



**PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES- Plan 2019**

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2020

Curso: CUIDADOS INTENSIVOS A PACIENTES PEDIATRICOS

Profesor/as: Lic. Nora Erratchú

Carga horaria semanal: 5 hs Teóricas

60 hs Prácticas

Créditos: 14

Núcleo al que pertenece: Área profesional

Tipo de asignatura: Teórica/Práctica.

Horario de consulta extra – clase: 13 a 14 hs

**Presentación**

Esta asignatura desarrolla los contenidos necesarios para el cuidado intensivo de enfermería del niño en estado crítico, caracterizado por la presencia de problemas de salud que amenazan la vida y que requieren la intervención urgente y especializada de un profesional adecuadamente capacitado en el manejo de tecnología y en la toma de decisiones en un contexto de alto estrés. En este sentido, resulta interesante señalar que en las unidades de cuidados intensivos, los tiempos para la evaluación, diagnóstico e intervención se encuentran comprimidos por la urgencia que la situación plantea, tornando así de central importancia, la intervención pronta teniendo en cuenta un esquema conceptual de las características de la disfunción de los órganos y sistemas que son comunes a las alteraciones críticas.

La Unidad de Cuidados Intensivos está diseñada para la vigilancia continua y el tratamiento inmediato del niño cuyas funciones vitales están alteradas pudiendo poner en peligro su vida. La práctica de enfermería en un campo especializado y específico se caracteriza por personal entrenado en la toma de decisiones y el manejo de alta tecnología.

En esos momentos críticos, el trabajo del equipo de enfermería resulta de gran importancia. Para lograr este objetivo, se propone como metodología el trabajo con resolución de problemas partiendo del "Proceso de Atención de Enfermería".

Asimismo, se propone que los estudiantes logren poner en relación los componentes teóricos desarrollados en el ámbito académico, durante el momento de la práctica pre-profesional, construyendo así desde una perspectiva reflexiva un plan de cuidados acorde al contexto particular del paciente pediátrico y su familia.

### **Objetivo General**

Que los alumnos logren construir cuidados intensivos de enfermería enfocados a niños con alteraciones que ponen en riesgo inmediato su vida.

### **Objetivos Específicos**

Que los alumnos logren:

- Caracterizar el escenario de una unidad de cuidados intensivos pediátricos.
- Comprender la relación entre la atención del niño críticamente enfermo y su familia en el contexto de hospitalización.
- Valorar, examinar y conocer las alteraciones en los diferentes sistemas / aparatos o patrones funcionales del niño y adolescente.
- Identificar e interpretar los signos- síntomas y pautas de alarmas en las enfermedades de alta morbi-mortalidad en la infancia.
- Conocer el papel / rol de la Enfermera en Terapia Intensiva dentro del equipo de salud.
- Adquirir los conocimientos para la administración de drogas y conocer las acciones terapéuticas de los medicamentos de uso pediátrico
- Adquirir conocimientos y efectuar una Reanimación Cardiopulmonar Básica Pediátrica correctamente
- Señalar las actividades de enfermería relacionadas en la educación sanitaria de los padres y el niño previo al alta hospitalaria

### **Contenidos mínimos:**

Características de unidades de cuidados intensivos pediátricas. Perfil epidemiológico. El cuidado niño en estado crítico. El significado de la hospitalización para el niño y su familia. Participación de la familia del niño en el cuidado. Aspectos emocionales del niño en estado crítico. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del niño y familia ante el dolor y la muerte. El niño con dolor. Escalas de medición de dolor Terapéuticas para dolor. Farmacológica en el dolor del niño.

El niño con alteraciones de la oxigenación. Valoración de enfermería. Cuidados de enfermería en las alteraciones respiratorias, ejercicios respiratorios, oxigenoterapia, fisioterapia, técnica de aspiración, vías aéreas artificiales. Drenaje torácico. Cuidados de enfermería a niños con alteraciones cardiovasculares. Cirugía cardiovascular; farmacoterapia. Monitoreo hemodinámico.

El niño con alteraciones de eliminación. Valoración de enfermería con trastornos hidroelectrolíticos. Balance. Diálisis. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería a los niños con afecciones hidroelectrolíticas. El niño con alteraciones de las necesidades nutricionales .Requerimientos nutricionales. Nutrición enteral y parenteral. Valoración integral de las necesidades.

Cuidados de enfermería a niños con alteraciones del sistema nervioso: Alteraciones de la conciencia: coma, traumatismos craneoencefálicos, hipertensión endocraneana, monitoreo de la presión intra craneana. Terapéutica: fármaco control y vigilancia. Aplicación del proceso de atención de enfermería.

Control de infecciones en las unidades de cuidados intensivos. Prevención de infecciones en el niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos. Medidas de aislamiento.

## **Contenidos Temáticos o Unidades**

### **Unidad 1**

**Contexto del cuidado de enfermería en el niño en estado Crítico.** Sujeto de Atención en situación crítica de salud. Definición. Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (UCIP): Importancia. Infraestructura. Equipo de salud. Derecho del niño hospitalizado. Atención del niño críticamente enfermo. Control de Infecciones: Prevención. Medidas de Aislamiento. Protección personal. Monitorización hemodinámica

### **Bibliografía obligatoria**

- Christian Segui. Aspectos Legales. PROECRI – Tercer ciclo, modulo 1. Editorial Panamericana. 2018.
- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols." El niño en estado crítico" Capítulo 76-77. Editorial Panamericana.2011
- SAP. Secretaria de Educación Continua. TIPs Temas de Infectología Pediátrica. Capítulo "Control de Infecciones durante la internación". ECI-LIC.Beltrán, E. 2012
- Resolución 747/2014 del Ministerio de Salud Argentino: Directrices de Organización y Funcionamiento de las Unidades de Cuidados Intensivos e Intermedios Pediátricos en Establecimientos Asistenciales. Disponible en <http://infoleg.mecon.gov.ar/infolegInternet/anexos/230000-234999/230533/norma.htm>

- Albano, Lidia C. "Ayer y hoy de la emergencia y los cuidados críticos. La terapia intensiva pediátrica hoy: ¿qué dejamos atrás?" Congreso del Centenario de la SAP. CABA 13y 16 de septiembre 2011. Disponible en [http://www.sap.org.ar/docs/congresos/2011/centenario\\_sh/albano\\_terapia.pdf](http://www.sap.org.ar/docs/congresos/2011/centenario_sh/albano_terapia.pdf)
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 1 "Atención del niño críticamente enfermo" Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

## **Unidad 2**

**Intervención de enfermería en el niño con alteración en la oxigenación.** Valoración del niño con Insuficiencia Respiratoria. Dispositivos de oxígeno: uso y características. Asistencia Respiratoria Mecánica. (ARM). Modalidades. Medio Interno: PO<sub>2</sub>; PCO<sub>2</sub>; Bicarbonato. Analgesia – Sedación. Punción y drenaje pleural: Sistema de drenaje pulmonar. Sostén Farmacológico: vía intravenosas, inhalatorias. Características, uso terapéutico. Niños con cuidados especiales: traqueotomía, ventilación no invasiva trauma de tórax (neumotórax hipertensivo, hemotorax). Plan de cuidados de enfermería

## **Bibliografía obligatoria**

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols. "El niño en estado crítico" Capítulos 4,5,6.- Editorial Panamericana. 2011
- Comité de Neumonología Crítica de la SATI. Ventilación Mecánica. Editorial Panamericana, Buenos Aires 2011.
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 2- Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009
- SAP. Secretaria de Educación Continua. TIPS Temas de Infectología Pediátrica. Neumonía asociada a Respirador. Rosa Bologna. 2006
- Comité Nacional de Terapia Intensiva. Sociedad Argentina de Pediatría SAP-2009. "Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría". FUNDASAP Ediciones. Buenos Aires.
- Capítulo 2. Asistencia Respiratoria Mecánica: Generalidades- modos de ventilación. Capítulo 3. Monitoreo respiratorio. Capítulo 11.

## **Unidad 3**

**Intervenciones de enfermería al niño con alteraciones cardiovasculares** Repaso de anatomía y fisiología circulatoria. Cardiopatías Congénitas .Definición. Valoración del niño con alteración cardiovascular. Insuficiencia Cardíaca. Shock Cardiogénico. Cirugía Cardiovascular: Cirugía cerrada / abierta. Preparación de la unidad para la recepción del postquirúrgico Intervención de enfermería en el posquirúrgico inmediato. Valores de

laboratorio. Procedimientos y técnicas de enfermería según patologías: drenaje mediastinal / pleural. Balance de ingresos - egresos. Ritmo diurético. Sostén farmacológico: adrenalina / noradrenalina; dopamina / dobutamina; nitroprusiato de sodio; digoxina. Características, uso terapéutico. Cuidados especiales. Calculo de drogas: Regla del 0,6 y del 6. Monitoreo hemodinámica: PVC, circuito arterial .Plan de cuidados de enfermería (PAE)

### **Bibliografía obligatoria**

- Sánchez, Gabriela. Protocolo ERAS: Recuperación optimizada post-quirúrgica. Programa ERAS: una perspectiva desde enfermería. PROECRI – Tercer ciclo, modulo 1. Editorial Panamericana. 2018.
- Comité Nacional de Terapia Intensiva. Sociedad Argentina de Pediatría SAP-2009. “Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría”. FUNDASAP Ediciones. Buenos Aires.
- Capitulo 16. Monitoreo Hemodinámica. Capitulo 12. Shock: Atención Inicial. Capitulo 13. Shock Hipovolémico: Capitulo 19. Farmacología del Sistema Cardiovascular.
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capitulo 3. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009
- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols.” El niño en estado crítico” Capítulo 17, 18, 20,21 y22. Editorial Panamericana.2011
- Adams, N; Holland, N. “Farmacología para enfermeras, un enfoque fisiopatológico”.2ª Edición. Pearson Educación. 2009 Madrid.
- Lilley, L; Aucker, R; Farmacología en Enfermería. Ed. Hartcourt 2ª Edición Méjico 2008

### **Unidad 4**

#### **Intervenciones de enfermería en el niño con alteración en la eliminación.**

Repaso de anatomía y fisiología renal. Insuficiencia Renal Aguda: Pre- Intra-Post renal. Características. Signos – síntomas. Tratamiento Valores de laboratorio. Trastornos Hidroelectrolíticos: Sodio – Potasio – Corrección: calcio, bicarbonato de sodio, potasio. Cuidados de enfermería en la administración. Sostén farmacológico. Diuréticos. Características, uso terapéutico. Niños con cuidados especiales: Diálisis peritoneal. Balance de ingresos- egresos. Monitoreo Hemodinámico. Plan de cuidados de enfermería

- Adams, N; Holland, N. “Farmacología para enfermeras, un enfoque fisiopatológico”.2ª Edición. Pearson Educación. 2009 Madrid.
- Lilley, L; Aucker, R; Farmacología en Enfermería. Ed. Hartcourt 2ª Edición Méjico 2008
- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols.” El niño en estado crítico” Capítulo 25, 26,27 Editorial Panamericana.2011.
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 5. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

## **Unidad 5**

**Cuidados de enfermería en el niño con alteraciones gastrointestinales...** Fisiopatología de las distintas formas de trastornos de la nutrición en el niño en estado crítico. Repaso de anatomía de vasos venosos. Características. Accesos Vasculares periféricos, centrales. Cuidados especiales. Prevención de infecciones Indicaciones, técnica y monitoreo de la alimentación enteral y parenteral. Cuidados especiales. Balance de ingresos-egresos Plan de cuidados de enfermería.

### **Bibliografía obligatoria**

Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols. " El niño en estado crítico" Capítulo 2, Editorial Panamericana.2011

Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría (2009) Capítulo 49 y55 Comité Nacional de Terapia Intensiva. SAP.

## **Unidad 6**

### **Intervenciones de enfermería en el niño con politraumatismos**

Definición. Distintos tipos de politraumatismos. Evaluación inicial. Revisión primaria y a corto plazo. Definición de trauma craneoencefálico. Repaso de anatomía y fisiología cerebral. Hipertensión intracraneana (PIC). Definición .Signos y síntomas. Dispositivos intracraneales. Drenajes (DVD. DVE) Características. Intervenciones de enfermería. Monitoreo. Escala de Glasgow Corregida para pediatría. Tratamiento: Hiperventilación. Diuréticos. Desplaquetamiento. Sostén farmacológico: Manitol. Fenobarbital. Difenilhidantoína. Uso terapéutico. Plan de cuidados de enfermería.

### **Bibliografía obligatoria**

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols. " El niño en estado crítico" Editorial Panamericana.2011
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009
- Sociedad Argentina de Pediatría. Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica. 2013 Manual del curso E.R.A. ISBN 978-987-9051-88-7.

## **Unidad 7**

### **Intervenciones de enfermería en el niño con dolor**

Dolor. Origen. Escalas de evaluación del dolor: RAMSAY, AMIEL-TISON, CHEOPS, CONFORT. Farmacología. Apiades. Aines. Técnicas de relajación. Uso terapéutico. Cuidados específicos. Plan de cuidados de enfermería

- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009
- Adams, N; Holland, N. "Farmacología para enfermeras, un enfoque fisiopatológico". 2ª Edición. Pearson Educación. 2009 Madrid.
- Lilley, L; Aucker, R; Farmacología en Enfermería. Ed. Hartcourt 2ª Edición México 2008

## **Unidad 8**

### **Reanimación Cardiopulmonar**

RCP Pediátrico. OVACE: obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño.

### **Bibliografía obligatoria**

- Sociedad Argentina de Pediatría. Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica. Manual del curso E.R.A. FUNDASAP. ISBN 978-987-9051-88-7. Buenos Aires, 2013.
- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols." El niño en estado crítico" Editorial Panamericana.2011
- Pro, A. "Anatomía Clínica". Editorial Panamericana. 2ª edición. Buenos Aires 2014
- Adams, N; Holland, N. "Farmacología para enfermeras, un enfoque fisiopatológico". 2ª Edición. Pearson Educación. 2009 Madrid

### **Bibliografía de Consulta**

Sociedad Argentina de Pediatría. Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica. Manual del curso E.R.A. FUNDASAP. ISBN 978-987-9051-88-7. Buenos Aires, 2013.

Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols." El niño en estado crítico" Editorial Panamericana.2011

Pro, A. "Anatomía Clínica". Editorial Panamericana. 2ª edición. Buenos Aires 2014

Adams, N; Holland, N. "Farmacología para enfermeras, un enfoque fisiopatológico". 2ª Edición. Pearson Educación. 2009 Madrid.

Lilley, L; Aucker, R; Farmacología en Enfermería. Ed. Hartcourt 2ª Edición México 2008

Comité Nacional de Terapia Intensiva. Sociedad Argentina de Pediatría SAP-2009. "Manual de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría". FUNDASAP Ediciones. Buenos Aires

Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

Goodman A & cols. Las Bases farmacológicas de la Terapéutica. Octava edición Editorial Panamericana 2000.

### **Modalidad de dictado**

Metodología

Bloque teórico: Clases expositivas participativas. Presentación de trabajos grupales e individuales. Presentación de plan de cuidados por patología. Introducción a la técnica de resolución por casos para temáticas específicas de enfermería.

### **Talleres:**

- Administración de medicación y colocación de vías
- Cuidados de enfermería con la ventilación mecánica.
- RCP pediátrico

**Prácticas Profesionales (PP)** Se realizarán en unidades de cuidados críticos pediátricos a designar.

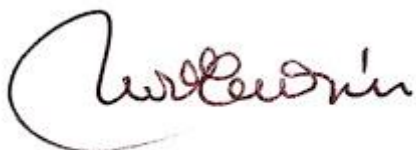
### **Evaluación**

Las condiciones de aprobación del curso son las contempladas en el Régimen de Estudios actualmente en vigencia RCS 201/18. La aprobación de la materia requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para la asignatura, y cumplir con las siguientes condiciones de acreditación:

- a) La obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las 2 (dos) instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas.
- b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos.

Este examen se tomará dentro de los plazos del curso previstos en el cronograma, al igual que las instancias de recuperación de los parciales.

En relación a la evaluación de las Prácticas Pre Profesionales, de acuerdo al Reglamento de PPP de Licenciatura en Enfermería Resolución (CS) N° 566/10 el estudiante deberá contar con el 75% de asistencia y la aprobación de los objetivos y actividades planteadas para cada una de ellas.



Lic. Nora Erratchú