



Universidad
Nacional
de Quilmes

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES- Plan 2020

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año:2022

Curso: Cuidados Intensivos a Pacientes Pediátricos

Profesor: Lic. Nora Erratchú

Carga horaria total: 130 horas

Carga horaria semanal Bloque Teórico: 5 hs - Total 70 hs

Carga horaria semanal Bloque Practico: 15 hs- Total 60 hs

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 está destinada a los estudiantes de grado de la licenciatura y desarrolla los contenidos relacionados con los cuidados de enfermería que se despliegan en las unidades de cuidados intensivos pediátricos.

Se considera al niño en estado crítico aquel cuya supervivencia está en peligro o podría llegar a estarlo, debido a un proceso patológico sobre su estado de salud y para cuyo tratamiento se precisa de un nivel asistencial mayor al proporcionado en una unidad de hospitalización convencional

Las Unidades de Cuidados Críticos Pediátricas son unidades de hospitalización dedicadas a la atención de pacientes graves cuyas funciones vitales están real o potencialmente deterioradas y para mantenerlos con vida precisan de un tratamiento específico y/o un soporte mecánico. El nombre de estas unidades varía según la cultura hospitalaria (unidad de cuidados intensivos, unidad de vigilancia intensiva) o según la patología ó edad del niño que sea tratado en dichas unidades (Unidad de Neonatología, Recuperación Cardiovascular, Unidad de Terapia Intensiva, Etc.).

Por lo tanto, la práctica de enfermería en este campo especializado y específico se caracteriza por contar con plantel profesional entrenado en la toma de decisiones y el manejo de alta tecnología, en un contexto de alto estrés y permanentes desafíos científicos, técnicos y éticos.

La materia propone a los estudiantes de grado abordar la complejidad de los cuidados críticos a través de un enfoque holístico, basado en conocimiento científico e interdisciplinario, que permita integrar conocimientos previos de otras materias cursadas a lo largo de la carrera y plantear los nuevos conocimientos que la especialidad presenta.

La propuesta a los estudiantes es el aprendizaje de, además de las técnicas propias de la terapia invasiva como la monitorización continua de los signos vitales y soporte vital farmacológico, la atención centrada en el niño y su familia que abarcará la consideración de su entorno familiar, social y el impacto biopsicosocial que la internación en UCIP produce.

Para lograr estos objetivos propios de enfermería se propone como metodología el modelo de Enfermería de Nancy Roper y la resolución de casos-problemas partiendo del "Proceso de Atención de Enfermería". De esta manera se propone que los estudiantes logren poner en relación los componentes teóricos desarrollados en el ámbito académico durante el momento de la práctica profesional, construyendo así desde una perspectiva reflexiva, cuidados acorde al contexto particular del paciente pediátrico y su familia.

Objetivo General

Que los alumnos adquieran y construyan nociones de cuidados específicos de enfermería basados en conocimiento científico, integrales, de calidad y éticos 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.
- Relacionar la atención del niño críticamente enfermo y su familia con el enfoque integral, humanista y científico de enfermería
- Reconocer los componentes éticos y legales de la práctica de enfermería en las UTIP.
- Conocer el papel / rol de la Enfermera en Terapia Intensiva dentro del equipo de multidisciplinario de salud
- 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 adquirir pautas de alarmas en las enfermedades de alta morbi-mortalidad en la UTIP.

- Revalorizar y adquirir conocimientos para la administración de drogas para el control del dolor, inotrópicos y otros de uso pediátrico en el entorno UTIP
- Adquirir conocimientos y efectuar Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica Básica y Avanzada según normativas vigente.
- Señalar las actividades de enfermería relacionadas en la educación sanitaria de los padres y el niño durante la estancia en la unidad de terapia o 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. 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

El niño con alteraciones de la oxigenación. Valoración de enfermería. Monitorización Continua de Signos Vitales.

Cuidados de Enfermería para el niño con alteraciones Hemodinámicas. Shock. Tipos. Diagnóstico y tratamiento. Cuidados de enfermería a niños con alteraciones cardiovasculares. Cirugía cardiovascular; farmacoterapia.

Cuidados de enfermería para el niño con alteraciones respiratorias: Claudicación Respiratoria. Tratamiento y utilización de vías aéreas artificiales. Asistencia mecánica Respiratoria: modo invasivo y no invasivo. Drenaje torácico: a gravedad y aspirativo.

El niño con alteraciones de las necesidades nutricionales. Necesidades Basales: requerimientos de líquidos y electrolitos. Rol de enfermería. Vías Centrales, percutáneas, perisféricas, y arteriales. Prevención de infecciones asociadas a Cateteres. Balance de Ingresos y Egresos. Requerimientos nutricionales del niño en UTIP, asociarlo a las etapas etarias. Nutrición enteral y parenteral. Cuidados de Enfermería asociados a la utilización de vías centrales y arteriales.

El niño con alteraciones de eliminación. Valoración de enfermería con trastornos hidroelectrolíticos. Ritmo diurético. Diálisis. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería a los niños con afecciones hidroelectrolíticas.

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.

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. Disposición espacial, equipamiento utilizado, organización funcional. Causas de Ingreso a las UTIPs. Causas de muerte. Enfermería en la UTIP: Formación y capacitación. Aspectos legales y éticos del ejercicio profesional en el entorno UTIP. Relación enfermero paciente. Equipo multidisciplinario de salud en las UTIPs. Normas de clasificación y categorización de las áreas de Terapia Intensiva Pediatría (Normativa 747/2014).

Humanización del cuidado, derecho del paciente y la familia, Participación de la familia y el aislamiento social. Derechos del niño hospitalizado. Atención del niño críticamente enfermo.

Enfermedades Asociadas a los Cuidados Intensivos: control de las Infecciones asociadas a la estancia en UTIP. Prevención. Medidas de Aislamiento. Medidas de Protección personal.

Bibliografía obligatoria

- 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 criticos.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
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 1 "Atención del niño críticamente enfermo"Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

Unidad 2

Dolor. Origen. Escalas de evaluación del dolor: RAMSAY, AMIEL-TISON, CHEOPS, CONFORT. Farmacología. Opioides y otras familias farmacológicas utilizadas en UTIP. Técnicas de relajación. Uso terapéutico. Cuidados específicos. Plan de cuidados de enfermería

Trasplante de órganos. Conceptos clave. El paciente donador y el paciente receptor. Medidas pre y pos trasplante. Cuidados especiales

Muerte Cerebral. Dependencia tecnológica de los pacientes internados en las UCI. Participación de la familia y el aislamiento. Aspectos éticos en las UCIS: las directivas o decisiones anticipadas. Encarnizamiento diagnóstico y terapéutico. La no iniciación y la retirada de las medidas de soporte vital. La reanimación cardiopulmonar y la orden de no reanimación.

Bibliografía obligatoria

- 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 Méjico 2008

Unidad 3

Intervención de enfermería en el niño con alteración en la oxigenación.
Cuidados de enfermería para el niño con graves problemas respiratorios: Valoración del niño con Insuficiencia Respiratoria. Causas más comunes. Control de la vía aérea. Tubos endotraqueales y traqueostomías. Función y Características, técnicas de inserción, control, sujeción y mantenimiento. Monitorización de los Signos vitales en forma continua: características, utilización de la tecnología, parámetros. Asistencia Respiratoria Mecánica. (ARM). Modalidades: Invasiva y No Invasiva. Prevención del Barotrauma: neumotórax hipertensivo, barotrauma. Sistemas de drenajes torácicos: a gravedad y al vacío. Cuidados de enfermería para el niño en ARM y VNI desde la intubación al destete. Lectura del Medio Interno: PO₂; PCO₂; Bicarbonato. Sostén Farmacológico: Control del dolor, Analgesia – Sedación – Paralización. Plan de cuidados de enfermería basados en el modelo de Nancy Roper.

Bibliografía obligatoria

- Esquinas Rodríguez, A. Guía esencial de Metodología en Ventilación Mecánica no Invasiva. Parte V. Neonatología y Pediatría, principios básicos. Sección XV y XVI. ISBN 9788491101390. Ed Panamericana. Buenos Aires 2018

- Martínez Parada, Y; Lince Varela, R & cols." El niño en estado crítico" Capítulos 4,5,6.-Editorial Panamericana.2011
 - Capitulo 2 y 3: Asistencia Respiratoria Mecánica: Generalidades- modos de ventilación. Monitoreo respiratorio.
- 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.

Unidad 4

Intervenciones de enfermería al niño con alteraciones cardiovasculares
 Cuidados de enfermería para el niño con graves problemas en el corazón y grandes vasos. Cardiopatías Congénitas. Epidemiología y Definición. Valoración del niño con alteración cardiovascular. Insuficiencia Cardíaca. Shock Cardíaco. 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: monitorización continua: PVC, circuito arterial, valores. Balance de ingresos - egresos. Ritmo diurético. Sostén farmacológico: inotrópicos y vasodilatadores mas comunes: adrenalina / noradrenalina; dopamina / dobutamina; nitroprusiato de sodio; digoxina. Características, uso terapéutico. Cuidados especiales. Calculo de drogas: Regla del 0,6 y del 6. Plan de cuidados de enfermería (PAE)

Vías Centrales, arteriales, percutáneas: administración de líquidos, fármacos y electrolitos.

Bibliografía obligatoria

- 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 5

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

Cuidados de enfermería para el niño con graves problemas en la función renal. Insuficiencia Renal Aguda y claudicación renal. Insuficiencia 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 y Hemofiltración en pacientes gravemente enfermos como terapia de reemplazo renal. 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" Capitulo 25, 26,27 Editorial Panamericana.2011.
- Slota, M. Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. Capítulo 5. Mc Graw-Interamericana. AACN. México 2009

Unidad 6

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 7

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 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 Méjico 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

Según el Regimen de Estudios para los estudiantes de carreras de pregrado y grado de la Universidad Nacional de Quilmes, Resolucion (CS) N° 201/18, La

forma de evaluación en cada caso será la establecida para la modalidad de la carrera (presencial o virtual) a la que pertenece la asignatura y no a la modalidad de la carrera a la que se encuentra inscripto el/la estudiante. Esta asignatura podrá ser aprobada mediante el régimen regular.

En el régimen regular las instancias de evaluación parcial serán al menos 2 en cada asignatura y tendrán carácter obligatorio. Cada asignatura deberá incorporar al menos una instancia de recuperación. Las calificaciones serán:

a) Aprobado (de 4 a 10 puntos); b) Reprobado (de 1 a 3 puntos); c) Ausente; d) Pendiente de Aprobación. La calificación "Ausente" corresponde cuando: Un estudiante no se haya presentado a la/s instancia/s de evaluación pautada/s en el programa de la asignatura o tenga una asistencia inferior al 75% a las clases presenciales.

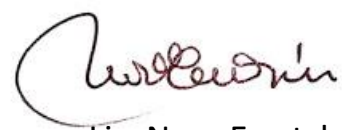
Para aprobar una asignatura en el régimen regular se requiere:

a. obtener un promedio mínimo de 7 (siete) puntos en las instancias parciales de evaluación y un mínimo de 6 (seis) puntos en cada una de ellas; o, un mínimo de 4 (cuatro) puntos en cada instancia parcial de evaluación; y

b.1. La obtención de un mínimo de 4 (cuatro) puntos en un examen integrador, que se tomará dentro de los plazos del curso y transcurrido un plazo de -al menos- 1 (una) semana desde la última instancia parcial de evaluación o de recuperación; o

b.2. En caso de no aprobarse o no rendirse el examen integrador en la instancia de la cursada, se considerará la asignatura como pendiente de aprobación (PA) y el/la estudiante deberá obtener un mínimo de 4 (cuatro) puntos en un examen integrador organizado una vez finalizado el dictado del curso. El calendario académico anual establecerá la administración de 2 (dos) instancias de exámenes integradores antes del cierre de actas del siguiente cuatrimestre. Los/las estudiantes, deberán inscribirse previamente a dichas instancias. La Unidad Académica respectiva designará a un/a profesor/a del área, quien integrará con el/la profesor/a a cargo del curso, la/s mesa/s evaluadora/s del/los examen/es integrador/es indicado/s en este punto.

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 Erratchu