

INTRODUCCION

En las últimas décadas se han producido cambios dinámicos en la práctica de la enfermería, ya que en el pasado ésta se describía en términos funcionales (actividades realizadas por las enfermeras) y ofrecían cuidados basados en prescripciones médicas específicamente enfocados a los procesos patológicos y no en el usuario que atendían, las intervenciones independientes que este personal realizaba eran resultado de la intuición y la experiencia.

Uno de estos cambios es la aplicación rigurosa del proceso científico, que comprende la investigación profunda y sistemática de un problema dentro de un marco teórico definido. La enfermería se encamina hacia una aplicación más estricta del método científico a través del refinamiento de los procesos de atención de enfermería. Esta transformación permite a este profesional actuar en forma independiente interactuando a su vez con otros profesionales en el área de la salud, facilitando la comunicación y favoreciendo la continuidad en los cuidados que se le brindan al usuario.

Con la finalidad de ejercer una práctica científica (sistematizada) humanística, fundamentada en la lógica de este método, se desarrolla el proceso de atención de enfermería (P.A.E) como un marco para brindar cuidados en forma integral e individualizada así mismo por su enfoque holístico permite conocer al individuo en su contexto, como una unidad biopsicosocial, asegurando con esto se cubran las necesidades únicas en forma completa, ayudando al personal de enfermería a adecuar las intervenciones hacia el usuario y no hacia la enfermedad.

En el presente trabajo damos a conocer un proceso de atención de enfermería realizado a un usuario del Hospital General ISSSTE, del servicio de pediatría. Con el diagnóstico médico de Neumonía.(Anexo 2); y que para facilitar su lectura se abordará de la siguiente manera:

En el primer capítulo damos a conocer la metodología utilizada para el abordaje del P.A.E., en el segundo capítulo se describen los datos obtenidos a través de la valoración de enfermería, en el tercer capítulo se enlistan los diagnósticos de enfermería identificados en el usuario sirviendo éstos de base para que en el cuarto capítulo se proponga un plan de atención. Finalmente en el quinto capítulo se dan a conocer algunas reflexiones sobre el desarrollo del proceso de atención de enfermería realizado. (Conclusiones).