

**Atención de enfermería al niño y familia con
problemas de salud infantil**

Código: 101773
Créditos ECTS: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500891 Enfermería	OT	4	0

Contacto

Nombre: Raquel Coronado Robles
Correo electrónico: Raquel.Coronado@uab.cat

Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)
Algún grupo íntegramente en inglés: No
Algún grupo íntegramente en catalán: Sí
Algún grupo íntegramente en español: No

Equipo docente

Miguel Jiménez Pera
Xènia Sist Viaplana
Carolina Watson Badia
Puri Escobar
Antonia Arreciado Marañón

Prerequisitos

No hay prerequisites oficiales

Sin embargo es recomendable repasar las competencias trabajadas en las asignaturas de la materia de Enfermería en el Niño, el Adolescente y la Mujer.

Objetivos y contextualización

La asignatura se programa en el cuarto curso del Grado de Enfermería y forma parte del grupo de las asignaturas de la mención Infancia y Salud, de formación optativa. Constituye, por lo tanto, parte de la base científica necesaria para la formación del graduado enfermero.

OBJETIVOS GENERALES

El estudio del niño desde el momento del nacimiento y hasta la adolescencia, con énfasis en el desarrollo del niño y el adolescente en situaciones de enfermedad.

Aplicar las principales herramientas enfermeras que contribuyen en la mejora de la práctica enfermera en la atención especializada.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Planificar el proceso de cuidados en las personas atendidas, siguiendo uno de los modelos de las necesidades humanas. CRITERIO: Es necesario aplicar las etapas del proceso de cuidados.

Describir los diferentes modelos de educación sanitaria más utilizados en el ámbito de la salud. CRITERIO: Es necesario identificar el objetivo que se pretende conseguir de los modelos puerocéntrico y sociocéntrico.

Seleccionar los planes de cuidados más adecuados que permitan intervenir sobre el estrés del niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización. CRITERIO: Es necesario fundamentar con evidencias por qué se consideran las más adecuados.

Analizar el concepto de curas paliativas desde un modelo enfermero. CRITERIO: Es necesario identificar las acciones que ayudan a garantizar el confort, el bienestar y la calidad de vida.

Analizar las intervenciones propuestas en el plan de cuidados. CRITERIO: Es necesario justificar su pertenencia al modelo de cuidados seleccionado.

Seleccionar las intervenciones más adecuadas, para tratar los problemas de salud que presentan los niños de 0 a 18 años. CRITERIO: Es necesario justificar con evidencias las intervenciones enfermeras en cada uno de ellos.

Analizar los cuidados sobre el estrés del niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización. CRITERIO: Es necesario identificar y justificar con evidencias las acciones que garanticen la estabilización de la situación y la prevención de complicaciones.

Competencias

- Basar las intervenciones enfermeras en la evidencia científica y en los medios disponibles.
- Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
- Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.
- Planificar y prestar cuidados enfermeros dirigidos a las personas o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.

Resultados de aprendizaje

1. Aplicar la metodología enfermera en la atención profesional según las necesidades de salud de infantil.
2. Argumentar las intervenciones enfermeras en salud infantil a partir de artículos originales y/o aportaciones de expertos.
3. Describir las intervenciones enfermeras para acompañar a la familia como unidad básica en la salud infantil.
4. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
5. Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.
6. Planificar cuidados enfermeros, dirigidos a la infancia y a la familia.

Contenido

INTRODUCCIÓN

El concepto de niño, infancia y adolescencia, tal y como lo entendemos hoy en día, podría definirse "como una fase especial y amplia de la vida" (Bergen, 2007). Se trata de una construcción social hecha por el hombre, con lo cual dicha construcción puede cambiar en el tiempo y de una cultura a otra. La imagen del niño que se tiene en la actualidad es muy reciente y es fruto de las ideas de la Ilustración (s. XVIII), que prometía una sociedad mágica.

En la actualidad, se entiende por niño "todo ser humano menor de 18 años de edad, a menos que, en virtud de las leyes que le sean aplicables, obtenga antes la mayoría de edad" (art. 1 de la Convención de Derechos del Niño, UNICEF, 1996). Según la Convención sobre los Derechos de la Infancia: "Todos los niños tienen que estar libres de discriminación. Desarrollarse física y mentalmente en libertad y con dignidad. Tener un nombre y una nacionalidad. Disponer de alimentación, vivienda, recreación y servicios sanitarios adecuados. Recibir un tratamiento especial si tiene alguna deficiencia. Recibir amor, comprensión y seguridad material. Recibir

educación para desarrollar sus capacidades. Ser los primeros en recibir protección en caso de catástrofe. Estar protegidos del abandono, la crueldad y la explotación. Estar educados en el espíritu de la amistad entre los pueblos" (Asamblea General de las Naciones Unidas).

En nuestro entorno y en la actualidad, el hecho de ofrecer cuidados enfermeros en la infancia se fundamenta en una difusión generalizada del concepto de salud; una influencia permanente de las condiciones socioeconómicas en la situación de los niños y de los adolescentes, y un desarrollo muy importante de la atención sanitaria desde el punto de vista tecnológico y organizativo.

La necesidad de instruir de manera especial a las enfermeras en el cuidado de los niños es paralela al desarrollo de las consultas pediátricas en la atención primaria de salud. Se define la enfermería pediátrica como "la prestación de atenciones o cuidados en el niño y adolescente para favorecer el equilibrio de las necesidades básicas en relación a la salud, la enfermedad y la muerte".

Por otra parte, la investigación en enfermería pediátrica está enmarcada dentro de este ámbito de estudio. La investigación enfermera es aquella que aumenta el conocimiento dentro del ámbito de la enfermería, como podrían ser los estudios del nivel de modificación de las necesidades básicas de un niño con problemas de salud en función de su grado de desarrollo.

CONTENIDOS

Clases expositivas. Contenidos.

Cuidados enfermeros en el bebé. Cambios biológicos al nacer. Facilitación adaptación entorno extrauterino. Satisfacción de necesidades biológicas básicas. Favorecimiento de vínculos. Características del bebé normal. Test de Apgar. Determinación de medidas. Identificación. Profilaxis. Prevención de metabopatías. Valoración del estado gestacional.

Realizar cuidados de enfermería al recién nacido prematuro y de alto riesgo y a su familia. Recién nacido prematuro. Recién nacido de alto riesgo. Teoría sinactiva. NIDCAP (Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program). Cuidados centrados en el desarrollo y en la familia. Problemas de salud en el periodo neonatal.

Cuidados al niño hospitalizado y a su familia. Carta Europea de los Derechos de los Niños. Acogida al niño y su familia. Valoración holística. Reacciones al diagnóstico, al ingreso y a técnicas invasivas. Técnicas de comunicación. Atención integral al adolescente enfermo. Triángulo de evaluación pediátrica.

Comunicación y soporte emocional al niño hospitalizado y a su familia.

Patología respiratoria en el niño. Valoración de enfermería. Patologías más frecuentes. Insuficiencia respiratoria.

Patología digestiva en el niño. Valoración de enfermería. Patologías específicas más frecuentes. Manejo deshidratación. Consideraciones nutricionales. Consideraciones farmacológicas.

Patología nefrológica en el niño. Valoración de enfermería. Patologías nefrológicas más frecuentes. Pruebas diagnósticas.

Patología neurológica en el niño. Directrices de valoración del niño con alteración neurológica. Estados de consciencia. Signos de Hipertensión Craneal. Pruebas diagnósticas. Patologías neurológicas más frecuentes.

Cirugía pediátrica. Cuidados prequirúrgicos. Adaptación entorno/lenguaje a la edad del paciente. Introducción Programa Childlife. Papel de enfermería en trasplante de órganos.

Patología oncohematológica en el niño y el adolescente. Patologías más frecuentes. Epidemiología. Fases de la enfermedad. Tratamiento (farmacológico, radioterapia, cirugía, nuevas terapias). Catéteres venosos centrales. Atención al niño inmunodeprimido. Atención integral al niño y adolescente con cáncer y a su familia. Trasplante de progenitores hematopoyéticos.

Cuidados del dolor en pediatría. Fisiopatología. Clasificación. Valoración. Mitos y barreras del dolor en los niños. Concepto de dolor total. Tratamiento farmacológico y no farmacológico del dolor.

Cuidados paliativos pediátricos. Objetivos medicina paliativa. Problemas de aplicación en la población pediátrica. Desafíos. Etapas en función de los objetivos terapéuticos. Control de síntomas. Situación de últimos días. Sedación paliativa.

Prácticas de laboratorio. Contenidos:

NIDCAP (Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program). NIDCAP (Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment). Cuidados centrados en el desarrollo y en la familia. Habilidades específicas. Acogida en la unitat. Sentimientos y reacciones. Posicionamiento y contención. Transferencias. Método canguro.

Circuitos técnicos: Familiarización con uso de dispositivos oxigenoterapia / práctica técnicas de enfermería neurología / Inserción catéter periférico en pediatría / Asistencia a una PL en un recién nacido / Técnica gases capilares + obtención de muestras sanguíneas y urinarias / familiarización con manejo de catéteres venosos centrales / Manejo de nutrición enteral y SNG

Botón gástrico; sonda gastrostomía; RCP; Ventilación Mecánica No Invasiva; Cetoacidosis metabólica: manejo en el hospital; catéteres centrales; PL en el recién nacido.

Comunicación con el niño y la familia (escucha activa y lenguaje asertivo).

Administración de medicación: cálculo de fármacos, dosis, dilución, velocidad de administración, etc. Manejo de bombas de administración de medicación. Medicación específica: dilución, velocidad de administración, etc. Manejo de bombas de administración de medicación.

Trabajos grupales. Casos.

Enfermedad de membrana hialina

Enterocolitis necrotizante

Cardiopatías congénitas

Trasplante cardiaco

Meningitis bacteriana

Insuficiencia renal crónica

Metodología

Clases expositivas: cuya finalidad es explicar las evidencias más actuales, clarificar dudas y relacionar los conceptos de mayor dificultad para los estudiantes.

Presentaciones grupales: realización y presentación de una situación clínica de enfermería pediátrica en el ámbito de la infancia y la adolescencia en hospitalización por enfermedad crítica, recién nacidos y otros problemas de salud prevalentes en la infancia y/o en una situación clínica de enfermería pediátrica.

Práctica de laboratorio: cuya finalidad es realizar determinados procedimientos y aplicar los cuidados enfermeros necesarios para atender a niños ingresados en unidades pediátricas.

Tutorías individualizadas: se podrán concertar tutorías específicas contactando previamente por e-mail con el profesor.

Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	15	0,6	1, 3, 6
TEORÍA (TE)	36	1,44	1, 2, 3, 4, 5, 6
Tipo: Autónomas			

Evaluación

El sistema de evaluación se organiza en **3 módulos**. Cada módulo tiene un peso específico en la calificación final:

Realización y presentación de una situación clínica de enfermería pediátrica (25%), en el ámbito de la infancia y/o la adolescencia en hospitalización por enfermedad crítica, crónica o curas paliativas. Se realizará en grupo.

Evaluación prueba escrita (55%)

Finalidad: Esta prueba permite evaluar la capacidad de aplicar el conocimiento y destrezas en el cuidado de niños en situaciones de hospitalización, así como de organizar e integrar ideas e información y elaborar un discurso propio.

Tipo de prueba: Consiste en un conjunto de preguntas tipos test, de respuesta corta, tipo tema, etc. Esta prueba requiere habilidad para elaborar un discurso propio y no solo saber aplicar información.

Prácticas de laboratorio (20%)

Se evaluará la asistencia, actitud y participación de los estudiantes, así como la elaboración de anotaciones de apoyo.

Además, en la última práctica de laboratorio se realizará una prueba en la cual cada alumno tendrá que demostrar los conocimientos y habilidades en una situación práctica llevada a cabo en las prácticas de laboratorio anteriores.

OBTENCIÓN DE LA CALIFICACIÓN FINAL:

Excelente (EX): El estudiante ha alcanzado las competencias evaluadas y las lleva a cabo de manera autónoma, justificando sus decisiones con evidencias.

Notable (N): El estudiante ha alcanzado las competencias evaluadas y las lleva a cabo de manera autónoma con algunas evidencias.

Aprobado (AP): El estudiante puede alcanzar las competencias evaluadas con supervisión.

Suspendido (SS): El estudiante no ha alcanzado las competencias evaluadas.

1.- El requisito para la obtención de la nota final mediante evaluación continuada es haberse presentado a todas las partes evaluadas y haberlas superado con una nota de 5 o superior.

2.- Se considerará no evaluable mediante evaluación continuada el estudiante que haya faltado a las prácticas de laboratorio (a más de una sesión) o no presente y defienda el trabajo de grupo o no apruebe el examen.

3.- La calificación final de la asignatura será la media ponderada de las diferentes partes que la configuran. Según el acuerdo 4.4 del Consejo de Gobierno 17/11/2010 de la normativa de evaluación, las calificaciones serán:

Del 0 al 4,9 = Suspendido

Del 5,0 al 6,9 = Aprobado

Del 7,0 al 8,9 = Notable

Del 9,0 al 10 = Excelente

Del 9,0 al 10 = Matrícula de honor

4.- El estudiante tiene derecho a la **revisión de las pruebas de evaluación**. Para tal fin se concretarán las fechas en el Campus Virtual.

5.- Los estudiantes que no hayan superado la asignatura mediante la evaluación continuada se podrán presentar a una **prueba de síntesis**.

6. La valoración de **situaciones especiales y particulares** será valorada por una comisión evaluadora configurada a tal efecto.

Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia y participación activa en clase	20%	1	0,04	1, 2, 3, 5, 6

Evaluación escrita mediante pruebas objetivas	55%	4	0,16	1, 2, 3, 4, 5, 6
Evaluación oral: pruebas estructuradas /Evaluación mediante casos prácticos y resolución de problemas	25%	3	0,12	1, 2, 3, 4, 5, 6

Bibliografía

Álvarez López J, Flores González J, Fernández Leal A, Díaz Rodríguez JL. Guía farmacológica pediátrica en tratamiento parenteral y cuidados de enfermería. Elsevier España S.A. 2016.

Ann Towle M. Asistencia de enfermería materno-neonatal. Pearson Education, SA; 2011

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.

Lissauer T, Graham C. Texto ilustrado de pediatría. Elsevier; 2009.

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.

De los Reyes López, M, Sánchez Jacob M. Bioética y Pediatría. Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha; 2010.

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

Sellán Soto MC, Vázquez Sellán A. Cuidados neonatales en enfermería. Elsevier España S.A. 2017.

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.
- <http://www.cardiopatiascongenitas.net/>
- <http://seen-enfermeria.com/>
- <http://www.enfermeriadelainfancia.com/>
- <http://anecipn.org/>
- <https://www.seeo.org/>
- <https://www.secip.com/>
- <https://seup.org/>