



## **Universidad Nacional de Quilmes**

### **Departamento de Ciencias Sociales**

#### **Carrera de Licenciatura en enfermería**

**Carrera: Licenciatura en Enfermería**

**Año: 2022 2do cuatrimestre**

**Curso: Cuidados Intensivos a pacientes pediátricos**

**Eje al que pertenece: Área profesional**

**Profesor: Lopez, Cintia**

**Cantidad de horas: 130 hs.**

**Créditos: 14**

#### **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 23 de agosto, fecha de finalización 08 de diciembre de 2022.

**Modalidad de cursada:** La modalidad de cursada es presencial plena, con un requerimiento del 75% de asistencia en **aula 201**.

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.

**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, una grupal y un recuperatorio por cada instancia parcial.

**Prácticas:** Se realizarán los martes, miércoles y jueves a partir del 15 de noviembre hasta el 8 de diciembre, de 14 a 19hs en el hospital Dr. Pedro de Elizalde, cito en Av montes de oca 40, CABA. Si bien la vacuna contra el covid no es obligatoria, es un requisito de la institución donde realizara la práctica. También es requisito las vacunas: doble adulto, antitetánica, antigripal. Contar con uniforme blanco e identificación.

### **Talleres en gabinete:**

Se realizarán talleres gabinetes en los sectores asignados de la Universidad. Los mismos serán sobre:

- Armado de dispositivo para presión arterial invasiva. Presentación reconocimiento y armado de los dispositivos de oxigenación del paciente pediátrico. Técnica de aspiración a paciente pediátrico.
- Armado de circuitos de ARM. Fijación del TET. Técnica de aspirado de secreciones a paciente intubado: aspiración cerrada y abierta. Preparación del ARM. Modos Ventilatorios. Lectura de Gases y medio interno arteriales y venosos. Posibles terapéuticas.
- Tipos de sondas y su colocación. Presentación de distintos tipos de catéteres venosos y su utilización. Practica sobre preparado de NPT para su administración. BALANCE DE INGRESO Y EGRESOS. CONTROL DE INGRESO Y EGRESOS. PRESENTACION DE HOJA DE BALANCE Y REGISTRO.
- RCP pediátrico avanzado.

### **Criterios de Evaluación**

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

- Interacción en el aula.
- Entrega en tiempo y en forma de las actividades solicitadas en clase
- Capacidad de trabajo grupal
- Estructuración textual
- Realización de exámenes evaluativos
- Uso del lenguaje y modos de escritura
- PUNTUALIDAD
- 75% de asistencia

### **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. Equipo de 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
- Guía esencial de metodología en ventilación mecánica no invasiva(2017)Ed. Panamericana
- 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:**

- Guías de Práctica Clínica Cardiovascular. Intervenciones en enfermería con base en la Evidencia (2011)Ed. Panamericana
- 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” Capítulo 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:**

- Mejías ,(2019),Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias

pediátricas.

- AHA-(2015),Guidelines-Highlights Spanish
- AHA-(2020),Guidelines-Highlights Spanish

### **Evaluación teórica:**

- Según el régimen de estudio 201/18 Artículo N° 11, la aprobación de las asignaturas correspondientes a la carrera en la modalidad presencial requerirá de los siguientes ítems.
- Se realizarán dos exámenes parciales. Examen final oral y/o escrito integrador para los alumnos que no promocionen la asignatura.
- La aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para cada asignatura, y
- a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas. ó,
- 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. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación



Lic. López Cintia