

UNIVERSIDAD “EMILIANO ZAPATA”

OBJETIVO DE LA MATERIA	Que el alumno desarrolle la capacidad para administrar cuidados de enfermería al paciente pediátrico utilizando el proceso de atención de enfermería.
-------------------------------	---

LICENCIATURA EN		ENFERMERIA									
MATERIA		Enfermería Pediátrica			AREA CURRICULAR		ENFERMERIA				
SEMESTRE		CUARTO		CLAVE	ENF-113	SERIACIÓN		ENF-108			
HFD	3	HEI		4		THS		7	CREDITOS		7

UNIDAD	OBJETIVOS	CONTENIDO	BIBLIOGRAFIA
I.- PRINCIPIOS DE PEDIATRIA	1.- Valorar la importancia que tiene el conocer las bases y principios de pediatría que guían la acción en la atención del niño.	1.- Generalidades- 1.1 Concepto de enfermería pediátrica 1.2 Principios de enfermería pediátrica 1.3 Objetivos de enfermería pediátrica 1.4 Características del personal que labora en esta área 1.5 Papel de la enfermera pediátrica	Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007. Araujo-Solís, Mª Antonieta. Diagnostico y Tratamiento Pediátricos. ED. Manual Moderno. México. 2005. Lissauer, Tow. Tratado Ilustrado de Pediatría. ED. Harcourt. Madrid 2002. Flores-Huerta Samuel. Martínez-Salgado, Homero. Prácticas de alimentación y estado de nutrición y cuidados a la salud en niños menores de 2 años en México. ED IMSS, 2004
II.- UNIDAD DE PEDIATRIA	2.- Determinar la necesidad de contar con una unidad pediátrica en una comunidad, para la atención específica del niño	2.- Unidad pediátrica 2.1 Concepto 2.2 Características - Ubicación - Orientación - Ventilación - Iluminación - Humedad - Temperatura 2.3 Organización y funcionamiento	Whaley, Lucille y Dona L. Wong. - Tratado de enfermería pediátrica. México. McGraw-Hill, 2008. Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007

<p>III.- ESTADO EMOCIONAL DEL NIÑO</p>	<p>3.- Estimar la importancia de conocer los factores que Intervienen en el estado emocional del niño hospitalizado, así como las acciones de enfermería para proporcionar una atención integral</p>	<p>3.- Hospitalización del niño 3.1 Factores que intervienen en el estado emocional del niño hospitalizado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Individuales - Familiares - Medio ambiente <p>3.2 Acciones de enfermería para la atención del niño hospitalizado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estrategias para la detección de necesidades del niño, de acuerdo a las etapas de desarrollo - Integración de proceso de atención de enfermería a la atención del paciente pediátrico - Admisión del niño - Entrevista del equipo de salud niño-familia - Preparación física y psicológica - Orientación a la familia <p>3.3 Trámites Administrativos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración del expediente clínico <p>Procedimientos y acciones específicas de enfermería, para obtención de datos indispensables para integrar el expediente</p>	<p>Ascraft-Holder; Cirugía Pediátrica; Interamericana; 2005 Dorothy Redding; Enfermería Pediátrica; Panamericana L.S. Cardenito.- Manual de Diagnósticos en Enfermería, Interamericana; 2004</p>
--	--	---	--

<p>IV.- SIGNOS VITALES DEL NIÑO.</p>	<p>4.- Juzgar la importancia de conocer las cifras normales de la somatometría para valorar el crecimiento y los signos vitales que determinan el estado general del niño</p>	<p>4.- Somatometría pediátrica y signos vitales 4.1 Equipo y técnica para tomar somatometría - Peso - Talla - Perímetros - Segmentos 4.2 Equipo y técnica para tomar parámetros vitales - Temperatura - Pulso y frecuencia cardiaca respiración</p>	<p>Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007. Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007</p>
<p>V.- UNIDAD DEL PACIENTE</p>	<p>5.-Juzgar la importancia de mantener la unidad del paciente limpia, con mobiliario fijo, material y equipo completo para la atención oportuna del niño de acuerdo al caso</p>	<p>5.- Unidad del paciente pediátrico 5.1 Características, equipo y mobiliario 5.2 Técnicas del tendido de cama y cuna</p>	<p>Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007.</p>
<p>VI.- ASEO DEL NIÑO</p>	<p>6.- Determinar el tipo de aseo que requiere el niño de acuerdo a las condiciones generales en las que se encuentra el paciente</p>	<p>6.- Técnicas de Higiene personal del niño 6.1 Aseo de Cavidades 6.2 Baño de Esponja 6.3 Baño de Artesa 6.4 Baño de Aceite 6.5 Baño de Regadera 6.6 Objetivos, indicaciones, equipo y técnica</p>	<p>Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007</p>
<p>VII.- ALIMENTACIÓN CORRECTA DEL NIÑO</p>	<p>7.- Seleccionar las técnicas de alimentación correcta al niño, tomando en cuenta los aspectos individuales para cada caso en particular</p>	<p>7.- Técnicas de alimentación al niño 7.1 Alimentación materna 7.2 Alimentación con biberón 7.3 Alimentación forzada 7.4 Gastroclisis 7.5 Alimentación con gotero 7.6 Alimentación con alimentador 7.7 Alimentación parenteral</p>	<p>Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007</p>

VIII.- TRATAMIENTO DEL NIÑO	8- Juzgar la importancia que tiene la sujeción adecuada del niño en diversos tratamientos para proporcionar seguridad y prevenir accidentes	8.- Técnicas de sujeción e inmovilización del niño 8.1 Sujeción tipo momia 8.2 Sujeción con chaleco 8.3 Sujeción con Brazaletes 8.4 Sujeción con Sujetadores	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007
IX.- TECNICAS Y PRECAUCIONES	9.- Determinar el conocimiento que debe tener la enfermera sobre técnicas y precauciones para tomar muestras de productos, durante el tratamiento del niño hospitalizado	9.- Colaboración de la enfermera en la toma de productos 9.1 Toma de muestra de sangre 9.2 Orina - Urinálisis - Urocultivo Colección de 24 Horas Colección de 24 Horas	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007
X.- TERAPIA MEDICA	10.- Valorar la importancia de la terapéutica médica en el tratamiento del niño y la responsabilidad de la enfermera en la aplicación exacta de los medicamentos	10.- Técnicas de administración de medicamentos 10.1 Medicamentos por vía oral 10.2 Medicamentos por vía parenteral 10.3 Medicamentos por vía ótica 10.4 Medicamentos por vía nasal 10.5 Medicamentos por vía	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007
XI.- RECIEN NACIDO	11.- Determinar la conducta de la enfermera en la atención del recién nacido con traumatismo del parto	11.- Atención de enfermería al recién nacido con: 11.1 Traumatismo obstétricos 11.2 Hemorragia intracraneana 11.3 Hematomas craneales 11.4 Ruptura visceral 11.5 Fracturas 11.6 Parálisis	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007

<p>XII.- MALFORMACIONES CONGENITAS</p>	<p>12.- Valorar la atención específica de enfermería que debe recibir el niño con malformaciones congénitas</p>	<p>12.- Malformaciones congénitas del recién nacido 12.1 Hipertrofia congénita de píloro 12.2 Labio y paladar hendido 12.3 Ano imperforado, atresia de intestino 12.4 Atresia y estenosis esofágica 12.5 Luxación congénita de cadera 12.6 Pié Equino, varo y valgo 12.7 Hidrocefalia, meningocele y mielomeningocele</p>	<p>Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007</p>
<p>XIII.- PREMATURO</p>	<p>13.- Juzgar la importancia del conocimiento que debe tener la enfermera sobre el niño prematuro, para brindar una atención de calidad</p>	<p>13.- Atención de Enfermería al recién nacido inmaduro 13.1 Características físicas y fisiológicas 13.2 Necesidades específicas del niño inmaduro 13.3 Atención de enfermería específica al niño inmaduro 13.4 Características de un servicio de neonatología</p>	
<p>XIV.- NIÑO ICTERICO</p>	<p>14.-Juzgar la importancia que tiene la observación constante del niño icterico para determinar la terapéutica específica en cada caso.</p>	<p>14.- Asistencia de enfermería al niño icterico 14.1 Ictericia fisiológica 14.2 Incompatibilidad sanguínea . Exsanguíneo transfusión . Transfusión intrauterina</p>	
<p>XV.- PROBLEMAS RESPIRATORIOS</p>	<p>15.- Valorar la importancia de la atención específica y eficaz de enfermería al niño con problemas respiratorios.</p>	<p>15.- Atención de enfermería al niño con padecimiento del aparato respiratorio 15.1 Rinitis 15.2 Faringitis 15.3 Bronquitis 15.4 Procesos bronconeumónicos 15.5 Derrame pleural neumotórax y abscesos 15.6 Técnicas de enfermería específicas a niños con - Ambiente húmedo - Oxígeno terapia - Traqueostomía</p>	<p>Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007</p>

XVI.- PROCESOS INFECCIOSOS	16.- Valorar la participación de la enfermera en la atención el niño con procesos infecciosos adquiridos.	16.- Atención de enfermería al niño con procesos infecciosos adquiridos 16.1 Toxoplasmosis 16.2 rubéola 16.3 Sífilis	
XVII.- DESNUTRIDO	17.- Juzgar la participación de la enfermera en la atención del niño desnutrido, la orientación a la familia y la prevención social del problema	17.- Atención de enfermería al niño desnutrido 17.1 Concepto y clasificación 17.2 Síndromes pluricarenciales 17.3 Síndrome por sobre alimentación 17.4 Marasmo	
XVIII.- GASTROINTES-TINALES	18.- Juzgar la importancia que tienen las acciones de enfermería en los tres niveles de atención del niño con padecimientos gastrointestinales	18.- Atención de enfermería al niño con trastornos gastrointestinales 18.1 Gastroenteritis 18.2 Apendicitis 18.3 Desequilibrio hidroelectrolítico 18.4 Salmonelosis 18.5 Parasitosis más frecuentes	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007
XIX.- MEDIDAS PREVENTIVAS	19.- Explicar la atención de enfermería en cada uno de los padecimientos del aparato cardiovascular, así como las medidas preventivas de la fiebre reumático	19.- Atención de enfermería al niño con problemas cardiovasculares 19.1 Tetralogía de fallot 19.2 Persistencia de conducto arteriovenoso 19.3 Coartación aórtica 19.4 Fiebre reumática 19.5 Endocarditis bacteriana 19.6 Exámenes de laboratorio y gabinete específicos	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007

XX.- SISTEMA ENDOCRINO	20.- Analizar la participación de la enfermera en la atención del niño con problemas del sistema endocrino	20.- Atención de enfermería a niños con padecimientos del sistema endocrino 20.1 Enanismo 20.2 Gigantismo 20.3 Mixedema 20.4 Enfermedad de adición 20.5 Diabetes	
XXI.- APARATO URONEFROLOGICO	21.- Explicar la atención de enfermería al niño con padecimientos del aparato uronefrológico	21.- Atención de enfermería a niños con padecimientos uronefrológicos 21.1 Glomerulonefritis 21.2 Síndrome nefrótico 21.3 Insuficiente renal aguda y crónica 21.4 Infecciones de vías urinarias 21.5 Uropatías congénitas 21.6 Uropatías obstructivas 21.7 Tratamientos y estudios específicos - Control de líquidos - Control de diálisis - Estudios de diagnóstico	Ingalls, Joy A. Enfermería materno-infantil y pediátrica. México. Noriega Editores, 2006. Meneghello R. Julio. Pediatría. ED Medica Panamericana 5ª ED 2007 Behrman, Kilegman, Harbin. Nelson tratado de Pediatría. Mc Graw Hill 2007
XXII.- PADECIMIENTOS POR TRASMISIÓN.	22.- Determinar la importancia de conocer la historia natural de los padecimientos transmisibles en pediatría, así como la aplicación de medidas específicas	22.- Padecimientos transmisibles en pediatría 22.1 Historia natural de los padecimiento más frecuentes - Sarampión - Varicela - Tosferina - Poliomiелitis - Difteria - Meningitis - Hepatitis Parotiditis 22.2 Exámenes específicos de laboratorio y gabinete 22.3 Aplicación de medidas específicas	Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007. Araujo-Solís, Mª Antonieta. Diagnostico y Tratamiento Pediátricos. ED. Manual Moderno. México. 2005. Lissauer, Tow. Tratado Ilustrado de Pediatría. ED. Harcourt. Madrid 2002. Flores-Huerta Samuel. Martínez-Salgado, Homero. Prácticas de alimentación y estado de nutrición y cuidados a la salud en niños menores de 2 años en México. ED IMSS, 2004

<p>XXIII.- HEMATOLOGICO Y ONCOLOGICO</p>	<p>23.- Analizar la participación de la enfermera en la atención del paciente pediátrico con padecimiento hematológico y oncológico</p>	<p>23.- Participación de la enfermera en la atención a niños con padecimientos hematológicos y oncológicos más frecuentes</p> <ul style="list-style-type: none"> 23.1 Leucemias 23.2 Enfermedad de hodking 23.3 Enfermedad de Wilson 23.4 Retinoblastoma 23.5 Neuroblastoma 23.6 Púrpuras trombocitopénicas 23.7 Anemias 23.8 Discrasias sanguíneas 23.9 Exámenes de laboratorio y gabinete específicos 	<p>Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007.</p> <p>Araujo-Solís, Mª Antonieta. Diagnostico y Tratamiento Pediátricos. ED. Manual Moderno. México. 2005.</p> <p>Lissauer, Tow. Tratado Ilustrado de Pediatría. ED. Harcourt. Madrid 2002.</p> <p>Flores-Huerta Samuel. Martínez-Salgado, Homero. Prácticas de alimentación y estado de nutrición y cuidados a la salud en niños menores de 2 años en México. ED IMSS, 2004</p>
<p>XXIV.- TRASTORNOS INMUNOLOGICOS</p>	<p>24.- Analizar las acciones de enfermería en el manejo de los niños con trastornos inmunológicos y alérgicos</p>	<p>24.- Acciones de enfermería en trastornos inmunológicos y alérgicos más frecuentes en pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> 24.1 mecanismos inmunológicos y respuesta orgánica 24.2 Trastornos de la colágena 24.3 Alergia y anafilaxia 24.4 Exámenes de laboratorio y gabinete y tratamientos específicos a niños con estos problemas 	
<p>XX.- DERMATOLOGICOS.</p>	<p>25.- Determinar la participación de la enfermera en el manejo y prevención de los padecimientos dermatológicos en el niño</p>	<p>25.- Participación de la enfermera en padecimientos dermatológicos más frecuentes en pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> 25.1 micosis 25.2 Virosis 25.3 Herpes 25.4 Pénfigo 25.5 Neurodermatitis 25.6 Vitiligo 	

XXVI.- FRECUENCIA DE PADECIMIENTOS	26.- Valorar la importancia de la actuación de enfermería en el manejo del niño con padecimientos neurológicos más frecuentes	26.- Actuación de la enfermera en el manejo del niño con padecimientos neurológicos 26.1 Trastornos Convulsivos 26.2 Encefalitis 26.3 Meningitis 26.4 Trastornos Por Traumatismos Craneoencefálicos 26.5 Neoplasias 26.6 Exámenes De Laboratorio Y Gabinete Específicos	Martínez-Martínez, R. La Salud del Niño y del Adolescente. ED. Manual Moderno. 4ª ED 2007. Araujo-Solís, Mª Antonieta. Diagnostico y Tratamiento Pediátricos. ED. Manual Moderno. México. 2005. Lissauer, Tow. Tratado Ilustrado de Pediatría. ED. Harcourt. Madrid 2002. Flores-Huerta Samuel. Martínez-Salgado, Homero. Prácticas de alimentación y estado de nutrición y cuidados a la salud en niños menores de 2 años en México. ED IMSS, 2004
XXVII.- URGENCIAS	27.- Explicar detalladamente la participación de la enfermera en la atención del niño en el servicio de urgencias	27.- Participación de la enfermera en el servicio de urgencias pediátricas, en los casos de 27.1 Traumatismos 27.2 Intoxicaciones 27.3 Cuerpos Extraños	

TECNICAS DE APRENDIZAJE:-

- Cátedras
- Lecturas
- Practicas
- Informes
- Elaborará informes de acuerdo con las normas técnicas vigentes.
- Reporte epidemiológico.
- Resumen clínico.
- Notas de evolución.
- Certificado de defunción y otros.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Pintarron, infocus, Laptop, Laboratorios, Salas, Clínicas, Hospitales

EVALUACIÓN: La evaluación cubrirá los siguientes aspectos:

- 1. Los contenidos de las disciplinas, a veces es ineludible la memorización para más tarde generar procesos analíticos.**
- 2. El conocimiento que aporte el alumno al proceso de razonamiento grupal.**

3. Las interacciones del alumno con los demás compañeros y con el profesor, con los miembros del grupo.

4. La responsable toma de decisiones para enfrentar un problema.

A partir de la gama de instrumentos con que se cuentan para la evaluación del aprendizaje, y en franco respeto a la libertad de cátedra de nuestros docentes y a las características de las unidades de aprendizaje que imparta, definirán los mecanismos y los instrumentos para evaluar el aprendizaje del alumno considerando fundamentalmente tres momentos:

• La evaluación diagnóstica.

• La evaluación formativa.

• La evaluación sumativa.

El proceso de evaluación, al ser un proceso continuo, da cabida a una gama de formas para valorar la construcción del conocimiento, ajustándose a las características y necesidades de los contenidos de las unidades de aprendizaje y a las condiciones de los alumnos, de tal manera que se pueden considerar los siguientes puntos:

Dos evaluaciones (una de medio término y una final) que equivalen al 50%, cada una con calificación final integrada por (2) Practicas con valor de 30% , evaluaciones rápidas, trabajos, investigaciones de equipo 20% .