neonato de riesgo?



SUSTENTACION.

- Manejo y control de la hiperbilirrubinemia.
- Uso de aparatos electromédicos.

FUENTE DE DATOS.

- Resultados de laboratorio.
- Hoja de registros clínicos de enfermería.

Referencias Bibliográficas

- Fundación Interamericana del Corazón, Reanimación Cardiopulmonar Avanzado. American Heart Association.. 2005.
- HOGSTON, RICHARD. Fundamentos de la practica de enfermería, 3ra, ed. Ed. Mc Graw Hill, México, 2008.
- KOZIER, BARABAR. Fundamentos de Enfermería, 8va, ed. Ed. Pearson, España, 2008.
- Potter Perry, Brac e Hancount. Enfermeria clínica. Técnicas y Procedimientos. Mosbi . 2003.
- VILLALVA, MARIA. Nuevo Manual de la Enfermería, 1ra,ed. Ed. Océano, Barcelona España, 2008.