UDS

DOCENTE; LIC MIGUEL ANGEL LOPEZ LOPEZ

ALUMNA; JUANA EIRIKA VAZQUEZ ALBORES

MATERIA; PATLOGIA DEL NIÑO Y ADOLECENTE

TRABAJO; MAPA COSEPTUAL

GRADO; 5 CUATRIMESTRE

GRUPO; ENFERMERIA

URGENCIA EN PEDIATRIA

- **eliminacion**
  - el 60% de los paciente conbelidad extrema padecen estrenimiento
    - **cuidados de enfermeria**
      - revisar diariamente la frecuencia cardiaca
    - **recordar seguir el tratamiento**
      - cuidaincontinecia urinaria
      - utilizar hidrtantes
      - utilizar crema protectora
    - **prevenir**
      - alterciones en la piel
- **estrategia de ayuda a la familia frente a la muerte de un hijo**
  - la muerte de un hijo es la perdida mas traumatica
    - **potencial de enfermera**
      - tiene la capacidad de construir relaciones de
        - afecto
        - confianza
        - y seguridad con el paciente
    - **impacto de la muerte del niño**
      - es dificil por la variedad que presentan a lo largo del proceso
    - **los enfermeros**
      - encargado de resolve dudas con la familia
- **actitud de enfermeria ante la muerte del niño**
  - **se enfrenta igualmente**
    - a sentimientos
    - ansiedad
    - al relacionarse con el niño
  - **enfermeria**
    - tiene contacto directo con el niño
  - **desgaste profecional**
    - recuerdo doloroso y un sufrimiento inecesario
- **atencion al niño en etapa terminal**
  - actuaciones destinadas a niños y adolecentes que padecen una enfermedad incurable
    - **estas actividades son reslizadas**
      - por un equipo multidiciplinar de
        - profecionles
    - **cuidados paletivos**
      - cuidado integral del niño
      - en sus aspectos fisicos
      - emocionales
      - sociales y espirtuales
    - **forma de comunicarse con un niño enfermo**
      - escuchar
      - no mentir
      - utilizar terminos
      - respetar creencias
- **alimentacion**
  - tratamiento nutricional debe formar parte de los cuidados paleativos
    - **objetivo nutricional**
      - manejar calidad de vida de la supervivencia
    - **alimentacion via oral**
      - intentos de alimentacion hasta que produzcan incomunidad o rechazo del paciente
    - **objetivo**
      - mantener un buen estado nutricional
- **oxigenacion**
  - se define como una experiencia subjetiva respiratoria
    - **se origina de factores**
      - fisiologicos
      - psiquicos
      - sociales
      - ambientales
    - **tratammiento**
      - paleativa
        - tratar condiciones potencialmente reversibles
        - teniendo en cuenta las condiciones eticas
      - sintomatico
        - tres intervenciones principales
          - guia
          - apoyo
          - oxigenoterapia
    - **medida no farcologica**
      - considerada como la primera linea de tratamiento
    - **opiales**
      - se han utlizado en el tratamiento de la disnea
- **atencion del niño con problemastraumaticos y de intoxicacion**
  - se diferencia en dos grandes grupos
    - prescolar
    - escolar
  - los toxicos con los que conectan los niños son
    - **farmacos**
      - **antermicos**
        - farmaco mas frecuente implicados en intoxicacion
      - **psicofarmacos**
        - cosumida tanto de no manera voluntaria por parte de niños pequeños
      - **anticatarrales**
        - causa mas frecuente de intoxicacion medicamentos en menores de cuatro años
- **protocolo de cuidado post-mortem**
  - medico debe recocer el cadver
    - **se avisara a lo familiares**
      - se pedira la familia que abandona la habitacion
      - prab comenzar post-motem
    - **procedimiento-tecnica**
      - reunirse personal necesario
        - **tecnica A**
          - se pondra el difunto al cubito lateral
          - se colocaran enpapadores
        - **tecnica B**
          - colocar tarjeta con nombre del fallecido
          - el cadaver se traslada en cana o en camilla
      - ponerse batas
- **traunatismo craneoenfalico**
  - suele ser una altercion de la conciencia
    - **encefalo**
      - junto con la medula espinal
        - forma el sistema nervioso
          - **protejido por**
            - craneo
            - el cerebro
            - cerebelo
            - bulbo raqudeo
    - **daño del cerebro**
      - lesion primaria directamente
        - relacionada con el impacto sobre el craneo
        - o con el movimiento a la lesion secundaria
    - **primeras consecuencias**
      - trastorno a ni nivel sensoria
      - trastorno del movimiento a la mancha
      - trastonno en la coordinacion motora
- **manejo de paro cardiorespiratorio**
  - conjunte de maniobras que permite identificar si un niño esta en situacion cardiorespiratorio
    - **pasos de RCP**
      - verificar el nivel de consiencia del niño
      - pedir ayuda
      - colocar al niño boca arriba
      - abrir las vias respiratorias
      - valorar y comprovar respiracion
        - **finalizar RCP**
          - Continuar combinando
            - 30 compreciones toraxicas
            - 2 ventilaciones
- **control del dolor**
  - el alivio del dolor es un principio de la medicina
    - **en los niños menores de 3 año**
      - util interrogar a la madre
        - que generalmente identifica los cambios conductales
    - **las drogas son:**
      - las mismas que se utliza para el dolor
    - **dolor total y sus 4 componentes**
      - bilogico
      - social
      - psicologico
      - espiritual
    - **vias de administracion**
      - oral es la mas comoda
      - menos traumatica
      - y segura de administrar