



Nombre del alumno:

Polet Berenice Recinos Gordillo

Nombre del profesor:

Lic. Lubdi Isabel Ortiz.

Licenciatura:

Licenciatura en Enfermería 3er cuatrimestre

Materia: enfermería del niño y el adolescente.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo.

Cuadro sinóptico del tema: Prevención de accidentes, método del canguro, y atención al recién nacido.

“Ciencia y Conocimiento”

14/febrero/2021

Frontera Comalapa, Chiapas.

Prevención de accidentes

Que son

Sin sucesos o imprevistos que alteran marcha normal de las cosas, y ocasionan lesiones o heridas de distintos tipos.

Caídas

Recordar que, debido a su creciente actividad motora, los niños están expuestos a mayores accidentes.

Dependiendo de la gravedad de la lesión se pueden tomar medidas, sean raspones, cortadas o fracturas.

Por lo general el menos través las curan las madres en casa.

Quemaduras

Evitar que los niños entren a la cocina. Los accidentes más graves ocurren dentro de ella, ya sea porque se paran arriba de la tapa del horno, agarran sartenes por el mango o porque tiran el cable del hervidor eléctrico o de la plancha. Mantener las precauciones en relación a quemaduras.

Estas pueden ser: leves, intermedias o graves, y asimismo deberán ser los cuidados.

Asfixia

Recordar la instalación de rejas alrededor de las piscinas domiciliarias y mantener la puerta cerrada con llave. Nunca dejar a los niños cerca de una fuente de agua sin la supervisión de un adulto.

Además, no dejar a su alcance objetos o comidas pequeñas, con las que se puedas atragantar.

La técnica más común para asfixia suele ser la maniobra de Heimlich, o llamada compresiones abdominales

intoxicaciones

Durante esta etapa los niños son más inquietos y pueden alcanzar múltiples objetos peligrosos. Recordar no dejar a su alcance medicamentos, artículos de limpieza o cualquier otro producto tóxico.

Por lo general se recomienda que estas sean tratadas por un especialista. O un médico.

El masaje en el recién nacido. El método canguro.

Que es

El Método madre canguro (MMC) es una técnica de atención del neonato en situación de bajo peso al nacer y/o prematuros que se fundamenta en el contacto piel a piel entre la madre y el bebé y los cuidados que en alimentación, estimulación y protección que aquella provee a este.

El contacto piel a piel también puede ser brindado por el padre u otro adulto.

Para que sirve

El MMC cubre eficazmente las necesidades de los neonatos en calor, alimentación (lactancia materna), protección frente a infecciones, estimulación, seguridad y amor, siendo su eficacia similar, e inclusive superior en determinadas circunstancias.

Así mismo, reduce significativamente la estancia hospitalaria y los costos del cuidado de los neonatos con bajo peso al nacer. Su indicación principal está dada en neonatos estables, es decir, aquellos que pueden respirar por sí mismos y no cursan con enfermedades graves.

Su nombre se deriva de la similitud de esta técnica con el desarrollo extrauterino que realizan los canguros neonatos (y en general todos los marsupiales), los cuales después de salir del útero terminan su desarrollo agarrados de las glándulas mamarias que se encuentran al interior de la bolsa marsupial (o marsupio) de la madre.

El MMC puede tener diversos marcos de aplicabilidad, según el objetivo y la finalidad de su uso.

Objetivo 1

Método de Engorde y cuidado:

Se da en el contexto de un recién nacido sin enfermedades graves y estable clínicamente, cuyos únicos problemas son la incapacidad de regulación de su propia temperatura y el bajo peso.

El masaje en el recién nacido. El método canguro.

Objetivo 2

Como primera alternativa de cuidado del neonato:

Se da en contextos de bajos recursos, donde no existe Unidad de Recién Nacidos y la única alternativa es el método madre canguro.

Objetivo 3

Como parte del manejo en unidades de cuidados intensivos neonatal:

Su finalidad es la humanización de la neonatología del inicio temprano del contacto entre la madre y el niño.

Todavía en México la estructura y organización de las distintas instituciones ya sean públicas o privadas no permite un inicio temprano de la aplicación de esta técnica a comparación de otros países en los cuales un neonato con ventilación asistida y hemodinámica estable puede iniciarla sin complicación alguna.

Posición Canguro

Consiste en el contacto piel a piel las 24 horas del día, en una posición vertical permanente del niño y para lo cual puede usarse un elástico que ayude a sostenerlo, el cual disminuye el esfuerzo de la madre o quien haga las veces de canguro y evita la apnea obstructiva posicional.

La posición canguro ideal debe ser:

1. Continua: con el mínimo de interrupciones
2. Prolongada: Idealmente 24 horas del día y no menos de 2 horas consecutivas.
3. Duradera: tanto como el bebé lo necesite.

La posición canguro da calor al niño, establece y fortalece el vínculo afectivo entre el niño y la madre, y protege al niño de agentes externos.

Atención al recién nacido y su familia.

Datos

- El periodo neonatal, por ser el de mayor morbilidad de la infancia y por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina, es uno de los que se requiere mayor atención de Enfermería.
- El bebé debe de superar con éxito su primer paso hacia la independencia y los padres han de reorganizar su vida para atender al nuevo miembro de la familia, sin poner en juego su estabilidad personal y familiar.
- Enfermería, tanto por su relación con los padres y el niño como por la continuidad de la atención que presta, asume la responsabilidad de facilitar la adaptación de los padres al bebé y de estos a la nueva situación. También se ocupa de la detección precoz de complicaciones.

Plan

Este plan de cuidados Incluye los diagnósticos de enfermería y complicaciones potenciales que presenta o puede presentar el Recién Nacido a término, durante su estancia en el hospital.

Los diagnósticos de enfermería seleccionados son los que atañen directamente al niño y algunos que presentan sus padres y pueden influir de forma considerable en los cuidados que presten al bebé.

CUIDADOS INMEDIATOS

Aspiración de secreciones

Son los primeros cuidados que recibe el recién nacido y deben ser inmediatos para prevenir afecciones.

Primero se aspira la cavidad oral y posterior la cavidad nasal.

Si presenta meconio se realiza una aspiración orotraqueal.

también se valora: Requerimiento de oxígeno. Secado. Ligadura del cordón umbilical, Valoración APGAR.

SE MIDE

FC
ESFUERZO RESPIRATORIO
TONO MUSCULAR. IRRITABILIDAD REFLEJA.
COLOR.

VALORACION DE SILVER ANDERSON

FC
ESFUERZO RESPIRATORIO
TONO MUSCULAR. IRRITABILIDAD
REFLEJA. COLOR.

MEDIATOS

SON LOS QUE CONTRIBUYEN A LA ADECUADA VALORACION Y TRANSICION.

Prevención de hemorragias, profilaxis oftálmica, somatometría y antropometría, toma de muestra sanguínea, valoración de capurro.