



Misión de la Escuela de Enfermería.

La Escuela es pionera en la formación de profesionales en Enfermería con una perspectiva humanista, con responsabilidad y compromiso en el proceso de la construcción de la salud de la sociedad costarricense, en las diferentes etapas del desarrollo humano, a partir de la docencia, la investigación y la acción social para promover y generar la calidad de vida en escala individual y colectiva de la población del país.

Visión de la Escuela de Enfermería.

La Escuela de Enfermería aspira a mantener el liderazgo, en los ámbitos nacional e internacional, en la formación del talento humano con base en el conocimiento y la evidencia científica actualizada en la salud, mediante el diálogo libre y reflexivo. Su pretensión es que este diálogo contribuya con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad.

Propósito:

Formar profesionales en Enfermería con capacidad crítica, analítica y comprometida con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad para contribuir con el desarrollo de la sociedad.

1. Formar profesionales en Enfermería con excelencia académica y compromiso social para brindar cuidados de calidad y calidez.
2. Integrar acciones de docencia, investigación y acción social que contribuyan a mejorar las condiciones de salud de las personas y la colectividad.
3. Crear estrategias innovadoras en docencia 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 la investigación que favorezca el pensamiento enfermero.*
5. Desarrollar la docencia en Enfermería a través de la educación permanente y la integración docencia servicio.
6. Promover la autoevaluación para favorecer el proceso de mejoramiento continuo de la calidad de la gestión académica.
7. Favorecer el cuidado de las personas a partir de la construcción de una cultura ambiental

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

Introducción

Para hablar de una terapia integral en la reducción de la morbi-mortalidad en niños, se debe integrar el cuidado nutricional para el logro de los objetivos en la prevención y tratamiento de ésta población.

El personal de enfermería dedica una considerable parte de su tiempo al cuidado de todo tipo de usuario, por lo que es uno de los responsables directos del resultado de los tratamientos aplicados a nivel hospitalario. Por tanto, este curso se propone orientar a estos profesionales de la salud, en el cuidado de aquellos pacientes que requieren apoyo nutricional.

Objetivos

Objetivo general

Analizar aspectos básicos de Nutrición, tendientes a optimizar la salud del niño en procesos mórbidos.

Objetivos específicos

1. Conocer aspectos básicos de la atención nutricional dirigida al niño enfermo.
2. Determinar y explicar los principios generales del tratamiento dietoterapéutico para cada una de las patologías estudiadas.
3. Adaptar el tratamiento dietoterapéutico a las características individuales del paciente, a través de la priorización de sus necesidades.
4. Conocer las modificaciones dietéticas y las distintas técnicas y vías de administración de alimentos aplicadas en la intervención médico- quirúrgicas.

Metodología

El curso está organizado en dos sesiones teóricas y visita a prácticas clínicas. En las sesiones teóricas se impartirán los principios básicos sobre la Nutrición para el niño en procesos mórbidos cubriendo así los objetivos propuestos.

Además el y la estudiante pondrá en práctica la teoría vista en clases. Para esto, a cada estudiante se le asignará un caso que será tratado clínicamente, y con el cual, el alumno y alumna trabajará extraclase en la preparación y presentación de un informe escrito,

MNM-05-13

siguiendo los lineamientos incluidos en este programa. La evaluación teórica se realizará por medio de la aplicación de dos exámenes cortos escritos. La nota final estará compuesta de la sumatoria de las notas obtenidas en los siguientes ítems: Participación en clase, presentación escrita de un caso clínico y exámenes cortos escritos.

V – Contenidos

1° UNIDAD

Desequilibrio del estado nutricional: Desnutrición

Descripción de los riesgos y síntomas de la desnutrición, así como de los principios fundamentales del manejo nutricional que se aplica en casos de niños que presentan desnutrición y la forma correcta de aplicar vigilancia compartida del equipo de salud con su madre o persona encargada para prevenir reincidencia.

Trastornos gastrointestinales

En esta unidad se incluyen la diarrea y el Reflujo Gastroesofágico. Se describirán los síntomas y consecuencias si no son tratadas a tiempo. Así mismo, se estudiarán los principios fundamentales del manejo nutricional aplicado en éstas patologías: Reflujo gastroesofágico y procesos de diarrea.

2° UNIDAD

Anemias

Dentro de esta unidad se revisarán las anemias nutricionales relacionadas a los siguientes nutrientes: hierro, ácido fólico, vitamina B12, vitamina E, anemia que reacciona a la piridoxina y anemia del prematuro.

Trastornos respiratorios

Este tema trata la relación de los nutrientes con el asma, efisema, bronquitis crónica, fibrosis quística, insuficiencia respiratoria.

3° UNIDAD

Enfermedades metabólicas

En esta unidad se analizará la relación de los nutrientes con la Enfermedad celiaca, fenilcetonuria, esprue tropical y orina en jarabe de arce.

Técnicas de alimentación

En esta unidad se estudiarán las modificaciones dietéticas y técnicas de administración de alimentos en procesos de intervención médico – quirúrgicas. Además de los principios de nutrición enteral y parenteral, conceptos, introducción a los procedimientos, indicaciones, contraindicaciones y posibles complicaciones.

Padecimientos renales:

En esta unidad se describen los diferentes padecimientos del sistema renal que se pueden presentar en la etapa infantil. Se describe también algunas de las técnicas de tratamiento empleado para combatir dichos padecimientos. Y desde luego se expone la relación del manejo nutricional con las patologías renales y las técnicas de tratamiento.

CRONOGRAMA CLÍNICA DE NUTRICION

TEMATICA	FECHA
Presentación del Programa de curso Nomenclatura de dietas hospitalarias Nutrición enteral y parenteral	Martes 19 de agosto 5pm-7pm Aula 307
Apoyo nutricional en enfermedades gastrointestinales	Martes 26 agosto 5pm-7pm Aula 307
Apoyo nutricional en anemias	Martes 30 setiembre

MNM-05-13

Apoyo nutricional en enfermedades respiratorias	5pm-7pm Aula 307
I examen parcial	Martes 14 octubre 5pm-7pm Aula 307
Apoyo nutricional en desequilibrios del estado nutricional: malnutrición	Martes 28 octubre 5pm-7pm Aula 307
Apoyo nutricional en enfermedades metabólicas	Martes 11 noviembre 5pm-7pm Aula 307
Apoyo nutricional en enfermedades renales	Martes 25 noviembre 5pm-7pm Aula 307
II examen parcial	03 diciembre Aula 307
Presentación de caso clínico	9 Diciembre Aula 307

VI. EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES.

La evaluación del curso queda distribuida de la siguiente manera:

Participación 10%

Presentación del caso 40%

I parcial 25%

II parcial 25%

Las fechas de corte para entregar avances del caso clínico se definirán en conjunto con las profesoras del módulo y se les avisará durante el mes de agosto.

VII – BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

INCAP. **Manual de Instrumentos de evaluación dietética.** Publicación INCAP/MDE N.165. Guatemala, Centro América, 2006

Girolami, D. (2003). **Fundamentos de Valoración Nutricional y Composición Corporal.** 1 a. Ed. Edit. Buenos Aires. El Ateneo., Buenos Aires Argentina

Beal Virginia A. (2000). **Nutrición en el ciclo de la vida.** México: Editorial Limusa, S.A.

Bowling, Tim. (2004) **Apoyo nutricional para niños y adultos.** España: Editorial McGraw-Hill Interamericana.

Browm, Judith. (2006) **Nutrición en las diferentes etapas de la vida.** México: Editorial McGraw-Hill Interamericana.

Hendricks K. C. Duggan and A. Walker (2001). **Manual de Nutrición Pediátrica.** 3era. Ed. Editorial Intersistemas. México D.F. México.

F. Arguielles, M.Garcia, P.Pavon, E. Roman, G.Silva and A. Sojo.(2013). **Tratado de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica de la SEGHP** (tomo 1 y tomo 2) .Edit. OCEANO. España.

Mahan L. Y Escott – Stump S. (1998). **Nutrición y Dietoterapia.** México: Editorial Mc Graw – Hill Interamericana S.A.

Mataix Verdú, M. (2009). **Nutrición y Alimentación Humana**. México: Editorial Mc Graw – Hill Interamericana S.A.

Kathleen Mahan and Escott-Stump S. (2009). Krause **Dietoterapia**. 12a. Ed. Editorial Elsevier Masson. España.

Cervera, P. y Caples, J. (1994). **Alimentación y Dietoterapia**. 2° 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.

Sedó, P (1998). **Envejecer sano con una buena alimentación**. 2° edición. Editorial Talleres Gráficos de Impresora Obando S.A. Cartago, Costa Rica.

Villazón Y Arenas. 1993. Nutrición Enteral y Parenteral. Interamericana Mc Graw Hill. México.

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

Direcciones de Internet:

www.nutricionysalud.com

www.buenasalud.com

www.grupoaulamedica.com/aula/nutricion

www.vidasaludable.com

www.enfermería.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/>

email: binas@ns.binasss.sa.cr

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>

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

VIII. LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL CASO ESCRITO:

A continuación se detallan los apartados y el orden que debe contener el informe escrito del caso y la distribución porcentual de cada rubro:

Total de número de páginas: 10 a 11 páginas más los anexos que son libres.

Apartados	Porcentaje	N de páginas
I – Portada (debe desglosar a los integrantes)-	1%-----	1
II – Introducción-----	10%-----	1
III – Objetivos: general y específicos----- (Sobre el trabajo de investigación no sobre el niño)	5 % y 5%--	1 ver abajo
IV – (*) Plan de Atención Nutricional-----	40%-----	1
V – Conclusiones (al menos 10, se concluye respecto a los objetivos planteados en el punto III de esta guía	20%-----	1
VI – Recomendaciones (al menos 10)-----	10%-----	1
VII – Bibliografía (al menos 5)-----	4%-----	
VIII – Anexos: Materiales que se entregó al usuario o familiares y material que se utilizó para dar la educación (debidamente referidos en el cuerpo del trabajo)-----	5%-----	independiente

(*) El plan de atención nutricional debe contener los siguientes aspectos y deben aparecer en el cuerpo del trabajo y no en los anexos.

1. Evaluación antropométrica, gráficos de crecimiento en anexo (1 pag).
2. Estado Nutricional del paciente con respecto a su peso actual (1 párrafo).
3. Evaluación dietética: en el cuerpo del trabajo se realiza el análisis de los resultados y los instrumentos (frecuencia de consumo de alimentos, recordatorio de 24 horas, Historia dietetica) llenos, van en anexos. (1 pag).
4. Problemas detectados en la evaluación dietética (1/2 pag).
5. Priorizar esos problemas, es decir, decidir cual es el que se va a tratar con mayor inmediatez. (1/2 pag).
6. Matriz educativa **NUTRICIONAL: (1 a 2 págs.)**

Esta Contiene:

Objetivos, contenidos, materiales a utilizar, tiempo destinado a cada sesión, evaluación y resultados y se presentan en el siguiente cuadro:

Sesiones	Objetivos	Contenidos	Materiales	Tiempo	Evaluación	Resultados
1° Sesión	Al menos 1 por sesión	Cual es la idea principal del tema en que el estudiante de enfermería 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 se destinó	Que instrumento utilizó para evaluar si realmente el paciente logró interiorizar los conceptos que a usted le interesaba que entendiera de acuerdo a los objetivos de la 1 columna	Qué encontró al realizar la evaluación. El paciente aprendió, logró el objetivo planteado, si, no. Fue necesario realizar retroalimentación en algún tema o punto específico.
2° Sesión						
3° Sesión						