



#### 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, la 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 fundamental 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.

### INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERIA CON LA NIÑEZ EN LOS PROCESOS MORBIDOS

<b>Sigla</b>	EE-0312
<b>Ciclo:</b>	V Ciclo
<b>Horas:</b>	18 T / P
<b>Créditos:</b>	8
<b>Tipo:</b>	Propio
<b>Requisitos:</b>	EE-0220, EE-0221
<b>Correquisitos:</b>	EE-0311
<b>Horario:</b>	A convenir
<b>Profesores:</b>	MsP. Marisol Castillo, Licda. Karel Malespín, Licda. Virginia Rivera, Lic. Cristian Zúñiga.

#### ELEMENTOS CURRICULARES

##### I. Justificación

Este módulo se ubica en el cuarto nivel de la carrera de Licenciatura en Enfermería, desde la focalización del plan de estudios en un proceso educativo constructivista; los y las estudiantes continúan su aprendizaje visualizando las necesidades especiales y médico-quirúrgicas más relevantes de la población infantil, siguiendo pautas acordes con estadísticas nacionales actualizadas de morbi-mortalidad de nuestros niños y niñas como es las malformaciones congénitas, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio y del sistema nervioso.

Dicho proceso educativo se lleva a cabo en diferentes escenarios, tanto intra como extrahospitalarios; en los cuáles los y las estudiantes planifican, ejecutan y evalúan la intervención de enfermería pertinente, apoyándose teóricamente en los modelos conceptuales de las teorizantes Dorothea Orem e Imogene King que ya conocen. De King, interesan los sistemas personal, interpersonal y social. De Orem, su teoría de autocuidado y déficit de autocuidado. Se integra además en este módulo, el modelo de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau, el cuál sirve a los intereses del módulo para introducir a los y las estudiantes en el proceso de la relación interpersonal de ayuda y del establecimiento de contacto terapéutico con la población infantil y familias a la que brindan cuidado directo, en los diferentes escenarios de práctica clínica.

##### II. Descripción

Este módulo tiene como eje problematizador la calidad de vida de los niños y las niñas, (Díaz Barriga, 1990).

Dicho eje permite focalizar las experiencias de aprendizaje a partir del proceso de atención de enfermería, lo que a su vez; conlleva al desarrollo de investigaciones relacionadas con los procesos mórbidos de los niños y las niñas en el contexto costarricense.

Asimismo, se mantienen como referentes los hilos conductores de ética, género, investigación y liderazgo, propios del plan de estudios.

Por otra parte, el módulo también tiene como propósito, construir conocimientos y prácticas que permiten integrar la función de enfermería en las diferentes experiencias de salud en la etapa de la niñez con y sin necesidades especiales; en el ámbito de la familia como unidad vital de apoyo y contención.



De allí que se busque secuenciar y aplicar los conceptos, las habilidades, las destrezas y las actitudes construidas en el Módulo Intervención de Enfermería con la niñez sana, a la intervención de enfermería con el niño y la niña en procesos mórbidos.

Además, este módulo articula las clínicas de nutrición y de farmacología, mismas que, además de propiciar la oportunidad de trabajo en equipo interdisciplinario de salud a los y las estudiantes; complementan el proceso integral de intervención de enfermería que se brinda a los niños y niñas con y sin necesidades especiales, en sus diferentes experiencias de la salud.

Este módulo aborda los procesos mórbidos de la población infantil desde una perspectiva integral. Dicho abordaje se realiza en diferentes escenarios, a saber: Escuela de Enseñanza Especial, las clínicas periféricas de la Caja Costarricense de Seguro Social, los servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Nacional de Niños, así como las unidades de pediatría de los hospitales de provincia.

### III. Propósitos

- ◆ Propiciar en los y las estudiantes, la construcción de conocimientos y el desarrollo de habilidades y destrezas para intervenir mediante el proceso de atención de Enfermería, en las diferentes experiencias de salud de los niños, las niñas con y sin necesidades especiales y sus familias.
- ◆ Conocer el contexto teórico del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.
- ◆ Desde el proceso de atención de enfermería, propiciar actividades de investigación clínica.
- ◆ Facilitar a los y las estudiantes de enfermería el establecimiento de relaciones interpersonales terapéuticas con los niños, las niñas y sus familias, mediante el proceso de relación interpersonal de ayuda.
- ◆ Analizar conjuntamente con los y las estudiantes el enfoque de los determinantes sociales de la salud y sobre las distintas formas de inequidad.

### IV. Áreas temáticas

En el cuadro siguiente se describe cada temática, así como la distribución de las horas teórico-prácticas consignadas:

Área temática	Horas de teoría	Horas de practica
1. Epidemiología de la morbilidad de la población infantil.	6	15
2. Contexto del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.	6	15
3. Impacto de la hospitalización en el sistema familiar del niño y la niña con y sin necesidades especiales, durante procesos mórbidos.	3	10
4. Manejo del estrés y del dolor en niños y niñas con y sin necesidades especiales, durante procesos mórbidos.	3	9
5. Intervención de enfermería con niños y niñas con y sin necesidades especiales, en los procesos mórbidos más frecuentes de la infancia, de acuerdo a las etapas del proceso de crecimiento y desarrollo.	37	164
6. Intervención de enfermería en el tratamiento farmacológico en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.	9	6
7. Intervención de enfermería en el abordaje nutricional en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.	9	6
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>225</b>



## DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS TEMÁTICAS

Unidad I: Epidemiología de la morbimortalidad de población infantil.

En esta unidad se presentan las principales enfermedades que desde la epidemiología nacional, presenta la población infantil, las cuales son malformaciones congénitas, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio y del sistema nervioso.

Unidad II: Contexto del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.

En esta unidad se busca integrar cómo el fenómeno de las drogas que incide en la morbilidad que presenta la población infantil a nivel nacional.

Unidad III Impacto de la hospitalización en el sistema familiar del niño y la niña con y sin necesidades especiales, durante procesos mórbidos.

En esta unidad él y las estudiantes podrán identificar los diversos aspectos que generan en el niño, niña y familia la hospitalización y los cambios en la dinámica familiar.

Unidad IV: Manejo del estrés y del dolor en niños y niñas con y sin necesidades especiales durante procesos mórbidos.

Dentro de esta unidad él y la estudiante podrá identificar los indicadores de dolor y estrés que presentan los niños y niñas durante la hospitalización, así como las estrategias de modificarlas o disminuirlas, con el propósito de mejorar la calidad de atención de esta población.

Unidad V: Intervención de enfermería con niños y niñas con y sin necesidades especiales en los procesos mórbidos médico quirúrgicos más frecuentes de la infancia, de acuerdo a las etapas del proceso de crecimiento y desarrollo.

En esta unidad se analizan la atención de enfermería a los niños y las niñas según la epidemiología nacional, según los diferentes escenarios, como es:

- ✓ Atención de enfermería a los niños y las niñas con problemas oncohematológicos: anemias, cáncer: leucemias / tumores cerebrales
- ✓ Atención de enfermería a los niños y las niñas en paro cardio-respiratorio: fisiopatología del paro cardio-respiratorio, manejo de RCP en pediatría, normas nacionales de resucitación neonatal
- ✓ Atención de enfermería a los niños y las niñas con problemas quirúrgicos y ortopédicos: reflujo vesico-ureteral, fimosis y criptorquidea, trauma craneoencefálico (hematomas y aumento de la pic), mielomeningocele – hidrocefalia, hipertrofia congénita de píloro, apendicitis (peritonitis), obstrucción intestinal, Hernias (umbilical – inguinal), otorrino (amigdalectomía), (adenoamigdalectomías), otitis (timpanopastias), luxación congénita de cadera, fracturas, tratamientos: tracciones y yesos.
- ✓ Atención de enfermería a los niños y las niñas con problemas a nivel respiratorio: asma, bronquitis y neumonía, iras (bronquiolitis) faringitis / sinusitis / amigdalitis / otitis, fibrosis quística, oxígeno dependientes
- ✓ Atención de enfermería a los niños y las niñas con problemas a nivel infectocontagioso: sida, sepsis, varicela, sarampión, rubéola, paperas, tuberculosis, osteomielitis, meningitis.
- ✓ Atención de enfermería a niños con problemas a nivel gastrointestinal: reflujo gastrointestinal, enfermedad diarreica, úlceras colitis / gastritis, falla para progresar, desnutrición calórico proteico.

Unidad VI: Intervención de enfermería en el tratamiento farmacológico en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.

Dentro de esta unidad él y la estudiante mediante la clínica de farmacología podrá hacer la integración de los conocimientos adquiridos en la atención de enfermería a la población infantil que atiende, según los diferentes escenarios, tales como:

- ✓ Unidad de respiratorio e infectología: antiinflamatorios, anti histamínicos, antipiréticos, bronco dilatadores, quimioterapia de antibióticos, (IRAS, Bronconeumonía, Asma)
- ✓ Unidad de gastroenterología: antiparasitarios, vitaminas / minerales, suero oral
- ✓ Unidad del Niño sometido al proceso quirúrgico: analgésicos, anti inflamatorios, anestésicos
- ✓ Farmacología para el dolor y cuidados paliativos



Unidad VII: Intervención de enfermería en el abordaje nutricional en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.

Dentro de esta unidad él y la estudiante mediante la clínica de nutrición podrá hacer la integración de los conocimientos adquiridos en la atención de enfermería a la población infantil que atiende, según los diferentes escenarios, tales como:

- ✓ Alimentación en periodo de enfermedad.
- ✓ Modificación de la dieta.
- ✓ Tipos de dieta y las más usadas.
- ✓ El manejo de trastornos alimenticios alimentarios: anorexia, debilidad, desnutrición, anemia, gastritis, estreñimiento.
- ✓ Principios de alimentación enteral y parenteral.

#### V. Metodología

Sustentado en la propuesta pedagógica constructivista se utilizarán metodologías que estimulen la participación y la discusión, tales como experiencias clínicas, ejercicios vivenciales, simulaciones clínicas, demostraciones en unidades de simulación, trabajo en pequeños grupos, charlas y conferencias. (REVISTA UMBRAL, segundo semestre 1999, No 10, Zaida Molina Bogantes. Planificación, diseño y desarrollo curricular)

#### VI. Evaluación

En la semana 8 del semestre se hará una entrevista individual a cada estudiante, de la cual se hará una devolución escrita respecto a su aprendizaje y su aprovechamiento.

Elementos de Evaluación	Porcentaje
Presentación de temas	5%
Instrucción Clínica	10%
Investigación Clínica	10%
Intervención de Enfermería en la niñez con y sin necesidades especiales durante los procesos mórbidos.	25%
Clínica de Nutrición	10%
Clínica de Farmacología	10%
3 pruebas escritas parciales	30%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

#### VII. Normas del Curso

- El curso se rige de acuerdo a las disposiciones de los Reglamentos de Orden y Disciplina y Evaluación y Régimen Académico de la Universidad de Costa Rica. Además, el y la estudiante deberán cumplir con la normativa de la Institución donde realicen su práctica clínica.
- La asistencia a todas las actividades de aprendizaje es obligatoria.
- La inasistencia injustificada a 4 días de clases teórico-prácticas implica la pérdida del módulo.
- Para efectos de este curso se toma como la presencia del estudiante 15 minutos antes de cada lección teórica o práctica hasta la conclusión de la misma, es decir en el momento en que el docente de por concluido los objetivos académicos del día.
- Se considera llegada tardía al ingresar quince minutos después de iniciada la actividad del módulo, una vez transcurrido este lapso se contabilizará como ausencia; él o la docente está en obligación de retirar al o la estudiante, las tardías tienen el carácter de ser acumulativas, tres llegadas tardías suman una ausencia injustificada.
- Se realizará control de asistencia, su el/la estudiante está ausente al momento de pasar lista o no firma quedará ausente.
- Toda ausencia a práctica clínica por enfermedad, debe ser justificada por un certificado médico, en caso de ausencia por otros motivos, el o la estudiante, puede procurar justificación con documentos probatorios.
- La condición de salud del o la estudiante, no debe interferir con la calidad de atención de enfermería de las y los usuarios. En caso de presentarse algún problema de salud, el o la estudiante debe velar por su



resolución y comunicarse con él o la profesora, respecto a la conveniencia de permanecer o no en el campo clínico.

- La no presentación de trabajos escritos, reportes orales, pruebas cortas y otras asignaciones en los cursos teóricos, teórico-prácticos y clínicos en la fecha y hora señalada sin justificación, implica que el o la estudiante obtengan nota cero.
- Ninguna de las pruebas programadas en el curso se repondrá por ausencia injustificada del o la estudiante.
- Los aspectos de evaluación se rigen por el Reglamento de Régimen Académico Estudiantil de la Universidad de Costa Rica, el y la estudiante están en obligación de conocer dicha normativa
- Las y los estudiantes se deben de presentar a los campos clínicos con el uniforme estipulado por la Escuela de Enfermería o por el Centro de Salud donde realiza la práctica, en caso de incumplimiento deben retirarse del mismo y se computará como una ausencia injustificada.
- Las y los estudiantes deben de estar debidamente identificados (uso de gafete) en los diferentes campos clínicos.
- El y la estudiante al finalizar cada una de las prácticas en los diferentes escenarios, debe de completar su bitácora de procedimientos.
- La presentación personal, la conducta, el vocabulario, el orden, la puntualidad y la disciplina en el estudiantado es indispensables tanto con sus compañeros y compañeras, profesorado y con las personas que atiende. En caso de no respetarse esta norma será retirado o retirada del campo clínico, se computara como una ausencia.
- A la hora de realizar los exámenes o cualquier otra prueba y cuando está atendiendo a las personas, el estudiantado no podrá utilizar equipos electrónicos, se incluyen teléfonos, agendas electrónicas, computadoras u otro artefacto.
- Los reclamos de exámenes se le entregarán al profesor a cargo del grupo, en segunda instancia al coordinadora del Módulo, dentro de los cinco días hábiles posteriores a su entrega de acuerdo al Reglamento de Régimen Académico Estudiantil.
- La nota mínima para aprobar el módulo es de 7, en aquellos casos que él o la estudiante deba hacer examen extraordinario, según el Reglamento de Régimen Académico, artículo 3 que dice “*es la que se debe aplicar a los estudiantes que han obtenido una nota o calificación de 6,0 o 6,5. Puede ser un examen, un trabajo, una práctica o una prueba especial*”. Para efectos de este módulo se realizará un examen escrito que comprende el total de la materia vista durante el semestre.
- La comisión Universitaria de Selección y Eliminación de Documentos (CUSED), comunico los acuerdos de la sesión 8-2009, artículo 6, realizada el 27 de marzo de 2009. Que el periodo de tiempo razonable para guardar los trabajos y exámenes de los estudiantes posterior a la conclusión del ciclo lectivo es de seis meses, concluido este tiempo se pueden eliminar. Esta circunstancia deberá ser comunicada a los y las estudiantes al inicio de lecciones por medio del programa del curso o carta al estudiante.
- Cualquier situación de disconformidad, deberá ser planteado según el orden jerárquico.

#### VIII. Bibliografía.

Wong, D. (1995) Enfermería Pediátrica. (4ª.ed.) España, Mosby/Doyma Libros.

Du Gas, B W (1988) Tratado de Enfermería Práctica. (4 ed) México, Editorial Interamericana

Nordmark, M. y Rohweder, A. (1995) Bases Científicas de la Enfermería. (2da. Ed.) México. Ediciones científicas LA PRENSA MÉDICA MEXICANA S. A.

Brunner y Suddart, (1998) Enfermería Médico Quirúrgica de Brunner y Sudarte. (8va. Ed.) Vol. I y II, Ed. Mc. Graw – Hill Interamericana

Campabadal Castro, Marcela. (2005). El niño con discapacidad y su entorno (3 reimpr. de la 1 ed.) San José, Costa Rica, EUNED.

Rodríguez, Ana (2007) Integración de los aspectos de Salud mental. Antología. Material inédito. Pedirselo a Olga



**Nutrición:**

Organización Panamericana de la Salud. (1997). Nutrición y Alimentación del niño en los primeros años de vida. Serie Paltex.

**Farmacología:**

DiPiro J., Talbert R. et al. (2008). *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*. 7 ed. McGraw-Hill.

Katzung B. G. (2007). *Basic & Clinical Pharmacology*. 10a ed. McGraw Hill.

Boron W. & Boulpaep E. (2009). *Medical Physiology A cellular and molecular approach*. 2da ed. Elsevier.

Silverthorn D. y otros. (2008). *Fisiología Humana*. 4ed. Editorial Panamericana.

Koda-Kimble M., et al. (2010). *Applied Therapeutics the clinical use of drugs*. 9 ed. Lipincott.

Brunton LL., et al. (2006). *Goodman & Gilman's: The Pharmacological Basis of Therapeutics*. 11a ed. McGraw-Hill.

Beneit, J. V. y otros. (1999). *Guía enfermera para la utilización de medicamentos y Vademécum*. Madrid: Síntesis.

Castells, S.; Hernández, M. (2007). *Farmacología en enfermería*. 2ª ed. Madrid: Elsevier.

Mosquera, J. M.; Galdós, P. (2005). *Farmacología para enfermería*. 4ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.

Pacheco del Cerro, E. (2000). *Farmacología y práctica de enfermería*. Barcelona: Masson.

Zabalegui, A., et al. (2005). *Administración de medicamentos y cálculo de dosis*. Barcelona: Masson.

Deglin, J. H. (2009). *Guía farmacológica para profesionales de enfermería*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.

Nanda. (2010). *Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011*. Madrid: Elsevier.

Carey, C.H.F., Lee, H.H. & Woeltj, K.F. (2007). *Manual Washington de Terapéutica Médica*. 32ª ed. Barcelona: Lippincott, Williams & Wilkins.

Rand, H.P., Dale, M.M., Ritter, J.M. (2004). *Farmacología*. 4ª ed. Madrid: Harcourt, Churchill-Livingsstone.

Velasco M., A. (2001). *Compendio de Farmacología General*. Madrid: Ed. Díaz de Santos S.A.

Velázquez B., L. (2003). *Farmacología y su Proyección a la Clínica*. 17ª ed. Madrid: Interamericana.

**Modificado en Acta #3, del 07-12-11 y 10-02-12**

**Aprobado por la Comisión de Reconocimientos, Credenciales y Curriculum en sesión No.04-11 del 28 de febrero 12.**