

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2020

Curso: Cuidados Intensivos a Pacientes Pediátricos

Profesor: Lic. Cintia Lopez

Carga horaria semanal: 5 horas

Día y Horario: Martes de 14 a 19 hs

Créditos: 14

Tipo de Asignatura: Teórica - práctica

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 realizar una rápida evaluación pediátrica a fin de establecer prioridades en el cuidado del niño en estado crítico y el acompañamiento a la familia del paciente en estas condiciones.

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

Duración: La presente asignatura (bloque teórico) constara de un total de 130hs reloj con una extensión en el tiempo de 4 meses. Fecha de inicio 24 de agosto de 2020, fecha de finalización 12 de diciembre de 2020.

Modalidad de cursada: La modalidad de cursada presencial a virtual a través del campus de la unq disponible en <https://presencial.uvq.edu.ar/login/index.php>.

La modalidad virtual se desarrollará a través de ocho unidades. Cada uno tendrá una duración semanal o bisemanal. Incluirá distintos dispositivos y estrategias metodológicas.

Las clases tendrán carácter teórico–práctico, y la metodología a emplear será activa, variada y centrada en las especificidades de cada alumno como así también en aquellas propias del grupo en cuestión.

Foros temáticos virtuales: es un espacio de discusión y encuentro a partir de los temas clave aportados en el aula y las clases virtuales. Estos foros se desarrollarán a lo largo del curso.

Grupos de trabajo: Se asignará un grupo de trabajo a fin de confeccionar un trabajo grupal evaluativo.

Trabajos Prácticos/Parcial: son una instancia de evaluación obligatoria escrita, que constituye la preparación de dos entregas individuales con un recuperatorio integrador.

Prácticas: Considerando que quizás las practicas se vean afectadas por las razones de público conocimiento, como alternativa se está evaluando la posibilidad de realizar talleres en aula gabinete, aun así, quedaremos a la espera de la resolución de la dirección de la carrera, y a la autorización del rectorado de la universidad sobre nuestro ingreso a la UNQ; cómo así como también a la autorización por parte de los hospitales para nuestro ingreso en caso de poder lograr acceso a las practicas hospitalarias. Este es el motivo principal por

el cual el cronograma podría llegar a sufrir algunos cambios, tratando siempre de evitar el cambio de fechas de las instancias evaluativas.

Por otro lado, la asignatura ofrecerá recursos bibliográficos y didácticos (videos) para apoyar el trabajo en el aula virtual.

Criterios de Evaluación

A los fines evaluativos se utilizarán los siguientes criterios de evaluación:

- Interacción con el aula virtual
- Entrega en tiempo y en forma de las actividades solicitadas en clase
- Participación en los foros
- Participación en actividades colaborativas
- Chequeo de e-mails
- Capacidad de trabajo grupal
- Estructuración textual
- Entrega de trabajos
- Uso del lenguaje y modos de escritura

Requisitos de Aprobación:

Las condiciones de aprobación de la asignatura son las contempladas en el Régimen de Estudios en vigencia y aprobado por la Universidad Nacional de Quilmes según Resolución (CS): 201/18

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:

- El equipo de cuidados críticos. Disponible en <https://www.sati.org.ar/index.php/el-equipo-de-cuidados-criticos>
- 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>
- Slota, M. (2009) Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 1 "Atención del niño críticamente enfermo" Mc Graw-Interamericana. AACN. México
- El niño con requerimientos de cuidados críticos. Disponible en <https://www.sati.org.ar/index.php/el-nino>
- El papel de la enfermería en la UCI Pediátrica (2017), d.i.c.e.n Disponible en <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-la-enfermeria-en-la-uci-pediatica-DDIMPORT-051292/>
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Monitoreo hemodinámico, cap 16.

- Silvia Acosta-Gnass, “Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria” OPS, 2011
- Marti- Estrada de Ellis (2018), “Cuidados en el paciente pediátrico”, Ediciones Medicas del sur, pp
- COVID-19 Novedades de coronavirus. SATI. Disponible en <https://www.sati.org.ar/index.php/novedades-coronavirus>
- Nuevo Coronavirus COVID-19, Información recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación y medidas de prevención. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>

Unidad 2

Sedación y analgesia en la unidad de cuidados críticos pediátricos.

Valoración del niño con requerimientos de sedación y analgesia en el contexto de la terapia intensiva y ante requerimiento para procedimientos.

Bibliografía:

- Consenso SAP Analgesia y sedación (2008), Part 1 y 2
- Manual de Emergencias de la SAP(2009), Sedo analgesia en la terapia intensiva, cap55
- Manual de Emergencias de la SAP(2009), Farmacología de los fármacos sedantes y paralizantes, cap53
- Manual de Emergencias de la SAP(2009), sedación y analgesia para procedimientos, cap54

Unidad 3

Intervención de enfermería en el niño con alteración en la oxigenación. Valoración del niño con Insuficiencia Respiratoria. Síndrome de dificultad respiratoria aguda. Dispositivos de oxígeno: uso y características. Derrame pleural. Neumotórax. Asistencia Respiratoria Mecánica. (ARM) Modalidades. Niños con cuidados especiales: traqueotomía, ventilación no invasiva. Ventilación invasiva. VAFO. Medio Interno.

Bibliografía:

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols (2011) “ El niño en estado crítico” Capítulos 4,5,6.-Editorial Panamericana.
- Comité de Neumonología Crítica de la SATI(2011), Ventilación Mecánica. Editorial Panamericana, Buenos Aires.
- Slota M,(2009). Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 2- Mc Graw-Interamericana. AACN. México
- Manual de Emergencias de la SAP, Manejo de la vía aérea. Cap. 1.
- Enciclopedia médico-quirúrgica (2004), intubación: indicaciones, técnica, vigilancia y complicaciones
- Medina, Orive (2015), Manual de ventilación mecánica Pediátrica y Neonatal, Ventilación no invasiva pp231-246
- Felicitas Hoz (2010), Enfermería Clínica 1, Desequilibrio ácido básicos
- Odera, Bigarata (2015), ventilación no invasiva en Pediatría.

Unidad 4

Intervenciones de enfermería al niño con alteraciones cardiovasculares Repaso de anatomía y fisiología circulatoria. Cardiopatías Congénitas. Definición. Valoración del niño con alteración cardiovascular. Shock: atención inicial, clasificación. Cirugía Cardiovascular: Cirugía cerrada / abierta. Preparación de la unidad para la recepción del postquirúrgico Intervención de enfermería en el posquirúrgico inmediato. Procedimientos

y técnicas de enfermería según patologías: drenaje mediastinal / pleural. Balance de ingresos - egresos. Ritmo diurético. El niño con alteración de laboratorio: Hemograma.

Bibliografía:

- Flores, Gallardo (1997), Revista Medicina infantil, Cuidados de enfermería al niño cardiópata
- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols.(2011)“ El niño en estado crítico” Capítulo 17, 18, 20,21 y22. Editorial Panamericana.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Shock Atención inicial. Cap. 12.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Shock hipovolémico. Cap. 13.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Shock séptico. Cap. 14.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Shock hipovolémico. Cap. 15.
- Arch Argent Pediatr (1998), Normativa para el tratamiento del choque anafiláctico
- Arch Argent Pediatr (2010), Shock séptico, pp249-254
- Pruebas diagnósticas: hemograma. Disponible en <https://www.saludalia.com/pruebas-diagnosticas/hemograma>
- Transfusión sanguínea. Disponible en <https://enfermeriapractica.com/procedimientos/transfusion-sanguinea>.
- Aragonés, Cela de Julian,(2019)Hematología práctica
-

Unidad 5

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

Insuficiencia Renal Aguda: Signos – síntomas. Tratamiento. Insuficiencia renal grave: Cuidados de enfermería. Niños con cuidados especiales: Diálisis peritoneal. Hemodiálisis. Balance de ingresos- egresos.

- Gainza de los Ríos, (2017), Insuficiencia renal aguda, cap 15, pp 230-234
- Melgar, Viota(2014), Protoc diagn ter pediatr, Hemodiálisis pediátrica
- Navarrete. Alvarado (2008), Revista Colombiana de Enfermería, “La enfermedad renal crónica en el niño y el cuidado de enfermería” vol8

Unidad 6

Cuidados de enfermería en el niño con alteraciones gastrointestinales. El niño con alteración de las necesidades nutricionales. Nutrición enteral: colocación usos, cuidados. Nutrición parenteral: indicaciones, modo de colocación, cuidados de enfermería.

Bibliografía

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols.(2011)“ El niño en estado crítico” Capitulo 2, Editorial Panamericana.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Nutrición enteral en el paciente crítico. Cap. 48.
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Nutrición parenteral. Cap. 49.

Unidad 7

Intervenciones de enfermería en el niño con politraumatismos

Definición. Distintos tipos de politraumatismos. Evaluación inicial. Revisión primaria y a corto plazo. Dolor.

Origen. Escalas de evaluación del dolor. Definición de trauma craneoencefálico. Repaso de anatomía y fisiología cerebral. Hipertensión intracraneana (PIC). Definición. Signos y síntomas. Dispositivos intracraneales. Drenajes. Características. Intervenciones de enfermería. Monitoreo. Escala de Glasgow Corregida para pediatría.

Bibliografía:

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols.(2011) " El niño en estado crítico" Editorial Panamericana.
- Slota M,(2009). Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 2- Mc Graw-Interamericana.AACN. México
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Politraumatismo atención inicial. Cap 25,
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Traumatismo de cráneo leve. Cap 26
- Manual de Emergencias de la SAP (2009), Traumatismo de cráneo grave. Cap 27
- Comité de trauma del colegio de cirujanos, Programa avanzado de apoyo vital (2000)
- Protocolos de diagnósticos terapéuticos (2008), Hipertensión intracraneal
- Manual del dolor (2008), Sociedad Española de Pediatría

Unidad 8

Reanimación Cardiopulmonar

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

Bibliografía:

- Mejias ,(2019),Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias pediátricas.
- AHA-(2015),Guidelines-Highlights Spanish
- AHA-(2020),Guidelines-Highlights Spanish

Bibliografía de Consulta

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

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

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

Aires

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

Evaluación

Las condiciones de aprobación del curso son las contempladas en el Régimen de Estudios actualmente en vigencia RCS 201/18.

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.

El estudiante deberá contar con el 75% de asistencia y la aprobación de los objetivos y actividades planteadas para cada una de ellas.



Lic. Cintia Lopez