
INTRODUCCION

En sus inicios, la atención de enfermería se encontraba supeditada a órdenes médicas, que constaba únicamente en la administración de medicamentos y terapia física. Otra de las tareas asignadas a enfermería era la de auxiliar al médico en diversos procedimientos, los cuales se centraban siempre en la patología del individuo.

Hoy, la atención de enfermería tiene sus propios métodos (científicos) encaminados a proporcionar cuidados de la mejor calidad y eficiencia al usuario, a través del proceso de atención de enfermería, que es un método sistemático y organizado de administrar cuidados individualizados, centrándose en la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de la persona o grupos a las alteraciones de salud reales o potenciales. Consta de 5 etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

En el presente trabajo se busca brindar atención holística, mediante la utilización del proceso de atención de enfermería, modelo de valoración de Marjory Gordon a un usuario pediátrico, hospitalizado en el tercer piso del Hospital Infantil del Estado, con diagnóstico médico de quemaduras de primero y segundo grado.

Veremos cómo este tipo de accidentes se siguen suscitando hoy en día, a pesar de la evolución cognoscitiva y tecnológica del hombre, ya que éste aún no puede dominar la fuerza de la naturaleza. en forma de maremotos, terremotos, huracanes, tornados e incendios, que se presentan con ímpetu implacable, recordando a la humanidad su fragilidad ante ella.

El fuego, en nuestros días, sigue siendo un gran aliado del hombre, proporcionándole medios para su supervivencia, sin embargo, cuando escapa de su control, destrucción material y humana, hambre y pobreza, son sus consecuencias, y que decir de la transformación física, psicológica y social que sufre en individuo cuando se ha enfrentado a él, viendo, sintiendo en su piel los estragos de su contacto, que aún siendo mínimo, provoca lesiones deformantes.

Los niños, como lo veremos mas adelante, son los susceptibles a sufrir accidentes de este tipo; y éstos podrían reducirse significativamente si personal médico instruyera a los padres sobre los riesgos de las instalaciones domésticas.

En lactantes y niños pequeños se debe advertir a los padres de que incluso las interrupciones más breves en la vigilancia realizada por las personas adultas, suponen un riesgo. Las quemaduras son una causa importante de muerte accidental en los niños, tan solo superada por las debidas a accidentes de automóvil. Las

probabilidades de morir en el incendio de una casa son muy altas, y un número significativo de niños siguen sufriendo quemaduras mortales.

Un 30 a 40% de ellos tiene menos de 15 años de edad, y la edad de los niños es promedio de 32 meses. Un 16% aproximadamente de las quemaduras se deben a malos tratos a los niños, en cuyo caso, adquieren importancia la evaluación de la clase de lesión, localización y su congruencia con la historia.

La cirugía reconstructiva, es hoy por hoy, la esperanza de muchos pacientes que sufren de consecuencias graves, al adentrarse en el amenazante y destructivo mundo del fuego, ya sea por inocencia, ignorancia o descuido.

A continuación se describe la estructura del presente trabajo, el cual se encuentra distribuido de la siguiente manera:

En el primer capítulo se hace referencia a la metodología, la cual delimita el tiempo invertido en la realización de ésta investigación, el lugar, el universo del mismo, y los recursos empleados, tanto humanos como materiales y financieros.

El segundo capítulo va dirigido a la valoración de enfermería, y se hace referencia primeramente a la historia de enfermería, donde se vacían los datos del historial de salud, en hábitos y costumbres del usuario, en base a patrones

funcionales obtenidos a través de la entrevista con la mamá y abuelo del niño. De ésta, se desprende información valiosa para la realización de un minucioso examen físico, que posteriormente se corroborará con exámenes de laboratorio. Por último los testimonios recopilados se concentrarán en un producto final, la documentación.

En el capítulo tercero se enumeran los diagnósticos de enfermería elaborados jerárquicamente a partir de la detección de los problemas de salud y/o necesidades del usuario.

El capítulo cuarto, trata de los problemas interdisciplinarios, donde se expone la importancia de la colaboración de otros profesionales en la salud para prevenir las posibles complicaciones.

Por último, en el capítulo quinto, se plasman en un plan de atención las acciones de enfermería dirigidas a resolver o bien, a minimizar en lo posible, la problemática de salud del usuario.

Universidad Central del Ecuador