

INTRODUCCION

Al finalizar el presente siglo el sistema de cuidados de salud refleja un cambio imprescindible, en el que se ha logrado definir funciones singulares y autónomas en enfermería, estos basados en un cuerpo de conocimientos propios de la profesión.

El proceso de atención de enfermería se reconoce como un método que permite identificar problemas o necesidades del usuario, familia o comunidad con el fin de corregir, minimizar ó prevenir ciertos problemas en el proceso continuo salud - enfermedad, considerando al individuo como un todo funcional que tiene necesidades físicas, emocionales, psicológicas, intelectuales, sociales y espirituales desencadenando respuestas individuales.

En la actualidad los profesionales de salud se enfrentan cada vez mas a una población madura cuyas crecientes necesidades son más agudas y complejas por lo que el personal asistencial se ve involucrado en una constante actualización y capacitación, lo que permitirá actuar con eficacia.

Para elaborar el presente trabajo se tomó como base un modelo para la valoración enfermeril de acuerdo a los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, lo conforman varias etapas que permite identificar problemas únicos implementando una participación activa tanto del usuario como de enfermería y con esto actuar de manera eficaz y favorecer un equilibrio entre el individuo y entorno biopsicosocial y espiritual.

El segundo capítulo lo constituye la valoración de enfermería siendo la primera fase del proceso en el que se ve reflejada la información de todos los aspectos del estado de salud de la

usuaria que permitirá el análisis para el siguiente capítulo.

Este capítulo está conformado por información obtenida de la historia de enfermería, el examen físico y la visita domiciliaria, se analiza la información y al concluir de acuerdo a los patrones funcionales de salud, se destaca si el patrón es funcional, disfuncional ó se encuentra en riesgo de disfunción.

En el capítulo tres se mencionan los diagnósticos de enfermería identificados, se clasifican por prioridad de acuerdo a las necesidades de Maslow, siendo estos la base para la planificación de cuidados.

Como cuarto capítulo se encuentra diseñado un plan de atención, que fue elaborado para brindar atención de enfermería a una usuaria cuyas acciones descritas van encaminadas a mantener, mejorar y estabilizar los problemas reales y/o potenciales que se identificaron.

Finalmente se presenta un apartado de anexos, siendo el primero la guía de valoración de datos, el segundo el resumen de la visita domiciliaria a la usuaria y su familia y en el tercero se describe también la historia natural de Insuficiencia Cardíaca que permite identificar los estudios por los que pasa la enfermedad y actuar de manera eficaz y eficiente tomando en cuenta las respuestas individuales de la usuaria ante los padecimientos y reformando las medidas de prevención, además el conocimiento de la historia natural de la enfermedad que en este caso permitió ampliar los conocimientos y de esta manera brindar cuidados integrales que favorezcan la recuperación y/o estabilizar el estado de salud.