

ATS 10 49

Buenas tardes, esto es Revista D.A.T.S. Un espacio semanal preparado por el equipo de profesores del curso de nivelación. En el programa de hoy, las profesoras de la asignatura Conceptos de Enfermería, Teresa Ruiz y Belén Cabello, nos explicarán algunos conceptos que quieren aclarar y que aparecen en la segunda unidad. Hola, buenas tardes.

Nos gustaría aclarar en este programa algunos conceptos de los que consideramos básicos dentro de esta segunda unidad de nuestra asignatura y que además por la experiencia que tenemos en cursos anteriores, son los que suelen plantear mayores dificultades a la hora de su comprensión o de su diferenciación. También son con los que ustedes más veces solicitan nuestra ayuda telefónica. Igualmente, en el cuadernillo correspondiente a esta segunda unidad se incluyen dentro de la prueba de ensayo y por eso creemos que la revisión que hagamos de ellos esta noche puede resultarles de ayuda a la hora de cumplimentarlo.

En primer lugar, haremos una breve introducción teórica de cada uno de los conceptos y después pasaremos a darle algunos ejemplos explicativos. El primero de los conceptos con el que nos encontramos es el de hecho. Según su texto, hecho es toda cosa real susceptible de ser estudiada, explicada y reproducida, es decir, todo aquello que pertenece a la realidad.

Del estudio de los hechos obtendremos datos. Como característica de los hechos podríamos citar su categoría de realidad objetiva, es decir, que la mayoría de los casos los hechos existen independientemente de que sean o no observados. Por lo expuesto, podemos entender que hecho es la luz, las células, los ácidos, una huelga, pero cuando estos hechos se observan para realizar una investigación sólo nos interesará a aquellos que tienen relación con la materia de estudio.

Como el hombre en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales es a quien va dirigida la actuación de enfermería, sólo los hechos relacionados con él son los que interesa a la enfermera, por ejemplo, el agua, los alimentos, la familia. El concepto sistema. Por sistema entendemos un conjunto de hechos relacionados siempre entre sí y quiero hacer énfasis en este adverbio siempre.

Algunas veces, y ustedes lo habrán visto en las preguntas que se formulan en los cuadernillos de evaluación a distancia, el concepto sistema viene definido como hechos relacionados a veces entre sí o hechos no relacionados entre sí. Este conjunto de hechos inconexos, sin relación, nunca pueden constituir un sistema. Entonces, repito, los hechos que componen un sistema siempre se encuentran relacionados.

La relación de los hechos puede ser interna, sin incluir el medio que rodea el sistema. Entonces nos encontramos en un sistema cerrado. Por el contrario, la relación puede hacerse extensiva al medio en el que se incluye.

Este es el caso de los sistemas abiertos. El esquema tipo de un sistema abierto lo poseen

ustedes en el texto de la unidad. Siempre tiene una entrada por la que penetra la información, un cuerpo procesador en el que se elabora y una salida por la que obtenemos un producto final.

A su vez, este producto final actúa como retroalimentador del sistema o, dicho de otra forma, vuelve a ser materia susceptible de información o entrada. Vamos ahora a poner dos ejemplos de sistema cerrado. Por ejemplo, el universo.

¿Por qué el universo es un sistema cerrado? De acuerdo con los conocimientos actuales, el universo se considera finito y sin nada más después de este límite. Al menos, esto es una teoría, no se ha podido demostrar. Por lo tanto, aunque dentro de él existan millones de interacciones, no existe un intercambio con el exterior.

Otro ejemplo podría ser una piedra porque, aunque los factores externos a ella puedan modificar su forma por erosión, en su medio interno no hay un proceso de intercambio con el exterior. Vamos ahora a intentar poner dos ejemplos de sistema abierto. La Tierra, por ejemplo, es un sistema abierto.

¿Por qué? La Tierra recibe del exterior una serie de estímulos que van a modificar muchos de los procesos que se realizan en ella. Por ejemplo, la luna y su relación con las mareas, el sol con su radiación de calor. A su vez, la Tierra radia calor hacia el exterior.

Otro ejemplo de sistema abierto podría ser una fábrica de papel o una fábrica de lo que sea porque una fábrica, sea la que sea, recibe del exterior unas materias primas, que en este caso serán la madera, que en su interior van a sufrir una serie de procesos que la transformarán en el producto final, papel, que a su vez será enviado al exterior. Ahora queremos revisar el concepto necesidad. Este término, junto al de problema con el que está muy unido, tiene actualmente para la enfermería una plena vigencia, porque su comprensión y definición son la base para el establecimiento de los cuidados de enfermería.

La enfermería entiende por necesidad un requisito, un factor, un requerimiento físico o psicosocial, puesto que considera al hombre un ser bio-psicosocial, que debe ser satisfecho si quiere conservar el bienestar. La necesidad también puede entenderse como aquello que el individuo debe poseer para actuar dentro de lo que se considera normalidad, tanto por las ciencias de la salud como por la comunidad o la sociedad a la que se pertenece. Las necesidades son comunes a todos los seres humanos, pero sin embargo pueden vivenciarse de manera muy diferente.

Para explicar este punto quiero hacer referencia a la clasificación de vida al psicólogo Abraham Maslow, que actualmente es la que cuenta con una mayor implantación y por tanto es la que con más frecuencia se ve reflejada en los manuales de enfermería que ustedes pueden manejar. Según Maslow, las necesidades se estructuran en forma de escalera. Este me parece un ejemplo, un gráfico muy válido para nosotros.

El primer peldaño, sería el más básico de todos, se encuentra ocupado por las denominadas necesidades fisiológicas o de supervivencia. Simplemente este nombre ya nos da la pista de qué es lo que va a contener. Se encuentran el oxígeno, el alimento, la ingesta de líquidos, la eliminación de productos de desecho, la satisfacción sexual, la actividad y el reposo, el sueño, la termorregulación, la evitación del dolor.

En situaciones normales, los individuos satisfacen por sí solos estas necesidades fisiológicas. Por ejemplo, si tenemos sed, bebemos un vaso de agua. Si tenemos hambre, comemos.

Sin embargo, pensemos en otro ejemplo, por ejemplo, un paciente politraumatizado. Algo tan simple como beber un vaso de agua puede convertirse en un problema para él. Su necesidad de ingesta de líquido no puede ser satisfecha por sí mismo y necesita la ayuda de alguien inexcusablemente.

El siguiente peldaño de nuestra escalera lo ocuparía la necesidad de seguridad y protección. Hablamos aquí tanto de seguridad física como de seguridad emocional, todo aquello que la persona hace para sentirse segura y cómoda. En mayor o menor medida, todos queremos saber qué nos va a ocurrir y cómo nos va a afectar.

Después aparece la necesidad de pertenencia y afecto. El individuo necesita tanto dar como recibir amor o afecto dentro de los límites en el que se desenvuelve. Generalmente se empieza por el núcleo más básico, que es la familia.

De esta forma, se empieza a reconocer como parte integrante de un núcleo social. El siguiente paso correspondería a la necesidad de autoestimación y respeto. En este nivel ya no sólo se pertenece a un grupo, sino que se desarrolla un sentimiento de respeto en base al reconocimiento que se obtiene del grupo por las capacidades y los logros personales.

Al mismo tiempo, el individuo desarrolla también el interés y respeto por sus semejantes. El último peldaño de la escalera lo constituiría la autodeterminación, la capacidad para ser independiente en la satisfacción de sus necesidades y seguir creciendo y cambiando con vistas a obtener logros futuros. Maslow define este nivel como la condición de ser uno mismo.

Esta jerarquía de necesidades satisfechas por el individuo le lleva a la madurez personal. Ahora bien, me gustaría volver al principio, a ese ejemplo que les ponía, a ese ejemplo gráfico de la escalera. No se puede ascender un peldaño si no se ha pisado el anterior, es decir, un individuo que tiene dificultad para satisfacer las primeras necesidades, por ejemplo, un individuo que no puede conseguir alimento, prioriza estas necesidades sobre las demás y así la necesidad de autodeterminación va a quedar muy desdibujada para él.

Cuando las necesidades no se satisfacen, aparecen los problemas. Un problema para la enfermera no es más que la situación que plantea una necesidad no satisfecha. El problema puede presentarse en el momento en que se valoran esas necesidades, sería lo que Myers considera un problema real.

Otras veces, el paciente no lo percibe como tal, pero la enfermera sí puede percibir que en el futuro se pueda presentar. Este sería el problema potencial. La manifestación, que también se encuentra incluida dentro de la prueba de ensayo, sería la forma en cómo se expresa esa necesidad no satisfecha, generalmente a través de síntomas físicos o psíquicos, verbales o no verbales.

Pasemos ahora a ver el aspecto práctico de toda esta exposición, porque en muchas de las exposiciones del tema de ensayo hechas por los alumnos en convocatorias anteriores, hemos notado que a la hora de trasladar estos tres conceptos al campo práctico, se confunden, convirtiendo una necesidad cubierta por el mismo paciente en un problema de enfermería y una manifestación expuesta como problema. Pongamos por un ejemplo que no es correcto. Vamos a ver una serie de datos.

Individuo de 30 años, con amputación de miembro inferior derecho realizada hace 10 años, casado y con un niño de 5 años, plenamente integrado en familia y el trabajo, ingresa para realizar la paratomía. Diagnóstico de enfermería debidamente jerarquizado todas las necesidades. Primera, necesidad de alimentación.

Segunda, necesidad de aceptación de sí mismo. Hasta aquí el ejemplo. Como se puede ver en el diagnóstico, claro que el individuo tiene necesidad de alimentación y de aceptarse a sí mismo, como todo el mundo y más en este caso en concreto en que sufre una amputación.

Pero de acuerdo con los datos que tenemos, él ya satisface esas necesidades. Por lo tanto, no es necesario que enfermería intervenga, ni que por lo tanto lo refleje en su diagnóstico. Vamos ahora a poner un ejemplo partiendo de una necesidad no satisfecha, su manifestación y el problema de enfermería.

Necesidad de hidratación. Esta necesidad estaría englobada en ese primer peldaño de las clasificaciones de Maslow. Manifestación a esta necesidad no cubierta.

Una serie de síntomas que marquen su deshidratación. Problema de enfermería. El primer problema será el saber por qué estos síntomas de deshidratación.

Supongamos que la enfermera al hacer la recolección de datos ya ha descubierto un motivo para ello. Si no es así, tendrá que volver a recoger más datos que confirmen una teoría. También tendremos un conocimiento de la situación del individuo que nos hará plantearnos el problema de administrarle líquidos de una manera u otra.

Por ejemplo, si es un quemado en primer grado, o es un niño de un mes, o es un anciano, o es un paraplégico. En ninguno de estos casos, la solución del problema de enfermería que se presenta, que es cómo administrarle líquidos a este individuo, será la misma. Y luego tendríamos además el problema potencial.

Dado su situación de hidratación, sería la presentación descaras. Esperamos que tanto con la explicación teórica como con los ejemplos que les hemos ofrecido hayan podido quedar

solucionadas sus dudas sobre estos términos. De cualquier manera, saben que siempre estamos a su disposición en CONDE de Peñalver 38, en los teléfonos y a las horas que se le indican en la guía del curso.

Muchas gracias y buenas noches. Y con esto damos fin a Revista de ATS. Han intervenido las profesoras Teresa Ruiz y Belén Cabello.

Gracias por su atención y muy buenas noches. Subtítulos realizados por la comunidad de Amara.org