

CONSULTAS HABITUALES EN GUARDIA DE PEDIATRIA

ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA



COLEGIO
DE PROFESIONALES EN
ENFERMERIA
DEL SUR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

- AL SERVICIO DE GUARDIA EXTERNA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CONSULTAN PASIENTES DE PATOLOGIAS CON DISTINTOS NIVELES DE SEVERIDAD
- HABITUALMENTE LA ENFERMERA ES EL PRIMER CONTACTO CON EL PASIENTE

➤ ES DE IMPORTANCIA DESARROLLAR UN INSTRUMENTO QUE NOS PERMITA VALORAR RAPIDAMENTE LA SITUACIONES DE LAS CONSULTAS AMBULATORIAS .

Triage de enfermería

- Objetivo : evaluar y categorizar pacientes ambulatorios , requiere de entrenamiento – aplicación de protocolos
- Clasificación de severidad
 - ❖ No urgentes
 - ❖ Urgentes
 - ❖ Críticos

No urgentes

- Pacientes con síntomas de una enfermedad o lesión que tiene poca probabilidad de progresar a enfermedades más serias o desarrollo de complicaciones

American college of emergency
physicians

Emergentes

- Pacientes con síntomas de una enfermedad o lesión que tiene probabilidad de progresar a enfermedades más serias o desarrollo de complicaciones

American College of Emergency Physicians

Críticos

- Pacientes con síntomas de una enfermedad con amenaza de vida o lesiones con alta probabilidad de muerte si no se realiza intervención inmediata para prevenir fallo hemodinámica, de vía aérea y/o inestabilidad neurológica

American College of Emergency Physicians

Distribución de pacientes

- No urgentes: Consultorio
- Emergentes: Emergencias
- Críticos: Shock-room

Importancia de tener un servicio de atención de emergencia pediátrico

- se tiene padres mas tranquilos y contenidos
- Se sienten mas escuchados , comprendidos
- La sensación inminente de miedos en los progenitores o acompañantes esta muy presente mas cuando se trata de su ser querido

Características de algunas consultas

- traumatismo -Lesión en miembros inferiores: pie de bicicleta
- Generalmente generan lesión por fricción dolorosa sin pérdida de tejido muscular acompañada muchas veces por torsión del miembro , existe la posibilidad de fractura .
- Las intervenciones enfermeras se orientan al alivio del dolor , valoración de miembro afectado , curaciones planas con solución fisiológica solamente en caso de lesión limpia , caso contrario se realizara con solución antiséptica con posterior enjuague con sol fisiológica , vendaje mas gasa oclusiva .
- Permitir el acompañamiento de sus padres disminuye la ansiedad de los mismos promueve la contención y disminuye el estrés que sufren el niños

Quemaduras

- Son todas las lesiones producidas localmente en tejidos vivos como consecuencia de alteraciones térmicas determinadas por agentes físicos , químicos , o biológicos .
- Es de vital importancia tener en claro algunas generalidades
- El tipo de gravedad y evaluación esta mediada por el tipo de agente causal (termico,quimico ,eléctrico) de la lesión , superficie afectada , zonas , compromiso local o sistémico.

Intervenciones enfermeras generales

- Valoración y alivio del dolor
- Control de signos vitales , valorar estado neurológico y oxigenación
- Realizar , A.B.C.D en casos de exposición a agentes inhalantes
- Monitoreo en caso de exposición a corrientes eléctricas
- Valoración de pulsos periféricos o miembro afectado por exposición a corriente eléctrica .
- Colocar acceso periférico venoso en caso de que se necesitare reponer líquidos, controlar ingresos y egresos
- Tener carro de urgencias preparado en caso de necesitarse
- Dejar al niño en shock room en caso de desmejora de sus sistemas vitales
- Dejar que el niño este acompañado y hablar con sus padres .

Ingestas accidentales de sustancias

- Las ingestas accidentales generalmente suelen suceder en ocasiones por acción del niño que por su etapa oral lleva todo lo que encuentra a su boca , o en su defecto es su cuidador o padre que por error se lo suministra accidentalmente .
- La enfermera debe realizar una entrevista breve para identificar que fue lo que se le suministro para saber que medidas hay que tomar , escuchar atentamente.

Actuaciones enfermeras

- ◉ Valorar constantes vitales
- ◉ Hasta saber que tipo de sustancia ingirió no provocar vomito
- ◉ Si se tiene la información del tipo de sustancias informar al medico para que consulte a toxicología
- ◉ Realizar el A.B.C.D

MORDEDURAS DE ANIMAL

- ◉ Las mordeduras producen lesiones con secuelas físicas , estéticas y psicológicas que muchas veces son ignoradas o desconocidas
- ◉ En la mordedura animal los gérmenes son muy variados(pasteurella multosida , entero bacteria , pseudómona , bacilo subtilis)

- Las mordeduras tienen características epidemiológicas propias ya que se producen frecuentemente dentro del hogar por perros domésticos y callejeros
- recordar el animal domestico tiene un sentido de territorialidad y pertenencia a su habitad , motivo por el cual reacciona agresivamente cuando se siente invadido o desplazado de su espacio el cual esta siendo invadido .

Tipos de heridas

- La mayoría de las heridas son por arrancamiento y/o por avulsión con pérdida de tejido.
- Rara vez se asocian con una fractura , pero puede ocurrir en caso de tratar de alejarse de la fuente de agresión ej: cuando un perro grande muerde a un niño pequeño produciendo fractura en miembros o cráneo .

Acciones enfermeras

- ◉ Alivio del dolor
- ◉ Realizar A.B.C.D valorando el tipo de lesión y localización
- ◉ Permitir el acompañamiento de sus padres , entrevistar en forma breve sobre estado inmunológico del niño , donde fue el accidente , si es animal conocido o de la calle , permite determinar la consulta al centro especializado para profilaxis antirrábica

- ◉ Lavar la herida con solución antiséptica y enjuagar minuciosamente con solución fisiológica , colocar gasa y vendaje oclusivo .
- ◉ Realizar cuidados en colaboración con especialista en caso de realizar sutura .

Ingestión de cuerpos extraños

- Otro aspecto a tener en cuenta es la ingestión accidental de elementos por la cavidad bucal al tracto digestivo y la vía aérea

- Características de los elementos

Los mismos presentan dimensiones pequeñas por lo cual son seleccionados por los niños.

Tipos : monedas , tapas de biberones , bolitas de vidrios, goma espuma , partes de juguetes pequeños, accesorios de colgantes , etc. .

Acciones enfermeras

- Realizar rápidamente A.B.C.D.
- Mantener la calma especialmente porque el niño observa todo el entorno lo cual genera ansiedad , miedo y llanto
- Valorar la suficiencia respiratoria , en busca de signos de obstrucción de la vía aérea alta .
- Mantener la posición semi sentado.
- No provocar vómitos.
- Procurar tener carro de emergencia preparado , como así también los elementos que correspondan para la urgencia respiratoria .

Conclusión

- La enfermera debe conocer los requerimientos del niño como ser en crecimiento , desarrollo y responder a las demandas de las familias otorgando contención en caso de emergencia .

MUCHAS GRACIAS

LIC. VIERA ABEL

BIBLIOGRAFIA

- Manual del curso ATENCION INICIAL DEL TRAUMA PEDIATRICO .1ed-Buenos Aires : librería Akadia .2009
- criterios de atención de enfermería Hospital Garrahan año 2014

