

Capítulo 1	Perspectiva general del proceso enfermero, el razonamiento clínico y la práctica enfermera en la actualidad	1
	Proceso enfermero: la base del razonamiento clínico	2
	Objetivos enfermeros	4
	Comparación entre el pensamiento crítico y el razonamiento clínico	4
	Cómo el proceso enfermero promueve el razonamiento seguro y eficaz	5
	Etapas del proceso enfermero	6
	Cinco etapas	7
	Relaciones entre las etapas	9
	Beneficios de aplicar el proceso enfermero	13
	El proceso enfermero en el contexto del entorno clínico actual	13
	La seguridad y el bienestar del receptor de los cuidados es la máxima prioridad	14
	Educación de calidad y seguridad para las competencias de las enfermeras	15
	Cuestiones legales y de alcance de la práctica	16
	Brindar cuidados éticos centrados en la persona	16
	Otros temas clínicos que afectan el razonamiento	18
	Desarrollo de las habilidades de pensamiento crítico y razonamiento clínico	29
	Indicadores de pensamiento crítico	29
	Modelo de cuatro círculos del pensamiento crítico	29
	Usar la simulación y la presentación de informes	33
	Disposición y capacidad para brindar cuidados	35
	Disposición a brindar cuidados	35
	Ser capaz de cuidar	36
Capítulo 2	Valoración	45
	Valoración: la clave para la seguridad, la precisión y la eficiencia	46
	Valoraciones que promueven un razonamiento clínico sólido	47
	Las seis etapas de la valoración	48
	Recogida de datos	49
	¿Qué recursos emplear?	49
	Asegurar una recogida minuciosa de los datos	50
	Valoración de los datos básicos, focalizada y prioritaria	50
	Valoración de los datos básicos (comienzo de los cuidados)	51
	Valoración focalizada	55
	Valoración prioritaria	55

Instrumentos estándar, práctica basada en la evidencia y registros electrónicos de salud	57
Valoración de la enfermedad y manejo de la discapacidad	59
Promoción de la salud: cribado para la gestión de riesgos y diagnóstico temprano ...	60
Trabajar con las personas para que tomen decisiones informadas	60
Cuestiones éticas, culturales y espirituales	61
La entrevista y la valoración física	62
Desarrollo de las habilidades para la entrevista	62
Guías: promover una entrevista respetuosa	62
Desarrollo de las habilidades de valoración física	66
Guías: realizar una valoración física	66
Comprobar las pruebas diagnósticas	68
Identificación de datos subjetivos y objetivos	71
Identificación de claves y formulación de inferencias	72
Validación (verificación) de los datos	72
Guías: validación (verificación) de los datos	73
Agrupación de los datos relacionados	75
Agrupación de los datos según el propósito	76
Identificación de patrones/comprobación de las primeras impresiones	80
Información y registro	81
Información y registro de los hallazgos anormales	81
Decidir lo que es anormal	81
Guías: información y registro	82
Capítulo 3 Diagnóstico	89
Diagnóstico: identificación de los problemas reales y potenciales	90
Lo que dicen los estándares de la ANA	92
Diagnóstico y responsabilidad	92
Responsabilidades crecientes relacionadas con el diagnóstico	92
Cambiar a un modelo predictivo de los cuidados (predecir, prevenir, gestionar y promover)	93
Fracaso en el rescate y equipos de respuesta rápida	94
Problemas evitables por el proveedor de cuidados y problemas de salud adquiridos durante la provisión de los cuidados	95
Trayectorias clínicas (mapas de cuidados)	95
Comprobación en el punto de los cuidados	96
Gestión de la enfermedad y la discapacidad	97
Apoyo informático y electrónico para la toma de decisiones	97

