

Atenció d'Infermeria al Nen i la Família amb Problemes de Salut Infantil 2015/2016

Codi: 101773

Crèdits: 6

Titulació	Tipus	Curs	Semestre
2500891 Infermeria	OT	4	0

Professor de contacte

Nom: Raquel Coronado Robles

Correu electrònic: Raquel.Coronado@uab.cat

Utilització de llengües

Llengua vehicular majoritària: català (cat)

Prerequisits

No hi ha prerequisits oficials.

Tot i això estaria bé repassar les competències treballades en les assignatures de la matèria d'Infermeria en el nen, l'adolescent i la dona .

Objectius

L'assignatura es programa al quart curs del Grau d'Infermeria i forma part del grup de les assignatures de la menció Infància i salut, de formació optativa. Constitueix, per tant, part de la base científica necessària per a la formació del graduat infermer.

OBJECTIUS GENERALS

Els seus objectius generals són:

L' estudi del nen des de el moment del naixement i fins l'adolescència. Posant l'èmfasi en el desenvolupament del nen i l'adolescent en situacions de malaltia.

Aplicar les principal eines infermeres que col·laboren a la millora de la pràctica infermera en l'atenció especialitzada.

OBJECTIUS ESPECÍFICS.

Planificar el procés de cures a les persones ateses, seguint un dels models de les necessitats humanes. CRITERI: Ha d'aplicar les etapes del procés de cures.

Descriure els diferents models d'educació sanitària més utilitzats en l'àmbit de la salut. CRITERI: Ha de identificar l'objectiu que vol aconseguir dels models puerocentric i sociocentric.

Seleccionar els plans de cures més adients que permetin intervenir sobre l'estrès de l'infant i la família davant la malaltia i l'hospitalització. CRITERI: Ha de fonamentar amb evidències perquè es consideren les més adients.

Analitzar el concepte de cures pal·liatives des de un model infermer. CRITERI: Ha de identificar les accions que ajuden a garantir el confort, el benestar i la qualitat de vida.

Analitzar les intervencions proposades en el pla de cures. CRITERI: Ha de justificar la seva pertinència amb el model de cures seleccionat.

Seleccionar les intervencions més adients, per tractar els problemes de salut que presenten els nens de 0 a 18 anys. CRITERI: Ha de justificar amb evidències les intervencions infermeres en cadascun d'ells.

Analitzar les cures, sobre l'estrès de l'Infant i la família davant de la malaltia i l'hospitalització. CRITERI: Ha de identificar i justificar amb evidències les accions que garanteixin l'estabilització de la situació i la prevenció de complicacions.

Competències

- Basar les intervencions infermeres en l'evidència científica i en els mitjans disponibles.
- Expressar-se de manera fluida, coherent i adequada a les normes establertes, tant oralment com per escrit.
- Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutiva més adequada per donar resposta als problemes de l'àmbit professional, de manera eficient i eficaç.
- Oferir una atenció sanitària tècnica i professional adequada a les necessitats de salut de les persones ateses, d'acord amb l'estat de desenvolupament dels coneixements científics de cada moment i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen a les normes legals i deontològiques aplicables.
- Planificar i dur a terme cures infermeres dirigides a persones, famílies o a grups, orientades als resultats en salut, i avaluar-ne l'impacte a través de guies de pràctica clínica i assistencial que descriuen els processos pels quals es diagnostica, tracta o cuida un problema de salut.

Resultats d'aprenentatge

1. Aplicar la metodologia infermera en l'atenció professional segons les necessitats de salut d'infantil.
2. Argumentar les intervencions infermeres en salut infantil a partir d'articles originals i/o aportacions d'experts.
3. Descriure les intervencions infermeres per acompanyar la família com a unitat bàsica en la salut infantil.
4. Expressar-se de manera fluida, coherent i adequada a les normes establertes, tant oralment com per escrit.
5. Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutiva més adequada per donar resposta als problemes de l'àmbit professional, de manera eficient i eficaç.
6. Planificar cures infermeres dirigides a la infantesa i a la família.

Continguts

INTRODUCCIÓ

El concepte de nen al igual que el d'infància i adolescència tal com l'entenen avui en dia seria " *com una fase especial i amplia de la vida*" (Bergen, 2007), es una construcció social feta per l'home per la qual cosa aquesta construcció pot canviar en el temps i d'una cultura a un altre. La imatge del nen que es té en l'actualitat és molt recent i producte de les idees de l'Il·lustració (s. XVIII) que prometia una societat màgica.

En l'actualitat s'entén per nen " *tot ésser humà menor de 18 anys d'edat, llevat que, en virtut de les lleis que li siguin aplicables, obtingui abans la majoria d'edat*" , (Art 1 de la Convenció de Drets del Nen UNICEF, 1996). La convenció sobre els drets de la infància diu el següent: tots els nens han d'estar lliures de discriminació. Desenvolupar-se física i mentalment en llibertat i amb dignitat. Tindre un nom i una nacionalitat. Disposar de nutrició, habitatge, recreació i serveis sanitaris adients. Rebre tractament especial, si té alguna deficiència. Rebre amor, comprensió i seguretat material. Rebre educació per desenvolupar les seves capacitats. Ser els primers en rebre protecció en cas de catàstrofes. Estar protegits de l'abandonament, la crueltat i l'explotació. Estar educats en l'esperit de l'amistat entre els pobles. (Assemblea General de les Nacions Unides 1989).

En l'actualitat i en el nostre entorn, el tenir cura infermera de la infància es fonamenta en: Una difusió generalitzada del concepte de salut. Una influència permanent de les condicions socioeconòmiques en la situació dels nens i dels adolescents. Un desenvolupament molt important de l'atenció sanitària des de la vessant tecnològica i organitzativa.

La necessitat d'instruir de manera especial a les infermeres en tenir cura dels nens és paral·lela al desenvolupament de les unitats pediàtriques. Es defineix la infermeria pediàtrica com "*la prestació d'atencions o tenir cura del nen i l'adolescent per afavorir l'equilibri de les necessitats bàsiques en relació a la salut, la malaltia i la mort*".

Per una altra part, la investigació en infermeria pediàtrica està emmarcada dins d'aquest àmbit d'estudi. La investigació infermera, és aquella que augmenta el coneixement dins de l'àmbit de l'objecte de la infermeria, com podrien ser, els estudis del nivell de modificació de les necessitats bàsiques d'un nen amb problemes de salut en funció del grau de desenvolupament de la seva malaltia.

CONTINGUTS

Cures infermeres al nadó a terme. Canvis biològics al naixement. Facilitació adaptació entorn extrauterí. Satisfacció de necessitats biològiques bàsiques. Afavoriment de vincles. Característiques del nadó normal. Test d'Apgar. Determinació de mesures. Identificació. Profilaxi. Prevenció de metabolopaties. Valoració de l'estat gestacional.

Dur a terme cures d'infermeria al nounat prematur i d'alt risc i a la seva família. Nounatpremat. Nounat d'alt risc. Teoria sinactiva. NIDCAP (*Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program*). Cures Centrades en el Desenvolupament i en la família. Problemes de salut en el període neonatal.

Cures infermeres a nens amb patologia aguda: Febre. Alteracions respiratòries. Alteracions gastrointestinals. Dolor agut. Cirurgia pediàtrica més freqüent: apendicectomia, fimosi, etc.

Cures infermeres a nens amb problemes de salut crònics: Fibrosi quística. Transplantament pulmonar. Insuficiència renal: diàlisi, transplantament renal. Alteracions hepàtiques: transplantament hepàtic. Alteracions cardiològiques: Cardiopaties congènites. Transplantament cardíac i cirurgia cardíaca. Alteracions neurològiques. Descompensació diabètica. La malaltia neoplàsica. Els processos oncològics més freqüents. Cures infermeres a la infància amb necessitats especials i a la seva família: cures pal·liatives. Onco-hematologia: transplantament de Progenitors Hematopoietics (TPH). Comunicació i suport emocional al nen amb malaltia crònica i la seva família.

Soport Vital Intermedi Pediàtric.

Pràctiques de laboratori. Contingut:

NIDCAP (*Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program*). Cures Centrades en el Desenvolupament i en la família. Cures pal·liatives. Diferències anatomofisiològiques entre el nen i l'adult. Comunicació en les diferents etapes de desenvolupament. Higiene del nadó; cures del cordó umbilical. Higiene del nen sotmès a trasplantament de progenitors hematopoètics. Administració de d'alimentació enteral; sondatge nasogàstric en pediatria;ostomies. Recollida de mostres en pediatria. Oxigenoteràpia; aerosolteràpia. Punció lumbar en pediatria. Infeccions; antisèptics i desinfectants; tipus d'aïllaments a l'hospital; extracció de mostres per hemocultiu. Seguretat del pacient; prevenció i comunicació d'errors. Consentiment informat. Inserció i manteniment de catèters venosos perifèrics i centrals. Administració de medicació: càlcul de fàrmacs, dosi, dilució, velocitat d'administració, etc. Maneig de bombes d'administració de medicació. Medicació específica: quimioteràpia, hemoderivats. Soport Vital Intermedi Pediàtric.

Metodologia

Classes expositives amb la finalitat de presentar les evidències més actuals, clarificar dubtes i relacionar conceptes on els estudiants hi tinguin una major dificultat.

Presentacions grupals: realització i presentació d'una situació clínica d'infermeria pediàtrica en l'àmbit de la infància, l'adolescència en hospitalització per malaltia crítica, nounats i altres problemes de salut prevalents a la infància i/o d'una situació clínica d'infermeria pediàtrica.

Pràctica de laboratori

Amb la finalitat de dur a terme determinats procediments i l'aplicació de cures infermeres per atendre nens ingressats en unitats pediàtriques.

Tutories individualitzades: es podran concretar tutories específiques contactant prèviament per e-mail amb el professor/a.

Activitats formatives

Títol	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Tipus: Dirigides			
Classes expositives	36	1,44	1, 2, 3, 4, 5, 6
Pràctiques de laboratori: Adquirir habilitats	15	0,6	1, 3, 6
Tipus: Autònomes			
Activitats autònomes	91	3,64	1, 2, 3, 4, 5, 6

Avaluació

El sistema d'avaluació s'organitza en 3 mòduls cadascun dels quals tindrà un pes específic en la qualificació final:

Realització i presentació d'una situació clínica d'infermeria pediàtrica (25%), en l'àmbit de la infància, l'adolescència en hospitalització per malaltia crítica, crònica o cures pal·liatives. Aquesta es realitzarà en grup.

Avaluació Prova escrita (55%)

Finalitat: Aquesta prova permet avaluar la capacitat d'aplicar el coneixement i destreses en tenir cura de nens en situacions d'hospitalització, organitzar i integrar idees i informació i elaborar un discurs propi.

Tipus de prova: consisteix en un conjunt de preguntes tipus test, de resposta curta, tema, etc. Aquesta prova requereix habilitat per elaborar un discurs propi i no només saber aplicar informació.

Pràctiques de laboratori (20%).

S'avaluarà l'assistència, actitud i participació dels estudiants, així com la elaboració d'anotacions de suport.

A més, en l'última pràctica de laboratori es realitzarà una prova en la qual cada alumne haurà de demostrar els coneixements i habilitats en una situació pràctica duta a terme en les pràctiques de laboratori anteriors.

OBTENCIÓ DE LA QUALIFICACIÓ FINAL:

Excel·lent (EX) L'estudiant ha assolit les competències avaluades i les duu a terme de manera autònoma fent les seves justificacions amb evidències.

Notable (N) L'estudiant ha assolit les competències avaluades i les duu a terme de manera autònoma amb algunes evidències.

Aprobat (AP) L'estudiant pot assolir les competències avaluades amb supervisió.

Suspens (SS) L'estudiant no ha assolit les competències avaluades.

1.- **El requisit per a l'obtenció de la nota final** és haver-se presentat a totes les parts avaluades i tenir-les superades amb una nota de 5 o superior.

2.- Es considerarà **no evaluable** de tota la assignatura, quan l'estudiant hagi faltat a les pràctiques de laboratori (més d'una sessió) o no presenti i defensi el treball de grup, o no faci l'examen.

3.- **La qualificació final** de la assignatura serà la mitjana ponderada de les diferents parts que la configuren. Segons l'acord 4.4 del Consell de Govern 17/11/2010 de la normativa d'avaluació, les qualificacions seran:

Del 0 a 4.9 = Suspens

Del 5.0 al 6.9 = Aprovat

Del 7.0 al 8.9 = Notable

Del 9.0 al 10 = Excel·lent

Del 9.0 al 10 Matrícula d'Honor.

4.- L'estudiant té dret a la **revisió de les proves d'avaluació**. Per a tal fi es concretarà les dates en el campus virtual.

5.- Els estudiants que no hagin superat l'assignatura per mitjà de l'avaluació continuada es podran presentar a una **prova de síntesi**.

6.- La valoració de **situacions especials i particular**, serà valorada per una comissió avaluadora configurada a tal efecte.

Activitats d'avaluació

Títol	Pes	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Pràctiques de laboratori: Adquirir habilitats	20%	1	0,04	1, 2, 3, 5, 6
Presentació d'una situació clínica	25%	3	0,12	1, 2, 3, 4, 5, 6
Prova escrita (examen)	55%	4	0,16	1, 2, 3, 4, 5, 6

Bibliografia

Cruz Hernández, M. Tratado de Pediatría. 10ªed. Vol I,II. Madrid: Ergon; 2011.

Díaz Gómez, NM, Gómez García MC, Ruíz García MJ. Enfermería de la infancia y la adolescencia. Madrid: McGraw-Hill Interamericana España; 2006.

Edo Gual M, Giró Sanabria I, March Vilà G. Manual de procedimientos y técnicas de enfermería en pediatría. Bellaterra. Barcelona: Servei de Publicacions. Universitat Autònoma de Barcelona; 2010.

Fernández Díaz P, Caballero Muñoz E, Medina Bacarreza G. Manual de enfermería neonatal. Cuidados y procedimientos. Elsevier España S.A. 2010.

Galbán Oliert JA. Enfermería pediátrica. Manual de urgencias. Sevilla: Editorial MAD; 2000.

Nascimento Támez R, Pantoja Silva MJ. Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Asistencia del recién nacido de alto riesgo. 3º ed. Buenos Aires: Panamericana; 2008.

Ruiz González MD, Martínez Barellas MR, González Carrión P. Enfermería del niño y del adolescente. Madrid: Enfermería 21. Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2009.

Ullán de la Fuente AM, Ández Belver M. Cuando los pacientes son niños: "Humanización y calidad en la hospitalización pediátrica". Madrid: Eneida; 2008.

Webs de consulta.

- Societat Catalana de Pediatria www.scpediatrics.cat
- http://www.isciii.es/htdocs/redes/investen/Best_Practice.htm