



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

**ESCUELA DE ENFERMERÍA
MÓDULO DE LA NIÑEZ**

Misión de la Escuela de Enfermería.

La Escuela de Enfermería es una institución formadora de enfermeras/os para la sociedad que promueve la salud, previene la enfermedad y mejora la calidad de vida de las personas; sus principales actividades son la docencia, investigación y acción social, las que se ejercen desde un paradigma que permite el abordaje integral de la persona en las diferentes etapas del desarrollo.

Visión de la Escuela de Enfermería.

Escuela de prestigio nacional e internacional con excelencia en la formación académica que brinda una enseñanza y aprendizaje basado en el conocimiento científico actualizado, mediante la implementación de nuevas tendencias tecnológicas para la transformación paradigmática que permita la construcción de una identidad profesional autónoma fundamentada en los derechos humanos y en la salud como un bien invaluable para la sociedad.

Objetivos de la Escuela de Enfermería.

1. Formar profesionales en Enfermería a nivel de grado y posgrado con excelencia académica y compromiso social.
2. Integrar acciones de docencia, investigación y acción social que contribuyan a mejorar las condiciones de salud y la calidad de vida de la sociedad costarricense.
3. Desarrollar estrategias que permitan conservar el liderazgo de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.
4. Contribuir al desarrollo de la disciplina de Enfermería mediante acciones de educación permanente y que favorezcan en la integración docencia y servicio.

Clínica de Nutrición para Módulo de Intervención de Enfermería en la Niñez Mórbida

Profesora responsable: Msc. Marco Tulio Rojas

Horario: Viernes de 9-11 am.

Prof. Msc. Marco Tulio Rojas.

Introducción:

Para hablar de una terapia integral en la reducción de la morbi-mortalidad en niños, se debe tomar en cuenta el cuidado nutricional para el logro de los objetivos insertos en la prevención y el tratamiento particular. Con la nutrición se despejarán los aspectos tanto de la mala nutrición como de la posible desnutrición que el niño esté presentando, facilitando así el diagnóstico y el mejoramiento del usuario.

Objetivos:

- ◆ Incorporar la aplicación de los aspectos de Nutrición en los niños y niñas con procesos mórbidos
- ◆ Conocer aspectos básicos de la atención nutricional dirigida al niño enfermo.
- ◆ Aplicar e interpretar indicadores antropométricos y dietéticos en el proceso de la valoración del niño.
- ◆ Identificar las principales alteraciones metabólicas y fisiológicas presentes en las patologías a estudiar.
- ◆ Determinar y explicar los principios generales del tratamiento dietoterapéutico para cada una de las patologías a estudiar.
- ◆ Adaptar el tratamiento dietoterapéutico a las características individuales del niño, a través de la priorización de sus necesidades.
- ◆ Conocer las modificaciones dietéticas y las distintas técnicas y vías de administración de alimentos aplicadas en intervenciones quirúrgicas.

Metodología.

Igual que todas las experiencias que aborda el módulo, la clínica de Nutrición estimula la participación y discusión de casos encontrados en sus lugares de práctica.

Así mismo, las sesiones principales con el docente y la revisión bibliográfica.

Contenidos

Prevención de riesgos – obesidad y desnutrición

- Desnutrición y obesidad
- Trastornos gastrointestinales: reflujo gastroesofágico y procesos de diarrea

Recomendaciones generales de alimentación en períodos de enfermedad

- Anemias nutricionales relacionadas a los siguientes nutrientes: hierro, ác. fólico, vitamina B12, vitamina E, anemia que reacciona a la piridoxina y anemia del prematuro.
- Trastornos respiratorios: asma, efisema, bronquitis crónica, fibrosis quística, insuficiencia respiratoria.

Principios de nutrición enteral y parenteral

- Enfermedad celiaca, fenilcetonuria, esprue tropical y orina en jarabe de arce.
- Modificaciones dietéticas y técnicas de administración de alimentos en procesos de intervención quirúrgica.
- Principios de nutrición enteral y parenteral: Conceptos, introducción a los procedimientos, indicaciones y contraindicaciones, posibles complicaciones.

Evaluación:

Asistencia y participación		10%
Presentación escrita del caso	50%	
Exámenes		50%
Total		100%

Normas de la Clínica:

Se rige por las mismas normas del curso del Módulo Niñez Mórvida

BIBLIOGRAFIA

Cervera, P. y Caples, J. (1994). **Alimentación y Dietoterapia**. 2º edición. España. Editorial Interamericana.

Mahan L. Y Escott – Stump S. (1998). **Nutrición y Dietoterapia**. 9° edición. Editorial Mc Graw – Hill Interamericana S.A. de C.V. México, D.F.

Whitney E., Cataldo C y Rolfes S. (1994). **Undertanding Normal and Clinical Nutrition**. 4° edición. Editorial West Publishing Company. New York. Union Estate.

Direcciones de Internet:

www.nutrinform.com.ar

www.nutricionysalud.com

www.buenasalud.com

www.grupoaulamedica.com/aula/nutricion

www.vidasaludable.com

www.enfermeria.com

Revistas en Nutrición y Alimentación

- American Journal of Clinical Nutrition – Official Journal of the American Society for Clinical Nutrition
<http://www.ajcn.org>(*abst*)
- Annals of Nutrition & Metabolism – Official Journal of the federation of European Nutrition Societies (FENS)(*abst*)
<http://www.karger.com/journals/anm/>
- Annual Review of Nutrition (*abst*)
<http://intl-nutr.AnnualReviews.org/current.shtml>
- Bad Bug Book - Foodborne Pathogenic Microorganisms and Natural Toxins (Handbook- us Food and Drug Administration (FDA) (*FT*)
<http://vm.cfsan.fda.gov/~mow/intro.html>
- British Journal of Nutrition (*PC*)
http://nutrition.cabweb.org/BJN/bjn_home.asp
- Clinical Nutrition (*abst*)
<http://www.harcourt-international.com/journals/clnu/latest.cfm>
- Journal of the American College of Nutrition (*abst*)
<http://www.am-coll-nutr.org/jacn/jacn.htm>

- Journal of Nutrition (abst)
<http://www.nutrition.org/>
- Journal of Nutritional Biochemistry (TC)
<http://www.elsevier.nl/inca/publications/store/5/2/5/0/1/3/>
- Nutrition Reviews (abst)
<http://www.ilsa.org/publications/>

NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL

<http://www.nadya-senpe.com/nadya-senpe/elementos/anexo2.pdf>

like:<http://www.nadya-senpe.com/nadya-senpe/elementos/manualn.pdf>

↑ inicio

email: binas@ns.binasss.sa.cr

TÍTULOS DE REVISTAS

Revista médica. hospital nacional de niños, costa rica
 Food and agriculture
 American dietetic association
 Journal of the American Dietetic Association
 American Journal of Clinical Nutrition
 Nutrición clínica
 Revista Mexicana de Pediatría
 Acta pediátrica mexicana
 Revista Chilena de nutrición
 Revista de Salud Pública de México
 Pediatrika
 Revista Ciencia pediátrica
 Revista de endocrinología y nutrición de México

LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL CASO ESCRITO.

A continuación se detallan los apartados y el orden que debe contener el plan de atención nutricional.

1- Datos personales: Sexo, edad, situación socioeconómica:

Evaluación del estado nutricional en base a:

- a. Evaluación antropométrica: peso, talla, IMC. Altura de rodilla (si se necesita).
- b. Evaluación dietética (registro del consumo diario, frecuencia de consumo y hábitos alimentarios, **dieta hospitalaria (si se ajusta a su patología si-no y porqué).**
- c. Exámenes de laboratorio: Colesterol, triglicéridos, glucosa, electrolitos.
- d. Tratamiento médico y las posibles interacciones fármaco – nutriente.

2- Plan de Atención Nutricional que a continuación se desglosa:

a. Problemas detectados en las evaluaciones anteriores.

Priorizar esos problemas para decidir cual es el que se va tratar con mayor inmediatez justificando porqué.

b. (*) Plan de educación **NUTRICIONAL** con el siguiente contenido que debe realizarse en el siguiente cuadro resumen (se hace igual para cada sesión):

Sesiones	Objetivos	Contenidos	Materiales	Tiempo	Evaluación	Resultados
1° Sesión	Al menos 1 por sesión	Cual la idea principal de lo que el estudiante educará al usuario	Cuales materiales utilizó para la educación al usuario y referirlos a anexos	Cuanto tiempo estimó necesario para desarrollar la educación y cuanto en realidad destinó	Que instrumento utilizó para evaluar si realmente el paciente logró internalizar los conceptos que a usted le internaba que entendiera	Qué encontró en la evaluación. El paciente aprendió, logró el objetivo planteado, si, no. Tuvo que hacer retroalimentación en algún punto?
2° Sesión						
3° Sesión						

3- Conclusiones (al menos 10): que aprendizaje logró extraer del caso, se puede hacer puntual.

4- Recomendaciones (al menos 10) y deben de tomar en cuenta su situación social y económica.

5- Bibliografía (al menos 5): En cuales libros se basó para dar la respuesta al apartado d del punto 1 de esta guía y para dar las recomendaciones del caso.

6 – Anexos (los cuales deben estar debidamente referidos): Materiales que usted entregó a la persona o familiares y/o material que utilizó para dar la educación.

PAGINACIÓN Y PORCENTAJES: Todo el trabajo va a quedar en 7 páginas mínimo y 10 máximo organizadas del siguiente modo:

Punto 1	2 a 4 páginas (los instrumentos que se utilicen como por ejemplo, frecuencia de consumo y otros, deben ir en anexos).	8 % (2 % cada item)
Punto 2	1 páginas (los materiales educativos entregados al usuario o familia deben referirse y colocarse en anexos).	14 %
Puntos 3 – 4 – 5 y 6	1 página cada uno = 4	8 % (2 % cada item)