



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S

PROCESO DE
ATENCION DE ENFERMERIA

AD-AE-PRO-012

R.01

DICIEMBRE 2017

Página 1 de 18


REALIZADO POR: OFICINA DE
CALIDAD

REVISADO POR: ANA MARIA
RAMIREZ LIDER DE CALIDAD

APROBADO POR: Javier Nieto,
Gerente

PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA PAE



	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 2 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

DEFINICION:

Proceso de atención directa, donde el profesional de enfermería realiza promoción de la salud, así como prevención y rehabilitación de la enfermedad a personas, de una forma integral, con una participación activa por parte del usuario y/o familia, y en la que se solicitan sus servicios para la resolución de problemas de salud en el ámbito de sus competencias y funciones, siempre tratando de buscar la autonomía y la mejora del autocuidado, todo esto en el marco de trabajo de un equipo multidisciplinar.

OBJETIVO:

Ofrecer respuesta a las demandas de los usuarios (individuo, familia y comunidad) proporcionando cuidados que garanticen un buen nivel de calidad. Para que la respuesta sea adecuada, es necesario analizar continuamente tanto la evolución de la sociedad en sus preferencias, opiniones y necesidades sentidas, como los factores de riesgo que inciden en la salud, acomodando la organización del trabajo a los cambios producidos por esta constante evolución.

ÁREAS DE INTERVENCIÓN

- ✓ Promoción del autocuidado
- ✓ Actividades preventivas
- ✓ Seguimiento y control de problemas de afrontamiento y adaptación+


HERRAMIENTAS DE GESTIÓN

La consulta de enfermería a demanda debe resolver los problemas más comunes planteados por los pacientes, aplicando protocolos de actuación en aquellos casos en los que se requiera.

La metodología a utilizar en la valoración debe basarse en el uso de los patrones funcionales de M. Gordon, que integra diferentes áreas de interés en los diagnósticos enfermeros (taxonomía NANDA)

PROCESO DE ENFERMERÍA

El **Proceso de Enfermería** o **Proceso de Atención de Enfermería (PAE)** es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 3 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud. Originalmente fue una forma adaptada de resolución de problemas, y está clasificado como una teoría deductiva en sí misma.

El uso del proceso de enfermería permite crear un plan de cuidados centrado en las respuestas humanas. El proceso de enfermería trata a la persona como un todo; el paciente es un individuo único, que necesita atenciones de enfermería enfocadas específicamente a él y no sólo a su enfermedad.

En el individuo

- Favorece la flexibilidad necesaria para brindar cuidados de enfermería individualizados.
- Estimula la participación de quien recibe los cuidados.
- Aumenta la satisfacción de los profesionales de enfermería ante la consecución del resultado.
- El sistema, al contar con una etapa de evaluación, permite su retroalimentación y mejora en función del tiempo.

Los objetivos


-Constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del paciente, de la familia y de la comunidad.
 - Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad. - Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios. - Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad. "Francisco Javier Bautista Calderón"

Etapas Consta de diferentes apartados:

- Recogida de datos, valoración organización y registro de dichos datos.
- Diagnóstico de enfermería: que puede ser de autonomía (diagnóstico de autonomía) o de independencia (diagnóstico de independencia). No se incluyen en este apartado los problemas de colaboración, ya que éstos se derivan de un análisis de datos desde la perspectiva de un modelo médico.
- Planificación: fijación de objetivos y prioridades.
- Intervención y actividades.
- Evaluación.

Características del proceso de enfermería

El proceso de enfermería es un proceso **cíclico** y **continuo** que puede terminar en cualquier etapa si se resuelve el problema. Existe un solo proceso para todos los problemas de los pacientes y para todos los elementos su cuidado. La evaluación de los cuidados de enfermería llevará posiblemente a cambios en la realización de los mismos; es probable que las necesidades del paciente cambien durante su estancia en el hospital ya sea por mejora o deterioro de su estado de salud. El proceso de enfermería está enfocado, además de en las necesidades

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 4 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

fisiológicas del paciente, en las de seguridad y protección, amor y pertenencia, autoestima y autorrealización.

Características:


- Cíclico y dinámico.
- Metas dirigidas y centradas en el cliente.
- Interpersonal y colaborativo.
- Universalmente aplicable.
- Sistemático¹

El proceso de enfermería no es algo extraño o inusualmente complejo. Sin darnos cuenta, utilizamos su método a diario. Por ejemplo, ir a repostar combustible a una estación de gasolina requiere, en primer lugar, una **Valoración** de los diferentes precios y del número de personas que hay esperando para obtener combustible, entre otras cosas. Una decisión subsecuente, o **Diagnóstico**, se realiza con base en los criterios anteriores. Esto puede incluir dirigirse a la estación de gasolina para llenar el tanque o ir calle abajo a por mejores precios o menos gente. Si el precio es adecuado y no hay mucha gente entonces entramos allí. Ahora tiene lugar la **Planeación** (o planificación), que puede incluir consideraciones tales como qué bomba (o surtidor) usar, cuánto combustible poner en el tanque, o si limpiamos o no los parabrisas, entre otras cosas. Estamos ya en la bomba y listos para usarla. Ahora debemos **Implementar** (o ejecutar) lo que hemos planeado antes de disponernos a repostar: Nos hemos dirigido hacia el lado del pasajero porque el tanque se encuentra en ese lado, parte de nuestro plan. También nos hemos dado suficiente espacio para salir después sin quedar bloqueados por otro vehículo, también parte de nuestro plan. Ahora retiramos la manguera y comenzamos a echar combustible al tanque, es decir, **Implementamos** lo que planeamos. Las cosas van bien. Tenemos el tanque lleno y hemos salido de la estación de gasolina sin complicaciones. Nuestra **Evaluación** de la ida a la estación de gasolina deberá ser buena, por lo que tendremos la opción de emplear este método en el futuro, y si no, tomaremos las medidas necesarias para la próxima vez que tengamos que enfrentar el mismo problema. En teoría, el proceso de enfermería es simple como esta analogía, aplicable en situaciones de distinto grado de complejidad, y comparable al método científico.

Fases del proceso de enfermería

Los siguientes son los pasos o fases del proceso de enfermería:

- **Valoración** de las necesidades del paciente.
- **Diagnóstico** de las necesidades humanas que la enfermería puede asistir.
- **Planificación** del cuidado del paciente.
- **Implementación** del cuidado.
- **Evaluación** del éxito del cuidado implementado y retroalimentación para procesos futuros.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 5 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Fase de valoración

El profesional debe llevar a cabo una valoración de enfermería completa y holística de cada una de las necesidades del paciente, sin tomar en cuenta la razón del encuentro. Usualmente, se emplea un marco de valoración basado una teoría de Enfermería o escala de Glasgow.

Estos problemas son expresados tanto como reales o potenciales (de riesgo). Por ejemplo, un paciente que se halla inmóvil debido a un accidente de tráfico en la carretera puede ser valorado como con "riesgo de alteración de la integridad cutánea", relacionado con un problema potencial al quedar atrapado al interior del automóvil.

Fase de diagnóstico

Los diagnósticos de enfermería son parte de un movimiento en enfermería para estandarizar la terminología que incluye descripciones estándar de diagnósticos, intervenciones y resultados. Aquellos que apoyan la terminología estandarizada creen que será de ayuda a la enfermería en tener más rango científico y basado en evidencia. El propósito de esta fase es identificar los problemas de enfermería del paciente.

Fase de planificación


En acuerdo con el paciente, el profesional de enfermería planifica el tratamiento de cada uno de los problemas identificados en la fase de valoración y desarrollados en la de diagnóstico. Para cada problema se establece una meta mensurable. Por ejemplo, para el cliente que se discutió más arriba, la meta sería para el paciente que su piel permanezca intacta. El resultado es un plan de cuidados de enfermería.

Fase de ejecución

En esta fase se ejecuta el plan de enfermería descrito anteriormente, realizando las intervenciones definidas en el proceso de diagnóstico. Los métodos de implementación deben ser registrados en un formato explícito y tangible de una forma que el paciente pueda entender si deseara leerlo. La claridad es esencial ya que ayudará a la comunicación entre aquellos que se les asigna llevar a cabo el cuidado de enfermería.

Fase de evaluación

El propósito de esta etapa es evaluar el progreso hacia las metas identificadas en los estadios previos. Si el progreso hacia la meta es lento, o si ha ocurrido regresión, el profesional de enfermería debe cambiar el plan de cuidados de acuerdo a ello. En cambio, si la meta ha sido alcanzada entonces el cuidado puede cesar. Se pueden identificar nuevos problemas en esta etapa, y así el proceso se reiniciará otra vez. Es parte de esta etapa el que se *deba* establecer

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 6 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

metas mensurables - el fallo para establecer metas mensurables resultará en evaluaciones pobres.

El proceso entero es registrado o documentado en un formato acordado el plan de cuidados de enfermería para así permitir a todos los miembros del equipo de enfermería llevar a cabo el cuidado acordado y realizar adiciones o cambios donde sea apropiado.

CLASIFICACIÓN DE INTERVENCIONES

Una intervención de enfermería es "cualquier tratamiento, basado sobre el juicio y el conocimiento clínico, que una enfermera realiza para realzar resultados sobre el usuario."

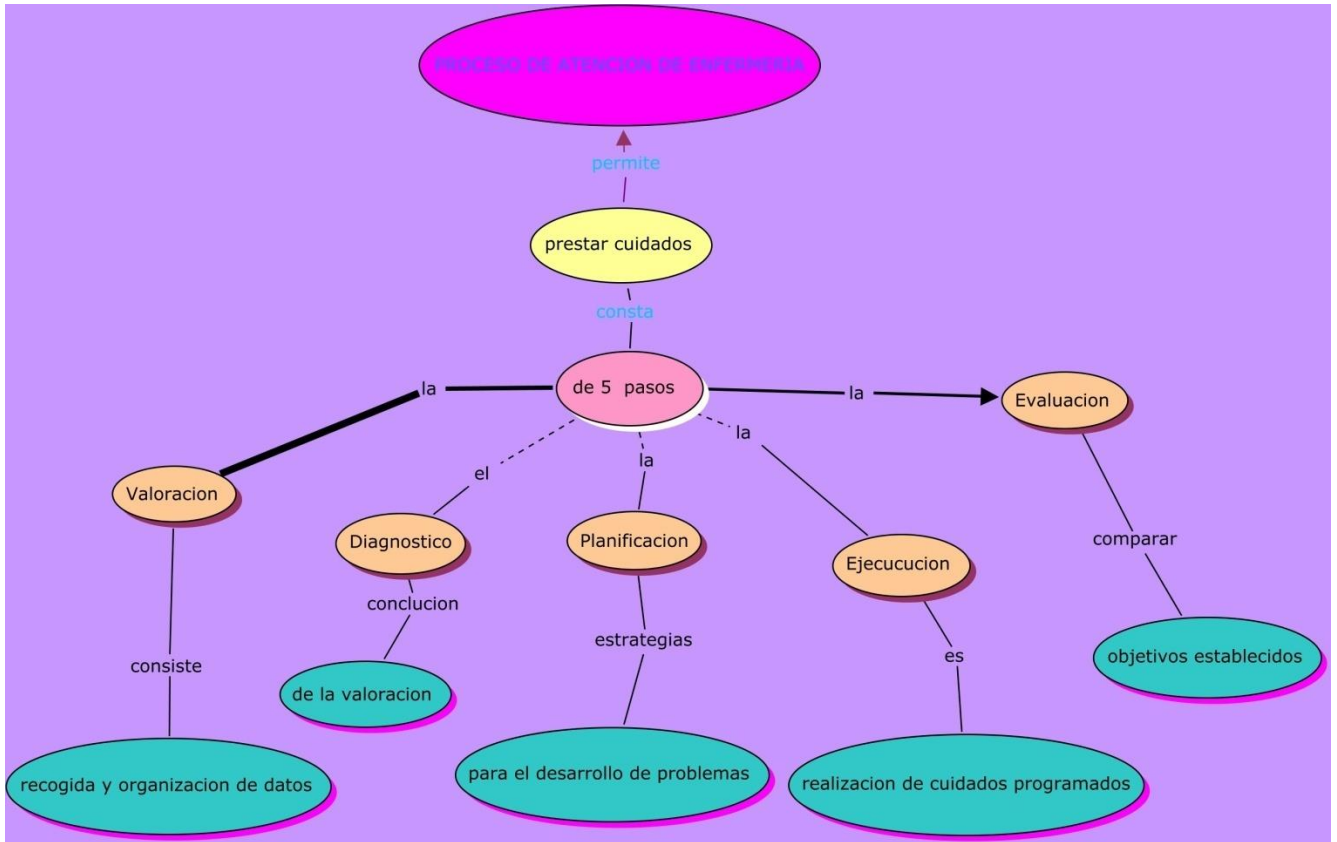
(McCloskey y Bulechek, 2000)

- Las intervenciones incluyen aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales.
- Hay intervenciones para el tratamiento de la enfermedad, la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.
- Las intervenciones no están solamente diseñadas para los individuos sino que contempla la familia y la comunidad.

REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD

REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD

APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente



NECESIDADES

ASPECTOS A CUBRIR PARA MANTENER LA SALUD Y LA VIDA:

- Nutrición – Líquidos – Respiración – Termorregulación - Reposo / Sueño
- Eliminación – Ejercicio - Seguridad u Protección - Sexualidad
- Evitar Dolor - Autoestima


FACTORES QUE LAS AFECTAN

QUE CONTRIBUYEN A ALTERAR LA NECESIDAD:

- Edad- Sexo- Nivel socio-económico- Nivel cultural- Nivel de actividad

VALORACIÓN

ACCIÓN DE DETERMINAR UNA SITUACIÓN

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 8 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

Está dirigida a la recopilación y selección de datos y a su posterior análisis, lo que nos hace llegar a una conclusión o diagnóstico que resume los problemas a tratar

PROBLEMAS DIAGNOSTICADOS

Es la alteración de una necesidad, una situación en la que el paciente necesita ayuda

Es el resultado de una necesidad no satisfecha ante la cual el paciente responde de diferentes formas, que llamamos síntomas pueden ser:

- Reales
- Potenciales

PLAN DE CUIDADOS

OBJETIVOS Es el final o el resultado al que se dirige una acción y que es susceptible de evaluación. Metas del Equipo de Enfermería

CUIDADOS Son las acciones del Equipo de Enfermería encaminadas a lograr los objetivos propuestos

EVALUACIÓN Determinar en qué medida se han logrado cada uno de los objetivos, la calidad de las técnicas del cuidado y la calidad del equipo.

Proporciona las bases para un juicio de valor que permita tomar mejores decisiones


PATRONES FUNCIONALES M. GORDON

La valoración del paciente tiene una gran importancia para conocer su respuesta a procesos vitales o problemas de salud, reales o potenciales, que puedan ser tratados por las enfermeras; es decir la valoración del paciente para llegar al diagnóstico enfermero.

Para llevar a efecto esta valoración, dentro del proyecto, se ha optado por utilizar una herramienta que pueda ser usada independientemente del modelo enfermero seguido.

Así se eligió la propuesta de M. Gordon con sus Patrones Funcionales (1982).

Los Patrones Funcionales son una configuración de comportamientos, más o menos

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 9 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

comunes a todos las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano, y que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo.


La utilización de los Patrones Funcionales, permite una valoración enfermera Sistemática y premeditada, con la que se obtiene una importante cantidad de datos, relevantes, del paciente (físicos, psíquicos, sociales, del entorno) de una manera ordenada, lo que facilita, a su vez, el análisis de los mismos; es decir, cumple todos los requisitos exigibles a una valoración correcta.

La valoración por Patrones Funcionales enfoca su atención sobre 11 áreas (o patrones) con importancia para la salud de los individuos, familias o comunidades, las cuales son interactivas e independientes.

Los 11 Patrones Funcionales se denominan de la siguiente manera:

PATRÓN 1: PERCEPCIÓN DE LA SALUD


- **Pretende** conocer la propia percepción de la persona sobre su situación salud y bienestar.
- **Incluye:**
Estilos de vida, prácticas de promoción de salud y de prevención de riesgos.
Prescripciones médicas y de enfermería.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
 - Cómo percibe el paciente su estado de salud? ¿Se considera "sano", "enfermo"?
 - Faltó frecuentemente a sus responsabilidades laborales o de estudio por alteraciones
 - en su salud (catarros frecuentes, molestias inespecíficas, etc) en los últimos tiempos?
 - ¿Tiene prácticas perjudiciales para su salud: fuma, bebe alcohol en exceso, consume
 - drogas?
 - ¿Realiza acciones preventivas apropiadas para su edad o sexo: se vacuna, realiza autoexploraciones mamarias, etc?
 - ¿Ha sufrido accidentes, tanto caseros, laborales o de tráfico?

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 10 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- ¿Sigue correctamente los tratamientos indicados por los profesionales sanitarios?
- ¿Es alérgico a alguna sustancia?
- ¿Ha tenido ingresos hospitalarios?
- ¿Ha recibido transfusiones de productos sanguíneos?
- ¿Ha estado o está expuesto a prácticas potencialmente infectivas?

PATRÓN 2: NUTRICIONAL – METABÓLICO

- **Pretende** conocer el consumo de alimentos y líquidos de la persona en relación con sus necesidades metabólicas.
- **Incluye:**
 - Patrón individual de consumo de alimentos y líquidos (hábitos alimentarios).
 - Medidas antropométricas.
 - Aspectos psicológicos de la alimentación.
 - Patrón de alimentación del lactante.
 - Lesiones cutáneas. Estado de la piel, membranas mucosas y dientes.
 - Recomendaciones de Datos a obtener:
- ¿Cuál es la ingesta típica de alimentos diaria? Variedad y cantidad. Número de ingestas/día y distribución.
- ¿Necesita suplementos nutricionales por su enfermedad?
- ¿Cuál es la ingesta típica de líquidos diaria?
- ¿Cómo es el apetito: disminuido, aumentado?
- ¿Tiene problemas con la masticación, deglución o digestión de alimentos? ¿Tiene prótesis dentarias? ¿Hay vómitos, náuseas o regurgitaciones?
- ¿Hay pérdida o ganancia de peso? ¿Hay variaciones en la estatura (en niños)?
- ¿Cuál es el estado de la piel y mucosas? ¿Qué características de elasticidad, hidratación y color tienen? Existen lesiones en ellas? Si las hubiera ¿cuáles son las características de

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 11 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

las mismas

- Qué temperatura corporal tiene

PATRÓN 3: ELIMINACIÓN

- **Pretende** conocer los patrones de la función excretora de la persona.
- **Incluye:**
 Patrón de eliminación intestinal.
 Patrón de eliminación vesical.
 Patrón de eliminación a través de la piel.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
- ¿Cómo son las deposiciones del paciente en lo relativo a las características organolépticas y a su frecuencia?
- ¿Existen molestias? ¿Utiliza medidas auxiliares para su producción? ¿Hay problemas con su control?
- ¿Cuál es la frecuencia de la eliminación urinaria? ¿Hay dificultades para su emisión? ¿Hay incontinencia?
- ¿Cómo es la sudoración: excesiva, con fuerte olor?
- ¿Es el paciente portador de ostomía, drenaje o sonda

PATRÓN 4: ACTIVIDAD – EJERCICIO

- **Describe** los patrones de actividad, ejercicio, ocio y entretenimiento.
- **Incluye:**
 Actividades de la vida diaria.
 Cantidad y tipo de ejercicio y deporte.
 Actividades recreativas.
 Factores que interfieren en la realización de las actividades deseadas.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**

REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD


REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD

APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- ¿Tiene fuerza, energía, suficiente para afrontar las actividades de la vida diaria?
- ¿Realiza algún tipo de ejercicio: regularidad?
¿Qué grado de independencia tiene para el autocuidado en: alimentación, baño, aseo y
- acicalamiento, water, vestido, movilidad en cama y movilidad general?
¿Realiza actividades de ocio?
- ¿Cómo es su presión arterial? ¿Y su respiración?
- ¿Es portador de escayolas?

PATRÓN 5: SUEÑO – DESCANSO

- **Describe** los patrones de sueño, reposo y relajación.
- **Incluye:**
Cantidad y calidad percibida de sueño y reposo.
Ayudas para el sueño y el descanso.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
 - ¿Cuántas horas duerme diariamente?
 - ¿Concilia bien el sueño?¿Se despierta con frecuencia a lo largo de la noche?
 - ¿Cuando se levanta lo hace descansado y con la energía suficiente para iniciar el día?¿Es reparador su sueño?
 - ¿Tiene pesadillas?
 - ¿Toma alguna sustancia para dormir?
 - ¿Tiene periodos de descanso-relax a lo largo del día?¿Utiliza alguna técnica para lograrlo?

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 13 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente


- ¿El medio ambiente inmediato es el adecuado para lograr descanso y conciliar el sueño?

PATRÓN 6: COGNITIVO – PERCEPTIVO

- **Describe** los patrones sensitivos, perceptuales y cognitivos de la persona.
- **Incluye:**
Situación de los sentidos sensoriales.
Utilización de sistemas de compensación o prótesis.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
- ¿Dificultades para oír o ver correctamente? ¿Utiliza audífono o gafas?
- ¿Tiene alteraciones en los sentidos del gusto, el olfato o en las sensaciones táctiles?
- ¿Le es difícil centrar la memoria? ¿Le es difícil concentrarse?
- ¿Le es fácil tomar decisiones?
- ¿Existen problemas con el aprendizaje o con el lenguaje?
- ¿Siente dolor o malestar físico? ¿cómo lo combate?

PATRÓN 7: AUTOPERCEPCION – AUTOCONCEPTO


- **Describe** los patrones de auto concepto y percepción del estado de ánimo.
- **Incluye:**
Actitud de la persona hacia sí misma y hacia su valía.
Imagen corporal y patrón emocional..
Patrón de comunicación no verbal: postura y movimiento corporal, contacto ocular.
Patrón de comunicación verbal: voz y patrón del habla.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 14 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- ¿Cómo se ve a sí mismo? ¿Está conforme consigo mismo?
- ¿Se han producido cambios en su cuerpo? Si es así ¿Cómo los ha asumido?
- ¿Se enfada frecuentemente? ¿Suele estar aburrido o con miedo?
- ¿Suele estar con ansiedad o depresivo?
- ¿Tiene periodos de desesperanza?

PATRÓN 8: ROL – RELACIONES

- **Describe** los patrones de compromiso con el rol y las relaciones.
- **Incluye:**
Percepción de las responsabilidades de su rol.
Satisfacción con la familia, el trabajo y las relaciones sociales.
- Recomendaciones de Datos a obtener:
 - ¿Vive solo o en familia? ¿Cuántos miembros componen el núcleo familiar y quienes son?
 - ¿Depende del paciente la familia para algunas cosas importantes?
 - ¿Existen problemas en las relaciones familiares: con la pareja, con los hijos, con los padres?
 - ¿Cómo se vive en el seno familiar la enfermedad actual?
 - ¿Hay problemas de relación en el trabajo o en el lugar de estudios? ¿Hay satisfacción con lo que se realiza en los mismos?
 - ¿Pertenece a algún grupo social?

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 15 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente


- ¿Tiene amigos? ¿Cómo se relaciona con ellos?
- ¿Se siente parte de la comunidad a la que pertenece?

PATRÓN 9: SEXUALIDAD – REPRODUCCIÓN

- **Describe** los patrones sexuales y reproductivos de la persona.
- **Incluye:**
 - Satisfacción con la sexualidad.
 - Trastornos de la sexualidad.
 - Problemas en etapa reproductiva de la mujer.
 - Problemas en la menopausia.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
 - ¿A qué edad apareció la menarquía o la menopausia (según corresponda)?
 - ¿Cómo es el periodo menstrual?
 - ¿Ha habido embarazos? ¿Ha habido abortos?
 - ¿Algún problema relacionado con la reproducción?
 - ¿Utiliza métodos anticonceptivos?
 - ¿Hay problemas o cambios en las relaciones sexuales?

PATRÓN 10: TOLERANCIA AL ESTRÉS

- **Describe** el patrón de adaptación y afrontamiento de la persona a los procesos vitales, y su efectividad, manifestada en términos de tolerancia al estrés.
- **Incluye:**
 - Capacidad de resistencia de la persona a los ataques de la integridad.
 - Manejo del estrés.
 - Sistemas de soporte y ayuda.
 - Capacidad percibida de manejar situaciones estresantes.

	GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S	
	PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	
	AD-AE-PRO-012	
	R.01	
		DICIEMBRE 2017
		Página 16 de 18
REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD	REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD	APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

- **Recomendaciones de Datos a obtener:**

- ¿Ha habido algún cambio importante en su vida últimamente y lo ha vivido como Crisis?
- ¿Cuando tiene problemas, en vez de afrontarlos, se escuda en el uso de medicamentos,
- alcohol, drogas u otras sustancias, para escapar de ellos?
- ¿Tiene alguien cercano al que poder contar sus problemas con confianza?
¿Lo hace
cuando es necesario?
- ¿Cómo trata los problemas cuando se presentan?

PATRÓN 11: VALORES – CREENCIAS

- **Describe** el patrón de los valores y las creencias espirituales y/o religiosas que influyen en la adopción de decisiones.
- **Incluye:**
Cosas percibidas como importantes en la vida.
La percepción de la calidad de vida.
Conflicto con los valores o creencias importantes.
Las expectativas relacionadas con la salud.
- **Recomendaciones de Datos a obtener:**
- ¿La religión es importante en su vida? ¿Le ayuda cuando surgen dificultades?
- ¿Su estado de salud actual, le interfiere alguna práctica religiosa que desearía realizar?
- ¿Tiene algún tipo de creencia, religiosa o cultural, que influya en la práctica sanitaria
habitual o en el curso de su salud en general?
- ¿Qué opina de la enfermedad y de la muerte?



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S

PROCESO DE
ATENCION DE ENFERMERIA

AD-AE-PRO-012

R.01

DICIEMBRE 2017

Página 17 de 18

REALIZADO POR: OFICINA DE CALIDAD

REVISADO POR: ANA MARIA RAMIREZ LIDER DE CALIDAD

APROBADO POR: Javier Nieto, Gerente

APLICACIÓN DE PAE PARA AUXILIARES DE ENFERMERIA DE PROGRAMA DOMICILIARIO

DIAGNOSTICO MEDICO:

FISIOLOGÍA

TRATAMIENTO (dosis, hora, indicaciones y contraindicaciones)

Proceso de enfermería o plan de cuidado de enfermería según patología:

VALORACION	NECESIDADES DETECTADAS	CUIDADOS DE ENFERMERIA	DE	METAS U OBJETIVOS
------------	------------------------	------------------------	----	-------------------



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S

PROCESO DE
ATENCION DE ENFERMERIA

AD-AE-PRO-012

R.01

DICIEMBRE 2017

Página 18 de 18

REALIZADO POR: OFICINA DE
CALIDAD

REVISADO POR: ANA MARIA
RAMIREZ LIDER DE CALIDAD

APROBADO POR: Javier Nieto,
Gerente

--	--	--	--

BIBLIOGRAFIA

- <http://www.ucol.mx/docencia/facultades/enfermeria/archivos1/apuntes%20utiles/LB%20proceso%20enf%202112009%20NANDA%20NIC.pdf>
- http://www.ome.es/04_01_desa.cfm?id=391
- <http://confor.wordpress.com/proceso-de-enfermeria/>
- http://www.docvadis.es/aulasalud/document/aulasalud/patrones_funcionales/fr/metadata/files/0/file/patrones_funcionales_mgordon.pdf