

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE ENFERMERIA**

PROGRAMA DEL MÓDULO DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

**APROBADO POR EL COMITÉ ACADÉMICO DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA EL 26 JULIO DE 2012**

PROGRAMA ANALITICO DEL MÓDULO DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

ELABORADO POR LOS PROFESORES:

AREA DE ENFERMERÍA:

1er. DISEÑO:

GUADALUPE GONZÁLEZ CRUZ
MARIA TERESA ORTIZ ENSASTEGUI
CONCEPCIÓN REYES HERNÁNDEZ
MARTHA ELBA TORRES PALOMAR
LAURENTINA ARAUJO CONTRERAS
JOSÉ LUIS MONTES GALVÁN
GABRIELA SALGADO FUENTES
UBALDA SÁNCHEZ GARRIDO
JAVIER PEÑA SÁNCHEZ
SOCORRO CORONA MARTÍNEZ

INTEGRACIÓN FINAL:

GUADALUPE GONZÁLEZ CRUZ
CONCEPCIÓN REYES HERNÁNDEZ
JUANA SALAZAR HERNÁNDEZ
MARIA TERESA ORTIZ ENSASTEGUI
MARTHA ELBA TORRES PALOMAR

ASESORO: MTRA. SILVIA CRESPO KNOPFLER

CIENCIAS MÉDICAS:

MARIA TERESA ORTIZ ENSASTEGUI
GUADALUPE GONZÁLEZ CRUZ

EPIDEMIOLOGÍA:

CONCEPCIÓN REYES HERNÁNDEZ
JUANA SALAZAR HERNÁNDEZ

SALUD MENTAL:

CONCEPCIÓN REYES HERNÁNDEZ

CIENCIAS SOCIALES:

GUADALUPE GONZÁLEZ CRUZ

REVISADO Y ACTUALIZADO POR LOS PROFESORES:

ENFERMERÍA:

- Lic. Guadalupe González Cruz
- Lic. Matilde Mora López
- Lic. Norma Herrera Roque
- Lic. Ma. Del Carmen Carvajal Salazar
- Lic. Martha Sánchez Martínez
- Lic. Maricela Pietussent Valerio
- Lic. Martha Patricia Manjarrez Flores
- Lic. Isabel García Martínez
- Lic. Judith Casimiro Ocampo
- Lic. Alma Delia Mexicano Aragón
- Lic. Griselda Hernández Méndez
- Mtra. Ma. de Jesús Eugenia Carranza Ávila
- E.E. Dulce Ma. Hernández Reyes

● **CIENCIAS MÉDICAS Y EPIDEMIOLOGÍA:**

- M.C. Ma. De la Luz García Machorro
- Lic. Norma Herrera Roque
- Lic. Ma. Del Carmen Carvajal Salazar

● **SALUD MENTAL:**

- M.C. Patricia Vega Ortiz
- Lic. Norma Herrera Roque
- Lic. Ma. Del Carmen Carvajal Salazar

Julio 2012

MÓDULO: ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

AÑO: TERCERO

NIVEL ACADÉMICO: MEDIO

DURACIÓN EN SEMANAS: 9

No. HORAS TEORÍA: 225

No. HORAS LABORATORIO: 90

TOTAL DE HORAS: 315

No. CRÉDITOS: 29

TEORÍA: 24

LABORATORIO: 5

CARÁCTER: OBLIGATORIO

MÓDULOS:

ANTECEDENTES:

ENFERMERÍA EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

SUBSECUENTES:

ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA I

DISCIPLINAS PARTICIPANTES:

ENFERMERÍA

CIENCIAS MÉDICAS

SALUD MENTAL

EPIDEMIOLOGÍA

CIENCIAS SOCIALES

C O N T E N I D O

I.- FUNDAMENTACIÓN

II.- OBJETIVO GENERAL

III.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS POR DISCIPLINA

IV.- ORGANIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS

V.- APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS

VI.- RECURSOS

VII.- METODOLOGÍA

VIII.- EVALUACIÓN

IX.- ACREDITACIÓN

XI.- BIBLIOGRAFÍA

I.- FUNDAMENTACIÓN

De acuerdo a las estadísticas del INEGI en el año 2010, la población de México se caracteriza por concentrar el 29%, en menores de 14 años de edad. Considerando que la morbimortalidad es un indicador de salud que mide las condiciones sociales y económicas en la población infantil, las acciones que se han emprendido en el campo de lo político social, ha sido el de conjuntar esfuerzos para abordar los problemas de salud que son en su mayoría factibles de prevenir, promoviendo programas inter y multidisciplinarios para elevar la salud de los niños mexicanos.

La Universidad Nacional, consciente del Programa Nacional de Salud, orienta sus acciones a proveer al estudiante de la Carrera de Enfermería los elementos teóricos, metodológicos y prácticos que le permitan otorgar atención integral al niño enfermo con oportunidad, calidad y eficacia, en un marco ético y legal.

El Módulo de Enfermería Pediátrica de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza; considera al niño como un ser humano con características particulares, en proceso de crecimiento y desarrollo, en vías del perfeccionamiento y adquisición de destrezas que hacen que en el proceso salud-enfermedad muestre expresiones y respuestas diferentes a las del adulto.

Al elaborar este programa como parte del Plan de Estudios y las necesidades de salud de la población infantil es necesario vincular las disciplinas que intervienen en su enseñanza-aprendizaje, a fin de lograr la integración de los contenidos y que a su vez tenga relación congruente con los módulos que lo anteceden y los que le preceden.

II.- OBJETIVO GENERAL:

El alumno de la Carrera de Enfermería será capaz de:

Aplicar el Proceso de Enfermería en las diferentes entidades patológicas que afectan al niño y al adolescente, integrando los elementos teórico-metodológicos de las diferentes disciplinas que conforman el módulo.

III.- OBJETIVOS ESPECIFICOS POR DISCIPLINA

ENFERMERIA:

Planear, intervenir y evaluar la atención al paciente pediátrico, utilizando como método el Proceso de Enfermería, y como marco de referencias algunas teorías o modelos de enfermería.

CIENCIAS MÉDICAS:

Analizar y valorar las bases indispensables que expliquen la etiología, fisiopatología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento de las diversas enfermedades que afectan a la población pediátrica.

EPIDEMIOLOGIA:

Analizar y valorar mediante el método epidemiológico los problemas de salud del niño y adolescente, para identificar y establecer la distribución de los factores de riesgo y su relación con la enfermedad, a fin de desarrollar estrategias de prevención y control aplicable a este grupo poblacional.

SALUD MENTAL:

Analizar y valorar las reacciones psicológicas del niño, adolescente y familia ante los procesos patológicos agudos y crónicos y los efectos de la hospitalización en el proceso de crecimiento y desarrollo.

CIENCIAS SOCIALES:

Valorar los condicionantes sociales, históricos y culturales que determinan el proceso salud-enfermedad, en el niño y adolescente y su respuesta ante la hospitalización.

MÓDULO DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

CONTENIDOS

1.- INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

- 1.1 Conceptos básicos de la Enfermería Pediátrica
- 1.2 Objetivos de la Enfermería Pediátrica
- 1.3 Filosofía y responsabilidad de la Enfermera Peditra
- 1.4 Marco ético y legal en la atención del niño (Código de ética, derechos de los pacientes, metas internacionales de seguridad del paciente e indicadores)

2.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE PEDIÁTRICO Y SU FAMILIA

Revisión de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería centrados en el paciente pediátrico y su familia

- 2.1 Modelo de Virginia Henderson
- 2.2 VALORACIÓN (Recolección, validación, organización, interpretación y agrupación de los datos; aplicados al paciente pediátrico y su familia)
- 2.3 DIAGNÓSTICO (Procesamiento, clasificación, interpretación, confirmación y especificación del diagnóstico enfermero; revisión taxonomía NANDA).
- 2.4 PLANEACIÓN (Establecimiento de prioridades, resultado esperado e indicadores, designación y documentación de intervenciones; revisión taxonomía NOC)
- 2.5 INTERVENCIÓN (Preparación, intervención y documentación; revisión taxonomía NIC)
- 2.6 EVALUACIÓN (Revisión e identificación de indicadores del plan de cuidados y del desarrollo del mismo)

3.- PROPEDEÚTICA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

- 3.1 Unidad Pediátrica
- 3.2 Cuidados de enfermería al ingreso
- 3.3 Intervenciones para la atención de las necesidades del niño hospitalizado
 - 3.3.1 **INTERVENCIONES PARA SATISFACER LA NECESIDAD DE SEGURIDAD, EVITAR PELIGROS, COMODIDAD Y CONFORT**
 - 3.3.1.1 Normas de seguridad en los servicios de pediatría
 - 3.3.1.2 Técnicas de inmovilización y traslado
 - 3.3.1.3 Posiciones terapéuticas indicaciones y precauciones

- 3.3.1.4 Prevención de caídas
- 3.3.1.5 Prevención de úlceras por presión
- 3.3.1.6 Valoración del dolor

3.3.2 INTERVENCIONES PARA ATENDER LA NECESIDAD DE MANTENER TEMPERATURA CORPORAL

- 3.3.2.1 Toma de temperatura
- 3.3.2.2 Principios para el control térmico por medios físicos
- 3.3.2.3 Curva térmica
- 3.3.2.3 Tratamiento de la hipotermia
- 3.3.2.4 Tratamiento de la hipertermia

3.3.3 INTERVENCIONES PARA SATISFACER LA NECESIDAD DE ALIMENTACIÓN DEL NIÑO HOSPITALIZADO

- 3.3.3.1 Alimentación al Seno materno
- 3.3.3.2 Alimentación con biberón
- 3.3.3.3 Alimentación con vaso
- 3.3.3.4 Ayuda en la alimentación
- 3.3.3.5 Alimentación con sonda
- 3.3.3.6 Precauciones para evitar la aspiración
- 3.3.3.7 Cuidados al niño en ayuno

3.3.4 INTERVENCIONES PARA SATISFACER LA NECESIDAD DE MANTENER LA HIGIENE CORPORAL Y PROTECCIÓN CUTÁNEA

- 3.3.4.1 Lavado de manos
- 3.3.4.2 Aseo de cavidades
- 3.3.4.3 Aseo de cavidad oral en pacientes despiertos e inconscientes
- 3.3.4.4 Baño del niño: Tina, artesa, regadera, inmersión, de esponja
- 3.3.4.5 Aseos parciales
- 3.3.4.6 Cambio de ropa de cama, de cuna y ropa personal

3.3.5 INTERVENCIONES PARA ATENDER LA NECESIDAD DE COMUNICARSE CON OTROS, EXPRESAR EMOCIONES, NECESIDADES, MIEDOS U OPINIONES DEL NIÑO HOSPITALIZADO Y SU FAMILIA

- 3.3.5.1 Ambiente terapéutico
- 3.3.5.2 Relación terapéutica
- 3.3.5.3 El juego en el niño
- 3.3.5.4 Comunicación terapéutica
- 3.3.5.5. Apoyo emocional

3.4 REGISTROS DE ENFERMERIA (Revisión NOMS 168, 024)

3.5 PROCEDIMIENTOS GENERALES PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

3.5.1 Participación en la Exploración Física

3.5.2 Participación en la toma de muestras para exámenes de laboratorio

3.5.2.1 Extracción de muestra sanguínea venosa y capilar

3.5.2.2 Recolección de orina en el lactante

3.5.2.3 Recolección de materia fecal

3.5.2.4 Recolección de esputo

3.5.3. TERAPIA INTRAVENOSA EN PEDIATRÍA

3.5.3.1 Importancia del equilibrio de líquidos y electrolitos en el niño

3.5.3.2 Revisión del proyecto de NOM O22

3.5.3.3 Instalación y fijación de accesos venosos periféricos y centrales

3.5.3.4 Cuidado al niño con terapia intravenosa.

3.5.3.5 Preparación de soluciones

3.5.3.6 Cálculo de goteo

3.5.3.7 Manejo de micro y macro gotero

3.5.3.8 Tira horaria

3.5.3.9 Control y balance de líquidos

3.5.4. ADMINISTRACIÓN Y MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN PEDIATRIA

3.5.4.1 Revisión de conceptos: medicamento, dosis, farmacocinética y farmacodinamia

3.5.4.2 Efectos de los medicamentos (terapéutico, secundario, tóxico, alergia, choque anafiláctico, tolerancia, psicológico, sinérgico, adicción)

3.5.4.3 Sistema métrico decimal, medidas de peso y volumen y conversiones

3.5.4.4 Cálculo y dilución de medicamentos

3.5.4.5 Normas en la preparación y ministración de medicamentos. (Los correctos de la administración de medicamentos, indicadores para la terapéutica intravenosa y administración de medicamentos)

3.5.4.6 Preparación de soluciones: base, aforar, al doble, al triple, hipertónicas

4.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON DIARREA

4.1 VALORACIÓN PACIENTE PEDIÁTRICO CON DIARREA

- 4.1.1 Valoración de enfermería con énfasis en el aparato digestivo y de la función gastrointestinal (distensión abdominal, peristaltismo, náusea, vómito, código de evacuaciones y labstix, pujo, tenesmo)
- 4.1.2 Valoración del estado de hidratación

4.2 DIAGNÓSTICO

Posibles Etiquetas diagnósticas

- 4.2.1 Diarrea
- 4.2.2. Riesgo de desequilibrio electrolítico
- 4.2.3. Déficit de volumen de líquidos
- 4.2.5 Náuseas
- 4.2.6 Riesgo de deterioro de la integridad tisular
- 4.2.7 Deterioro de la integridad cutánea
- 4.2.8 Riesgo de infección
- 4.2.9 Déficit del conocimiento de los cuidados en casa

4.3 PLANEACIÓN

- 4.3.1 Establecer resultado esperado e indicadores

4.4 INTERVENCION DE ENFERMERIA

- 4.4.1 Manejo de la diarrea
- 4.4.2 Monitorización de líquidos
- 4.4.3 Manejo de líquidos
- 4.4.4 Cuidado perianales

4.5 EVALUACIÓN

- 4.5.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso.

5.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO AL NIÑO CON ALTERACIONES RESPIRATORIAS (Infecciones de vías aéreas altas y bajas; asma bronquial)

5.1 VALORACIÓN DEL NIÑO CON ALTERACIONES RESPIRATORIAS

- 5.1.1 Valoración de la función respiratoria
- 5.1.2 Reconocimiento de signos y síntomas de patología respiratoria
- 5.1.3 Participación de enfermería en pruebas diagnósticas (RX Tórax, gasometría)

5.2 DIAGNÓSTICO

Posibles etiquetas diagnósticas:

- 5.2.1 Limpieza ineficaz de la vía aérea
- 5.2.2 Patrón respiratorio ineficaz
- 5.2.3 Deterioro de la ventilación espontánea
- 5.2.4 Deterioro del intercambio de gases
- 5.2.5 Respuesta ventilatoria disfuncional al destete

5.3 PLANEACIÓN

- 5.3.1 Establecer resultado esperado e indicadores

5.4 INTERVENCIÓN

- 5.4.1 Monitorización respiratoria
- 5.4.2 Manejo de las vías aéreas
- 5.4.3 Oxigenoterapia (Diversos métodos y precauciones)
- 5.4.4 Fisioterapia respiratoria
- 5.4.5 Aspiración de las vías aéreas
- 5.4.6 Aplicación de medicamentos por inhalación (aerosolterapia)
- 5.4.6 Cuidados del drenaje torácico
- 5.4.7 Intervención de enfermería al niño con apoyo ventilatorio:
 - 5.4.7.1 Modas ventilatorias
 - 5.4.7.2 Participación en la intubación
 - 5.4.7.3 Fijación del tubo endotraqueal
 - 5.4.7.5 Lavado bronquial
- 5.4.8 Intervención de enfermería al niño con traqueotomía
 - 5.4.8.1 Preparación para su instalación.
 - 5.4.8.2 Humidificación
 - 5.4.8.3 Curación
 - 5.4.8.4 Fijación de la cánula de traqueotomía
 - 5.4.8.5 Aspiración de secreciones por traqueostomía
 - 5.4.8.6 Limpieza de la cánula

5.5 EVALUACIÓN

- 5.5.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso

6.- PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA APLICADO AL NIÑO DESNUTRIDO

6.1 VALORACIÓN DEL NIÑO DESNUTRIDO

- 6.1.1 Valoración de enfermería (Datos objetivos, datos subjetivos)
- 6.1.2 Antropometría
- 6.1.3 Exploraciones complementarias

6.2 DIAGNÓSTICO

Posibles etiquetas diagnósticas:

- 6.2.1 Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades
- 6.2.2 Disposición para mejorar la nutrición
- 6.2.3 Patrón de alimentación ineficaz del lactante
- 6.2.4 Riesgo de nivel de glucemia inestable
- 6.2.5 Fatiga
- 6.2.6 Hipotermia
- 6.2.7 Deterioro de la integridad cutánea
- 6.2.8 Riesgo de infección
- 6.2.9 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- 6.2.10 Déficit de autocuidado: alimentación
- 6.2.11 Deterioro de la integridad de la mucosa oral
- 6.2.12 Perfusión tisular periférica ineficaz

6.3 PLANEACIÓN

- 6.3.1 Establecer resultado esperado e indicadores

6.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL NIÑO DESNUTRIDO

- 6.4.1 Alimentación enteral y parenteral
- 6.4.2 Asesoramiento nutricional
- 6.4.3 Ayuda con los autocuidados: alimentación
- 6.4.5 Ayuda para ganar peso
- 6.4.6 Enseñanza: dieta prescrita
- 6.4.7 Manejo de la hipoglucemia
- 6.4.8 Tratamiento de la hipotermia
- 6.4.9 Manejo de la nutrición
- 6.4.10 Manejo de peso
- 6.4.11 Monitorización nutricional
- 6.4.12 Terapia de deglución
- 6.4.13 Enseñanza: nutrición del bebe (0-36 meses)
- 6.4.14 Terapia nutricional

6.5 EVALUACIÓN.

- 6.5.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso

7.- PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA APLICADO AL NIÑO CON PROBLEMAS INFECCIOSOS (ENFERMEDADES EXANTEMATICAS, VIH)

- 7.1 Características del área de infectología, normatividad y medidas de seguridad
- 7.2 Precauciones para evitar las infecciones nosocomiales (Indicaciones, finalidad y aplicación)

7.3 Tipos de Precauciones Universales

- 7.3.1 Lavado de manos
- 7.3.2 Uso guantes
- 7.3.3 Uso de mascarillas
- 7.3.4 Protección ocular
- 7.3.5 Uso de batas de aislamiento
- 7.3.6 Manejo de RPBI, contenedores de desecho
- 7.3.7 Descontaminación
- 7.3.8 Tipos de aislamiento basados en la vía de transmisión (vía aérea, partículas y contacto)

7.4 VALORACIÓN

- 7.4.1 Valoración de signos y síntomas generales de infección en el niño
- 7.4.2 Participación e interpretación en los exámenes de laboratorio y gabinete (Policultivos, Prueba de Elisa, Western Blot)

7.5 DIAGNÓSTICO

Posibles etiquetas diagnósticas:

- 7.5.1 Protección inefectiva
- 7.5.2 Déficit de actividades recreativas

7.6 PLANEACIÓN

- 7.6.1 Establecer resultado esperado e indicadores

7.7 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL NIÑO CON PROBLEMAS INFECCIOSOS

- 7.7.1 Protección contra infecciones.
- 7.7.2 Control de infecciones.
- 7.7.3 Tratamiento de la fiebre

7.8 EVALUACIÓN

- 7.8.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso

8.- PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA APLICADO AL NIÑO AL NIÑO CON TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (Amigdalectomía, Apendicetomía)

8.1 VALORACIÓN DATOS OBJETIVOS Y SUBJETIVOS

- 8.1.1 Cirugía Electiva (Amigdalotomía)
- 8.1.2 Valoración preoperatoria:
 - 8.1.2.1 Signos vitales y somatometría
 - 8.1.2.2 Exploración complementaria (Signos y síntomas de contraindicación de cirugía fiebre, exantema, diarrea, rinorrea; exámenes de laboratorio: tiempos de sangrado coagulación y de protrombina, biometría hemática)

- 8.1.3 Cirugía de urgencia (Apendicetomía)
 - 8.1.3.1 Valoración de signos vitales
 - 8.1.3.2 Dolor abdominal. (Inicio, intensidad, localización, signo de Mc Burney), signos y síntomas de presencia de complicaciones (fiebre, datos de irritación peritoneal, distensión abdominal, ansiedad, shock)
 - 8.1.3.3 Valoración complementaria (exámenes de laboratorio. B.H., Química sanguínea, tiempo de sangrado y coagulación, grupo y factor Rh y Rx de abdomen.

8.2 DIAGNÓSTICO

Posibles etiquetas diagnósticas:

8.2.1 Prequirúrgico:

- 8.2.1.1 Ansiedad
- 8.2.1.2 Temor
- 8.2.1.3 Dolor
- 8.2.1.4 Conocimientos deficientes ante intervención quirúrgica
- 8.2.1.5 Riesgo de lesión perioperatoria.

8.2.2 Posquirúrgico

- 8.2.1 Riesgo de deterioro de la ventilación espontánea
- 8.2.2 Riesgo de aspiración
- 8.2.3 Hipotermia.
- 8.2.4 Dolor agudo
- 8.2.5 Riesgo de infección
- 8.2.6 Riesgo de sangrado
- 8.2.7 Hipertermia
- 8.2.8 Retención urinaria.
- 8.2.9 Deterioro de la integridad tisular
- 8.2.10 Riesgo de Estreñimiento
- 8.2.11 Riesgo de perfusión gastrointestinal ineficaz
- 8.2.12 Retraso en la recuperación quirúrgica

8.3 PLANEACIÓN

- 8.3.1 Establecer resultado esperado e indicadores

8.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL NIÑO CON TRATAMIENTO QUIRÚRGICO.

8.4.1 Preoperatorio:

- 8.4.1.1 Coordinación preoperatoria
- 8.4.1.2 Enseñanza preoperatoria (Orientación al niño y padres)
- 8.4.1.3 Preparación quirúrgica

8.4.2. Post peratorio:

- 8.4.2.1 Cuidados pos anestesia
- 8.4.2.2 Cuidados de la herida quirúrgica
- 8.4.2.3 Cuidados de drenajes, sondas y/o estomas
- 8.4.2.4 Manejo del dolor
- 8.4.2.5 Planificación del alta del niño quirúrgico

8.5 EVALUACIÓN

- 8.5.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso

9.- PROCESO ATENCION ENFERMERIA AL NIÑO PRETÉRMINO

9.1 VALORACIÓN DEL NIÑO PRETERMINO

- 9.1.1 Concepto de niño pretérmino.
- 9.1.2 Historia clínica y valoración del niño pretérmino
- 9.1.3 Valoración física. (Cabeza, tórax, abdomen, pies, genitales, miembros superiores e inferiores)
- 9.1.4 Valoración neuromuscular (reflejos)
- 9.1.5 Revisión de características fisiológicas del niño pretérmino.
- 9.1.6 Valoración de Apgar, Ballard, Silverman - Anderson, Capurro
- 9.1.7 Participación en toma de muestras de catéter umbilical y muestra de sangre capilar

9.2 DIAGNÓSTICO

Posibles etiquetas diagnósticas:

- 9.2.1 Termorregulación ineficaz
- 9.2.2 Riesgo de infección
- 9.2.3 Deterioro de la respiración espontánea
- 9.2.4 Riesgo de nivel de glucemia inestable
- 9.2.5 Ictericia neonatal
- 9.2.6 Riesgo de sangrado
- 9.2.7 Riesgo de retraso en el desarrollo
- 9.2.8 Déficit de conocimientos de cuidados en casa

9.3 PLANEACIÓN

- 9.3.1 Establecer resultado esperado e indicadores

9.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL NIÑO PRETÉRMINO

- 9.4.1 Características de la Unidad de Neonatos de Alto Riesgo
- 9.4.2 Normas de la Unidad de Neonatos de Alto Riesgo
- 9.4.3 Preparación de la Unidad para la recepción del niño pretérmino
- 9.4.4 Manejo de incubadoras y cunas de calor radiante
- 9.4.5 Atención del niño pretérmino en incubadora

- 9.4.5.1 Control térmico
- 9.4.5.2 Administración de oxígeno (Apoyo ventilatorio fase I, II, III)
- 9.4.6 Higiene del niño pretérmino.
- 9.4.7 Técnicas de alimentación
 - 9.4.7.1 Fórmulas para niños pretérmino. (Tipos de fórmulas)
 - 9.4.7.2 Con sonda
 - 9.4.7.3 Con alimentador
- 9.4.8 Atención al niño pretérmino con hiperbilirrubinemia
 - 9.4.8.1 Atención al niño con fototerapia.
- 9.4.9 Intervenciones al niño con:
 - 9.4.9.1 Colaboración durante la instalación de catéteres (onfaloclis, catéter percutáneos)
- 9.4.10 Estimulación temprana
- 9.4.11 Programa de la Madre Canguro
- 9.4.12 Intervenciones para brindar los cuidados de confort (nido, hora penumbra)
- 9.4.13 Educación a los padres para la atención en el hogar

9.5 EVALUACIÓN

- 9.5.1 Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso

10.- PROCESO ATENCION ENFERMERIA AL NIÑO EN URGENCIAS (Semiahogamiento, Cuerpos extraños en vías aéreas, Intoxicaciones, Fracturas, Traumatismo Cráneo encefálico, Convulsiones, Quemaduras, Choque.)

10.1 SERVICIO DE URGENCIAS:

- Características del servicio de Urgencias Pediatría.
- Organización del Servicio de Urgencias.
- Material y equipo específico del Servicio.

10.2 Proceso enfermero aplicado al niño con urgencia respiratoria por semiahogamiento y/o cuerpos extraños

10.2.1 **VALORACIÓN:** Historia clínica de enfermería al niño con urgencia respiratoria por semiahogamiento y/o cuerpos extraños.

10.2.1.1 Valoración de Silverman.

10.2.1.2 Datos de asfixia.

10.2.2 **DIAGNÓSTICO.**

Posibles etiquetas diagnósticas

- Riesgo de asfixia
- Patrón respiratorio ineficaz

- Deterioro del intercambio de gases
- Riesgo de aspiración
- Limpieza ineficaz de las vías aéreas

10.2.3 PLANEACIÓN.

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.2.4 ATENCIÓN DE ENFERMERIA

- ^ Participación en Maniobras de Heimlich.
- ^ Preparación del niño para broncoscopia (cuidados pre y post estudio)
- ^ Participación en la extracción de cuerpos extraños
- ^ Administración de fármacos específicos.

10.2.5 EVALUACIÓN

Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso.

10.3 Proceso enfermero aplicado al niño con intoxicación

10.3.1 **VALORACIÓN:** Historia clínica de enfermería al niño con intoxicación

10.3.1.1 Valoración del tipo de intoxicación (ingesta de cáusticos, medicamentosa, inhalación de solventes, etílica, etc).

10.3.1.2 Valoración del estado de conciencia

10.3.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Deterioro de la deglución
- Dolor
- Deterioro de la respiración espontánea.
- Deterioro del intercambio de gases
- Patrón respiratorio ineficaz
 - Deterioro de la mucosa oral
 - Limpieza ineficaz de las vías aéreas
 - Confusión
 - Riesgo de aspiración
 - Riesgo de sangrado

10.3.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.3.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ^ Lavado gástrico. Indicaciones y Contraindicaciones

^ Oxigenación.

^ Administración de antihistamínicos, antídotos.

10.3.5 .EVALUACION.

Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso.

10.4 Proceso enfermero aplicado al niño con fracturas

10.4.1 **VALORACIÓN:** Historia clínica de enfermería al niño con fracturas.

10.4.1.1 Tipos de fracturas

10.4.1.2 Valoración de movilidad, deformidad, edema, limitación de movimientos, dolor, crepitación, en sitios de traumatismo.

10.4.2 **DIAGNÓSTICO.**

Posibles etiquetas diagnósticas

- Deterioro de la movilidad física
- Dolor agudo
- Riesgo de disfunción neurovascular periférica
- Déficit de autocuidado
- Retraso en la recuperación quirúrgica
- Riesgo de síndrome de desuso.

10.4.3 **PLANEACIÓN**

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.4.4 **INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA**

^ Inmovilización.

^ Aplicación de vendajes para corregir fracturas.

^ Colaboración en la aplicación de aparatos de yeso y férulas.

^ Cuidados posteriores a la aplicación de aparatos de yeso.

^Cuidados preoperatorios para reducción abierta y aplicación de material de osteosíntesis.

10.4.5 **EVALUACION.**

Evaluación de los indicadores y desarrollo del proceso.

10.5 Proceso enfermero aplicado al niño con traumatismo craneo encefálico

10.5.1 VALORACIÓN: Historia clínica de enfermería al niño con **traumatismo craneo encefálico**

- 10.5.1.1 Valoración de Glasgow
- 10.5.1.2 Valoración de Glasgow modificado
- 10.5.1.3 Valoración de Pupilas.
- 10.5.1.4 Preparación al niño para la toma de Rx, TAC, resonancia Magnética.

10.5.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Disminución de la capacidad adaptativa intracraneal
- Deterioro de la integridad cutánea
- Riesgo de lesión
- Náuseas
- Dolor agudo

10.5.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.5.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ^ Curación de heridas.
- ^ Cuidados al niño neurológico.
- ^ Atención al niño con hipertensión intracraneana.

10.5.5 EVALUACION.

Evaluación de los indicadores

10.6 Proceso enfermero aplicado al niño con convulsiones.

10.6.1 VALORACIÓN: Historia clínica de enfermería al niño con **convulsiones.**

10.6.1.1 Valoración de tipo de convulsión (tipo, duración, número de convulsión, inicio, presencia de relajación de esfínteres, etc.)

10.6.1.2 Valoración de signos meníngeos.

10.6.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Disminución de la capacidad adaptativa intracraneal
- Riesgo de lesión
- Riesgo de aspiración
- Riesgo de caídas

- Desesperanza

10.6.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.6.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ^ Precaución contra las convulsiones. .
- ^ Manejo de la vía aérea
- ^ Aplicación de ansiolíticos y anticonvulsivantes
- ^ Valoración de tipo de convulsión, duración, lugar de inicio, número de convulsiones.
- ^ Control térmico.
- ^ Tratamiento con líquidos y electrolitos.
- ^ Atención en el periodo posterior a la convulsión.

10.6.5 EVALUACION.

Evaluación de los indicadores.

10.7 Proceso enfermero aplicado al niño con quemaduras.

10.7.1 **VALORACIÓN:** Historia clínica de enfermería al niño con quemaduras

10.7.1.1 Valoración de tipo de quemadura (características, agente causal)

10.7.1.2 Valoración de superficie corporal quemada.

10.7.1.3 Valoración de profundidad de la quemadura.

10.7.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Déficit de volumen de líquidos
- Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos
- Dolor agudo
- Deterioro de la movilidad física
- Riesgo de perfusión renal ineficaz
- Riesgo de shock
- Trastorno de la imagen corporal
- Riesgo de infección
- Riesgo de disfunción neurovascular periférica
- Hipotermia
- Deterioro de la integridad tisular

10.7.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.7.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ^ Protección contra las infecciones.
- ^ Participación en la instalación de accesos venosos
- ^ Aliviar dolor
- ^ Oxigenación.
- ^ Reponer líquidos.
- ^ Participación en el tratamiento local de la quemadura
 - * Limpieza y retiro de material quemado.
 - * Participación en lavado mecánico.
 - * Técnicas abiertas.
 - * Técnicas cerradas.
- ^ Prevención de deformidades.
- ^ Apoyo emocional.

10.7.5 EVALUACION.

Evaluación de los indicadores y del desarrollo del proceso.

10.8 Proceso enfermero aplicado al niño en estado de choque.

10.8.1 VALORACIÓN: Historia clínica de enfermería al niño en estado de choque

10.8.1.1 Valoración tipo de choque (hipovolemico, anafiláctico, séptico, etc.)

10.8.1.2 Valoración del estado de perfusión (pulsos distales, llenado capilar coloración, signos vitales, volumen urinario, etc.)

10.8.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Déficit del volumen de líquidos
- Riesgo de perfusión renal ineficaz
- Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca
- Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz
- Disminución del gasto cardíaco
- Hipotermia

10.8.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

10.8.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- ^ Manejo de inotrópicos
- Manejo del shock

10.8.5 EVALUACION.

Evaluación de los indicadores y del desarrollo del proceso.

10.9 MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CEREBRO – CARDIOPULMONAR EN EL NIÑO (en sus diferentes edades pediátricas)

11.- PROCESO ATENCION ENFERMERIA AL NIÑO CON LEUCEMIA.

11.1 VALORACIÓN

11.1.1 Historia clínica de enfermería enfocada a identificar aspectos clínicos en relación a anemia, infecciones, hemorragias, palidez de tegumentos, petequias, fiebre afecciones sistémicas (anorexia, pérdida de peso, astenia, adinamia y decaimiento progresivo), adenopatías, dolor óseo y visceromegalia.

Comunicación efectiva y respetuosa con el familiar y paciente; trato digno.

11.1.2 Participación e interpretación en las pruebas de laboratorio y gabinete:

BH, QS, Tiempo de protombina,

Participación en el procedimiento de médula ósea por aspiración.

11.2 DIAGNÓSTICO.

Posibles etiquetas diagnósticas

- Protección inefectiva.
- Dolor
- Fatiga
- Deterioro de la movilidad física
- Riesgo de desequilibrio electrolítico
- Riesgo de infección
- Riesgo de sangrado.
- Deterioro de la mucosa oral
- Deterioro de la imagen corporal
- Disposición para mejorar los conocimientos
- Afrontamiento familiar comprometido.
- Ansiedad
- Disposición para mejorar la comunicación
- Cansancio del rol del cuidador.
- Duelo

11.3 PLANEACIÓN

Establecer resultado esperado e indicadores.

11.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

- Apoyo al cuidador principal
- Apoyo emocional
- Aislamiento protector
- Manejo del dolor
- Cuidado de accesos vasculares permanentes

- Transfusión de hemoderivados
- Cuidados de la cavidad oral
- Proporcionar dieta adecuada al desequilibrio del niño.
- Manejo de la quimioterapia.
- Cuidados en el hogar del niño con leucemia.

(Manejo de la inmunización /Vacunación , manejo de la nutrición , manejo de la quimioterapia, poner en práctica precauciones para prevenir la neutropenia y hemorragias, asegurar una ingesta adecuada de líquidos para evitar la deshidratación, ofrecer alternativas de autocuidado en el arreglo personal, Interconsulta con el equipo de salud mental)

- La etapa terminal y los cuidados paliativos:
(Cuidados al paciente encamado, control del dolor, tratamiento de La anorexia, las náuseas y vómitos, prevención y tratamiento de escaras, cuidados de la boca, tratamiento de la vía aérea y apoyo Psicosocial.

11.5 **EVALUACION.**

Evaluación de los indicadores.

12 **EGRESO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO.**

- ^ Por mejoría.
- ^ Alta voluntaria.
- ^ Por traslado a otra unidad.
- ^ Por fallecimiento.
- ^ El niño, la familia, la enfermera y la muerte.
- ^ Cuidado tanatológico.
- ^ Cuidados post mortem.

PROGRAMA DE CIENCIAS MÉDICAS

DISCIPLINA:	CIENCIAS MÉDICAS
DURACIÓN:	9 SEMANAS
HORAS / SEMANA:	8 HORAS
TOTAL:	72 HORAS

CONTENIDOS

1. Conceptos de Pediatría.

Campos de acción

2.- Historia Clínica Pediátrica completa.

3.- Líquidos y electrolitos en pediatría.

3.1 El agua en el organismo (Funciones).

3.2 Distribución del agua.

3.3 Metabolismo del agua.

3.4 Electrolitos: Na, K, Ca, Mg, NaHCO_3

3.5 Equilibrio hidro-electrolítico.

3.6 Equilibrio ácido-base.

3.7 Valoración del estado de hidratación.

4.- Nutrición en la enfermedad.

4.1 Requerimientos nutricionales agua, calorías, proteínas hidratos de carbono grasas, minerales y vitaminas

4.2 Aumento de los requerimientos nutricionales en la enfermedad.

5.- Síndrome Diarreico.

5.1 Revisión de aspectos básicos de anatomía y fisiología digestiva en el niño.

5.1.1 Órganos de la digestión.

5.1.2 Maduración.

5.1.3 Proceso de digestión.

5.2 Concepto de diarrea.

5.3 Etiología.

5.3.1 Infecciosa.

5.3.1.1 Principales agentes causales de la diarrea infecciosa (bacterias, virus

Parásitos, hongos.

5.3.1.2 No infecciosa.

5.4 Fisiopatología de la diarrea infecciosa.

- 5.5 Signos y síntomas.
 - 5.5.1 De infección
 - 5.5.2 Digestivos.
 - 5.5.3 De deshidratación.
- 5.6 Métodos de diagnóstico.
- 5.7 Tratamiento de la diarrea infecciosa.
 - 5.7.1 Recomendaciones alimenticias.
 - 5.7.2 Plan A, B, C.
 - 5.7.3 Bases fisiológicas de la rehidratación oral.
 - 5.7.4 Tratamiento con antibióticos.
- Indicaciones, dosis, efectos secundarios, farmacocinética, farmacodinamia.
- 5.8 Complicaciones de la diarrea.
 - 5.8.1 Complicaciones Médicas.
 - 5.8.1.1 Deshidratación. (Concepto, signos y síntomas, clasificación, tratamientos y complicaciones).
 - 5.8.1.2 Desequilibrio hidro-electrolítico. (Alteraciones electrolíticas más comunes, diagnóstico y tratamiento).
 - 5.8.1.3 Insuficiencia renal aguda.
 - 5.8.1.4 Choque hipovolémico.
 - 5.8.1.5 Desnutrición.
 - 5.8.1.6 Síndromes de mala absorción.
 - 5.8.1.7 Intolerancias.
 - 5.8.2 Complicaciones Quirúrgicas:
 - 5.8.2.1 Íleo paralítico.
 - 5.8.2.2 Íleo metabólico.
 - 5.8.2.3 Neumatosis intestinal.

6. Trastornos respiratorios.

6.1 Revisión de aspectos básicos de Anatomía y Fisiología respiratoria en el niño:

- Órganos de la respiración.
- Vías aéreas altas y bajas.
- Control de la respiración.
- Músculos que intervienen en la respiración.
- Mecanismos de la respiración.
- Ventilación.
- Perfusión.
- Difusión.
- Activar ciliar.
- Cavidad pleural.

6.2 Valoración de la función respiratoria.

- Patrón respiratorio.
- Frecuencia respiratoria.
- Valoración de Silverman.

Reconocimiento de: Hipoventilación, estertores, sibilancias, estridor, espasmo

6.3. Bronconeumonía.

- 6.3.1 Concepto.
 - 6.3.2 Agentes causales.
 - 6.3.3 Fisiopatología.
 - 6.3.4 Signos y síntomas.
 - 6.3.5 Métodos de diagnóstico de gabinete y laboratorio.
 - 6.3.6 Tratamiento:
 - 6.3.6.1 Medidas generales y recomendación alimenticia.
 - 6.3.6.2 Fisioterapia respiratoria.
 - 6.3.6.3 Antibióticoterapia: Indicaciones, dosis, efectos secundarios, farmacocinética, farmacodinamia.
 - 6.3.6.4 Broncodilatadores, antihistamínicos, antipiréticos, antitusígenos, mucolíticos, expectorantes, antiinflamatorios.
 - 6.3.6.5 Oxigenoterapia: Efectos tóxicos del oxígeno.
 - 6.3.6.6 Apoyo ventilatorio: Indicaciones y tipos.
 - 6.3.7 Complicaciones
 - 6.3.7.1 Insuficiencia respiratoria.
 - 6.3.7.2 Insuficiencia cardíaca.
 - 6.3.7.3 Empiema.
 - 6.3.7.4 Derrame pleural.
- ### 6.4 Asma Bronquial.
- 6.4.1 Concepto.
 - 6.4.2 Etiología.
 - 6.4.3 Fisiopatología.
 - 6.4.4 Signos y síntomas.
 - 6.4.5 Crisis asmática.
 - 6.4.6 Métodos de diagnóstico.
 - 6.4.7 Tratamiento:
 - 6.4.7.1 De urgencia
 - 6.4.7.2 De sostén.
 - 6.4.7.3 Tratamiento farmacológico. (indicaciones, dosis, efectos secundarios, farmacocinética, farmacodinamia).

7. Desnutrición

- 7.1 Revisión de aspectos básicos del proceso de nutrición.
 - 7.1.1 Nutrición y alimentación.
 - 7.1.2 Nutrientes principales y sus funciones.
 - 7.1.3 Anabolismo.
 - 7.1.4 Catabolismo.
- 7.2 Valoración nutricional.
- 7.3 Concepto de desnutrición.
- 7.4 Clasificación de la desnutrición.
 - 7.4.1 Por causa.
 - 7.4.2 Por la pérdida de peso. (Clasificación de Gómez).
 - 7.4.3 Por sus manifestaciones clínicas .
 - 7.4.3.1 Marasmo.
 - 7.4.3.2 Kwashiorkor.

- 7.5 Signos y síntomas.
 - 7.5.1 Signos universales de la desnutrición.
 - 7.5.2 Signos circunstanciales.
 - 7.5.3 Signos agregados.
 - 7.5.4 Circulo infección – desnutrición - infección – desnutrición.
- 7.6 Fisiopatología.
- 7.7 Métodos de diagnóstico.
- 7.8 Tratamiento.
 - 7.8.1 Apoyo nutricional,
 - 7.8.2 Enteral.
 - 7.8.3 Parenteral.
 - 7.8.4 Educación para la salud.
- 7.9 Síndrome de recuperación nutricional.
- 7.10 Rehabilitación.

8. Trastornos infecto-contagiosos.

- 8.1 Sistema inmunológico
 - 8.1.1 Componentes.
 - 8.1.2 Respuestas inmunológicas.
 - 8.1.3 Maduración inmunitaria.
- 8.2 Fiebres eruptivas.
 - 8.2.1 Sarampión y varicela.
 - 8.2.1.1 Concepto.
 - 8.2.1.2 Etimología.
 - 8.2.1.3 Fisiopatología.
 - 8.2.1.4 Periodo de incubación.
 - 8.2.1.5 Periodo de transmisibilidad.
 - 8.2.1.6 Etapa subclínica.
 - 8.2.1.7 Etapa clínica.
 - 8.2.1.8 Características del exantema.
 - 8.2.1.9 Tratamiento.
 - 8.2.1.10 Complicaciones (Bronconeumonía, Otitis Media, Encefalitis).
 - 8.2.1.11 Comparación con otras enfermedades exantemáticas
- 8.3 Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.(S.I.D.A.)
 - 8.3.1 Concepto
 - 8.3.2 Historia
 - 8.3.3 Etimología. (El virus de la Inmunodeficiencia Humana).
 - 8.3.4 Forma de transmisión.
 - 8.3.5 Signos y síntomas.
 - 8.3.6 Fisiopatología.
 - 8.3.7 Métodos de diagnóstico
 - 8.3.8 Tratamiento.
 - 8.3.9 Complicaciones.

9. Trastornos quirúrgicos.

- 9.1 Amigdalitis – Amigdalectomía.
 - 9.1.1 Concepto.
 - 9.1.2 Etiología.
 - 9.1.3 Métodos de diagnóstico.
 - 9.1.4 Signos y síntomas.
 - 9.1.5 Indicaciones de cirugía.
 - 9.1.6 Preparación preoperatoria.
 - 9.1.7 Técnica quirúrgica.
 - 9.1.8 Complicaciones.

- 9.2 Cirugía de urgencias (Apendicitis –Apendicetomía)
 - 9.2.1 Concepto.
 - 9.2.2 Etiología.
 - 9.2.3 Clasificación.
 - 9.2.4 Fisiopatología.
 - 9.2.5 Signos y síntomas.
 - 9.2.6 Métodos de diagnóstico.
 - 9.2.7 Tratamiento.
 - 9.2.8 Complicaciones.

10. Recién Nacido Pretérmino.

- 10.1 Concepto y causas del Recién Nacido Pretérmino.
- 10.2. Valoración del Recién Nacido: Apgar, Ballard, Capurro, Usher, etc.
- 10.3 Características del recién nacido pretérmino.
 - Físicas.
 - Fisiológicas.
 - Termorregulación.
 - Inmadurez neurológica.
 - Inmadurez pulmonar.
 - Susceptibilidad a infecciones.
 - Tendencia a las hemorragias.
 - Tendencia a la hipoglicemia.
- 10.4 Medidas generales de tratamiento.
- 10.5 Estimulación temprana. (Fundamentos fisiológicos).
- 10.6 Complicaciones
 - 10.6.1 Hiperbilirrubinemia.
 - 10.6.2 Insuficiencia respiratoria.
 - 10.6.3 Infecciones.
 - 10.6.4 Retraso psicomotor.
- 10.7 Rehabilitación.

11. Urgencias

- 11.1 Concepto de urgencias.
- 11.2 Valoración inicial.
- 11.3 Establecimiento de prioridades.
- 11.4 Concepto, etiología, signos y síntomas, métodos de diagnóstico, Tratamiento de urgencia y complicaciones de:
 - 11.4.1 Intoxicaciones.
 - 11.4.2 Fracturas
 - 11.4.3 Cuerpos extraños en vías aéreas.
 - 11.4.4 Convulsiones
 - 11.4.5 Traumatismo cráneo-encefálico.
 - 11.4.6 Quemaduras.
 - 11.4.7 Choque.
- 11.5 Reanimación Cardio Pulmonar Cerebral.

12. Neoplasias. (Leucemias).

- 12.1 Revisión de conceptos básicos de reproducción celular.
- 12.2 Concepto de neoplasia.
- 12.3 Hematopoyesis.
- 12.4 Leucemia.
 - 12.4.1 Concepto.
 - 12.4.2 Etiología.
 - 12.4.3 Clasificación.
 - 12.4.4 Signos y síntomas.
 - 12.4.5 Métodos de diagnóstico.
 - 12.4.6 Tratamiento.
 - Quimioterapia. (indicaciones, dosis, efectos secundarios, farmacocinética. Farmacodinamia).
 - Trasplante de médula ósea.
 - 12.4.7 Complicaciones.

PROGRAMA DE SALUD MENTAL

DISCIPLINA:	SALUD MENTAL
DURACIÓN:	9 SEMANAS
HORAS / SEMANA:	4 HORAS
TOTAL:	36 HORAS

CONTENIDOS

1.- Necesidad del Hombre.

- 1.1 Maslow aplicación en pediatría
- 1.2 Análisis e importancia del conocimiento del desarrollo de necesidades en el ser humano (niños, padres y profesionales de la salud.
- 1.3 Identificación del tipo de necesidad carente o no bien resuelta.
- 1.4 Relación de la teoría de Maslow y el proceso salud – enfermedad.

2.-Ansiedad.

- 2.1 Concepto
- 2.2 Clasificación general y la más frecuente en pediatría.
- 2.3 Etiopatogenia o psicodinamia
- 2.4 Manifestaciones.
- 2.5 Crisis y solución de crisis
- 2.6 Trastornos de conducta
- 2.7 Trastornos de atención (el niño hiperactivo, autismo)

3.- Hospitalización del niño.

- 3.1 Reacciones ante la hospitalización
- 3.2 Dinámica familiar
- 3.3 Reacciones generadas en la dinámica familiar ante la enfermedad del niño.
- 3.4 Hospitalización programada.
Procedimientos para preparación a cirugía.
- 3.5 Relaciones interpersonales enfermería – pacientes - padres.
- 3.6 Comunicación óptima. Reglas y normas para con familiares y pacientes.
- 3.7 Impacto de la hospitalización en la familia y paciente.

4. Estado emocional del niño en enfermedad aguda.

4.1 Procedimientos para interrelación enfermera - niño en las distintas patologías agudas y crónicas.

4.2 Comunicación.

4.3 Impacto en el niño y la familia

5. El juego y el juguete en el desarrollo del niño.

5.1 En el hospital y vida cotidiana.

5.2 Significados e interpretación

6. El maltrato del niño y adolescentes.

6.1 Conceptos.

6.2 Tipos de maltrato.

6.3 Indicadores de maltrato en niños y en maltratadores.

6.4 Manifestaciones clínicas, psicológicas, sociales.

6.5 Secuelas.

6.6 Labor de enfermería. (identificación del maltrato)

7. Estado emocional del niño con enfermedades neoplásicas.

7.1 Impacto familiar (padres, hermanos, constelaciones familiares)

7.2 Estado psicoemocional en niños y adolescentes.

7.3 Interrelaciones personales, enfermera-paciente-familia y entorno social

7.4 Duelo anticipado

7.5 Terapias.

8. Duelo dolor y muerte.

8.1 En el niño.

8.2 Adolescentes.

8.3 En los padres, hermanos y entorno.

PROGRAMA DE EPIDEMIOLOGÍA

DISCIPLINA:	EPIDEMIOLOGÍA
DURACIÓN:	9 SEMANAS
HORAS / SEMANA:	4 HORAS
TOTAL:	36 HORAS

CONTENIDOS

1. Aportes De la Epidemiología a la Pediatría.

2. Indicadores de salud.

Tasas: Infantil, Neonatal, Perinatal, Hebdomedal, Preescolar, Escolar.
Crecimiento Poblacional. Estructura de la Pirámide por Grupos de Edad.

3. Programa vigente del Sector Salud.

Programa de Salud Infantil y Escolar.

4. Panorama epidemiológico en población menor de 14 años.

4.1 Principales causas de morbimortalidad por grupos etareos.

4.2 Tendencia de la mortalidad por grupos etareos

4.3 Análisis de las principales causas de muerte por regiones del país.

5. Epidemiología de las diarreas en menores de 14 años.

5.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.

5.2 Cadena Epidemiológica.

5.3 Factores de riesgo.

5.4 Prevención, Normatividad sanitaria en la atención de las diarreas
Educación para la salud.

5.5 Paquetes básicos de Servicios de Salud.

Saneamiento Básico

5.6 Manejo de casos de diarrea en el hogar.

5.7 Tratamiento antiparasitario a las familias.

6. Epidemiología de los trastornos respiratorios, (Bronconeumonía y Asma) en los menores de 14 años.

6.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.

6.2 Cadena Epidemiológica.

6.3 Factores de riesgo.

6.4 Prevención y normatividad sanitaria en la atención de los
Trastornos respiratorios.

Educación para la salud.
Manejo de infecciones respiratorias agudas.

7. Epidemiología de la desnutrición en los menores de 14 años.

- 7.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.
- 7.2 Factores de riesgo.
- 7.3 Prevención y normatividad sanitaria en la atención de la Desnutrición.
- 7.4 Vigilancia de la nutrición y el crecimiento infantil.

8. Epidemiología de las enfermedades infecciosas, en los menores de 14 años. (Exantemáticas y VIH /S.I.D.A.)

- 8.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.
- 8.2 Cadena Epidemiológica
- 8.3 Factores de riesgo.
- 8.4 Prevención y normatividad sanitaria en la atención de las Enfermedades infecciosas.
- 8.5 Educación para la salud.
- 8.6 Inmunizaciones.
- 8.7 Norma para el manejo de residuos biológicos infecciosos.
- 8.8 Normas universales para el manejo del paciente con SIDA.

9. Epidemiología de la Prematurez.

- 9.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.
- 9.2 Factores de riesgo.
- 9.3 Prevención y normatividad sanitaria en la atención de la Prematurez.
- 9.4 Medidas de prevención en base a factores de riesgo.

10. Epidemiología de los accidentes en menores de 14 años.

- 10.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.
- 10.2 Factores de riesgo.
- 10.3 Prevención de accidentes y manejo inicial de lesiones.
- 10.4 Educación para la salud.

11. Epidemiología de las neoplasias en menores de 14 años.

- 11.1 Análisis con base a criterios epidemiológicos y administrativos.
- 11.2 Factores de riesgo

PROGRAMA DE CIENCIAS SOCIALES

DISCIPLINA:	CIENCIAS SOCIALES
DURACIÓN:	9 SEMANAS
HORAS / SEMANA:	4 HORAS
TOTAL:	36 HORAS

CONTENIDOS

1. Condiciones socioeconómicas que influyen en el proceso salud-enfermedad del niño:

Factor Geográfico.

Factor demográfico (Natalidad, Mortalidad, Pirámide poblacional, Esperanza de vida. Inmigración, Emigración, Densidad de población).

Factor Económico: Empleo, Producto Interno Bruto, distribución del Ingreso.

Factor cultural

Factor antropológico.

2. La pobreza y el niño mexicano.

Situación en vivienda.

Situación en educación.

Situación en salud

3.- Programas y organismos internacionales y nacionales para la atención del niño enfermo.

4. Valoración de aspectos sociales que influyen en la enfermedad del niño.

5. Análisis social de la Distribución de las defunciones en menores de 5 años por enfermedad diarreica.

6. Aspectos sociales de la desnutrición.

7. Aspectos sociales del SIDA en el niño.

8. Influencia de factores sociales en el niño prematuro.

9. Factores sociales que influyen en la ocurrencia de accidentes y violencia (alcoholismo, drogadicción, pobreza, analfabetismo, medios de comunicación de masas).

10. Violencia intrafamiliar.

11. Maltrato al menor.

12. Aspectos socioantropológicos de la muerte y la muerte del niño mexicano

V.- APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS.

*Aplicar el proceso de enfermería al niño hospitalizado con diferentes patologías con un enfoque multidisciplinario.

*Aplicar el proceso de enfermería e instrumentar la atención de enfermería con calidad y humanismo.

*Desarrollar técnicas y procedimientos específicos de enfermería pediátrica.

*Desarrollar acciones de educación para la salud en la atención del niño hospitalizado.

*Incorporar fundamentos ético-legales que enmarquen la atención del niño hospitalizado.

VI.- COMPETENCIA PROFESIONALES

*Al término del modulo, el alumno estará capacitado para atender al niño con los problemas de salud más comunes como son los trastornos respiratorios, procesos infectocontagiosos, diarreas infecciosas, procesos neoplásicos, prematuridad, con un enfoque integral y dentro de un marco ético y legal.

*El estudiante de la licenciatura en enfermería estará capacitado para atender al niño en el periodo pre y pos operatorio.

* El alumno, tendrá los elementos necesarios para participar en la resolución de las urgencias más frecuentes en los niños.

VI.- RECURSOS.

A.- RECURSOS HUMANOS.

Profesores de la carrera de enfermería de las diferentes áreas, asignados al área III.

B.- RECURSOS FÍSICOS Y MATERIALES.

- Aulas
- Unidad de Enfermería Pediátrica equipada con modelos anatómicos, equipo para el desarrollo de la práctica análoga.
- Laboratorio de propedéutica de enfermería.
- Sala de proyección y videoteca.

- Biblioteca con material bibliohemerográfico del módulo.
- Laboratorios de cómputo.

C. ESCENARIOS PARA PRÁCTICA CLÍNICA.

Existen convenios con instituciones del sector salud para el desarrollo de la práctica clínica en unidades de la Secretaría de Salud, I.M.S.S., I.S.S.S.T.E. Y D.D.F., en las áreas específicas de Pediatría.

VII.- METODOLOGÍA.

La metodología considerada para el Módulo de Enfermería Pediátrica, en el área de enfermería es la técnica de seminario, ya que durante el trabajo áulico se realizará la construcción y resolución de casos clínicos, por lo que se requerirá un profesor por cada 6 – 10 alumnos, para la mejor integración del proceso enseñanza – aprendizaje.

El desarrollo de los contenidos del módulo tendrá como hilo conductor el proceso de enfermería, abordando cada una de sus etapas correlacionando con la teoría de Virginia Henderson y su aplicación en la atención de enfermería a niños con trastornos médico-quirúrgicos más comunes que demandan servicios en las unidades de segundo nivel de atención del Sistema de Salud.

Metodológicamente, se consideran cuatro aspectos relevantes, a saber:

- Revisión de los conceptos del niño en lo referente a su crecimiento y desarrollo.
- Investigación bibliográfica y elaboración de resúmenes sobre la patología más frecuente a la atención de enfermería específica.
- Adquisición de habilidades en los procedimientos básicos, necesarios y específicos para la atención del niño.
- Aplicación del proceso de enfermería como metodología para la atención integral del niño.

Para el cumplimiento de los antes mencionados se propiciará la participación dinámica individual y grupal de los alumnos a fin de que integren los contenidos de manera multidisciplinaria debiendo contar con una planeación y desarrollo de actividades intra extraclase, como son:

- Elaboración de un trabajo sobre crecimiento y desarrollo teniendo como base las teorías sobre el tema, aplicándolas en la descripción de un niño de su entorno social, Determinando la etapa de

crecimiento y desarrollo en que se encuentra, así como las necesidades de autocuidado.

- Análisis y debate sobre los derechos del niño, concluyendo en los privilegios de este, para su óptimo desarrollo en estado de enfermedad.
- Investigación biblio-hemerográfica, elaboración de resúmenes sobre la patología y atención de enfermería, que servirá de sustento a la temática que se este abordando.
- Al término de cada unidad didáctica, se llevará a cabo una sesión bibliográfica, donde los alumnos presentarán para su análisis, artículos de revistas especializadas y actualizaciones referentes al tema abordado.
- En lo referente a la adquisición de habilidades, es indispensable que el alumno se responsabilice de aquellos procedimientos revisados en módulos anteriores, los cuales se adaptarán en la atención del paciente pediátrico en unidades de segundo nivel de atención, así como la adquisición de nuevas técnicas y procedimientos específicos necesarios para el desarrollo del módulo.
- La asistencia al laboratorio para la práctica análoga será planeada a lo largo de la etapa teórica, teniendo un mínimo de nueve sesiones.
- Durante la práctica análoga, se requerirá la utilización de un modelo anatómico (muñeco por alumno) para realizar las técnicas simultáneamente con los profesores, teniendo como requisito para su entrada a la sesión de laboratorio, la presentación por escrito de los procedimientos a realizar.
- En cuanto al proceso de enfermería, se hará entrega de casos clínicos representativos de los temas, con los cuales el alumno deberá clasificar y analizar la información multidisciplinariamente, así como diseñar un plan de atención, con la asesoría del profesor.
- La práctica clínica se desarrollará en unidades del sector salud de 2do. Nivel de atención, donde el alumno integrará aplicará en la atención del niño enfermo, los conocimientos adquiridos durante la etapa teórica de las diferentes áreas.

IX.- EVALUACIÓN.

Se plantea una evaluación constante y participativa de los elementos que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje: programas, alumnos, docente.

REQUISITOS DEL MÓDULO:

- Asistencia al 90% de la teoría y el 100% a la práctica análoga.
- Para cursar la práctica clínica es indispensable haber asistido a la teoría y sesiones de práctica análoga.

X.- ACREDITACIÓN

La acreditación del módulo estará determinada por el cumplimiento de las actividades propuestas para alcanzar los objetivos, teniendo en consideración las etapas teórica y práctica.

Para el área de Enfermería, durante la etapa teórica se les ponderará porcentaje a las actividades de aprendizaje a saber:

➤ Investigaciones biblio-hemerográfica	5%
➤ Exposición de temas.	10%
➤ Resolución de cuestionarios	15%
➤ Resolución de ejercicios de control de líquidos, dilución y clasificación de medicamentos.	5%
➤ Elaboración de mapas conceptuales de medicamentos.	5%
➤ Asistencia y participación en laboratorio	10%
➤ Libreta de procedimientos.	5%
➤ Realización de técnicas específicas del módulo	
➤ En modelo anatómico	10%
➤ Proceso de enfermería con base a casos clínicos asignados.	10%
➤ Libreta de notas	5%
➤ Exámenes	20%

La aplicación de exámenes y actividades de aprendizaje queda a criterio del docente, de acuerdo a las particularidades del grupo.

Para las otras áreas que comprenden el módulo (ciencias médicas, epidemiología, salud mental y ciencias sociales), la acreditación será de acuerdo al criterio de los profesores, con la recomendación de tomar en cuenta la asistencia y todas aquellas actividades de aprendizaje necesarias para apoyar el desarrollo de los contenidos del módulo.

➤ BIBLIOGRAFÍA DEL MÓDULO DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.

ENFERMERÍA:

- Torroella y Orgozgoiti J. Niños Sanos. Manual de Pediatría para Padres y Médicos.
- Escobar Picasso E, Espinosa Huerta E. Moreira Ríos M. El Niño Sano. México: El Manual Moderno; 2001.
- Secretaría de Salud. México Norma Oficial Mexicana NOM – 031-SSA2-1999. Para la Atención a la Salud del Niño. 2000.
- Secretaría de Salud. México Norma Oficial Mexicana NOM – 168-SSA2-1999. Expediente Clínico. 2000.
- Secretaría de Salud. México Norma Oficial Mexicana NOM – 087-SSA2-1999. Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos. 2000.
- Secretaría de Salud. México Norma Oficial Mexicana NOM – 045-SSA2-1999. Prevención de Infecciones Nosocomiales. 1999.
- Código de Ética para las Enfermeras y Enfermeros de México. 2000.
- Iyer P, Taptich B, Bernocchi-Losey D. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. México: Mc. Graw-Hill Interamericana; 1997.
- Phaneuf M. La Planificación de los Cuidados Enfermeros. México: Interamericana; 1999.
- García G. M. El proceso de enfermería y el modelo de Virginia Henderson; propuesta para orientar la enseñanza y la práctica de enfermería. 2ª. ed. México: Progreso; 2004. 348 páginas.
- Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso de enfermería. Guía paso a paso. 4ª ed. España: Springer Verlag Iberica; 1998.
- Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5ª ed. Barcelona, España: Masson; 2003.
- Dillon, P. M. Valoración clínica en Enfermería. 2ª. ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2008.
- Neal M, Herdman T, Heath C, Meyer G, Scroggins L, Vassallo B. Editores. NANDA - I. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y Clasificación 2007 – 2008. España: Elsevier; 2008.
- Gordon M. Manual de diagnósticos de enfermería. 11ª ed. España: Mac Graw Hill-Interamericana; 2007.
- McCloskey Dochterman J, Bulechek G M. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) 4ª. ed. España: Elsevier; 2005.
- Moorhead S, Johnson M, Maas M. Editoras. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) 3ª. ed. España: Elsevier; 2005.
- Tucker S, Canobbio M, Paquette E, Wells M. Normas de Cuidados del Paciente. Barcelona, España: Océano; 2003.

- Potter P. Fundamentos de enfermería, Como cuidar la salud: Su educación y promoción. Dos volúmenes, 5ª ed. España: Elsevier Mosby; 2002.
- Kozier, Bárbara. Fundamentos de enfermería. 7ª ed. España: Mac Graw Hill; 2004.
- Nordmark, Rohweder. Bases científicas de la enfermería. 17ª reimpresión. México: Manual Moderno; 2007.
- Reyes G. E. Fundamentos de enfermería. Ciencia, metodología y tecnología. México: Manual moderno; 2009.
- Díaz Gómez M, Gómez García C, Ruíz Lara MJ, Tratado de enfermería de la infancia y la adolescencia. Madrid, España: Mc Graw Hill Interamericana; 2006.
- Mendoza García Ma. C, et. al. Enfermería Pediátrica. México: El Manual Moderno; 1999.
- Nettina S. Enfermería Práctica de Lippincott. Volumen II. 6ª ed. México: Mc. Graw-Hill Interamericana; 1999.
- Sondheimer J. Lo esencial en pediatría. Bogotá: Mc Graw Hill; 2009.
- Alorio A, Birnkrant J. La asistencia del paciente pediátrico. 2ª ed. España, Barcelona: Elsevier; 2010.
- Deacon J, O'Neill P. Cuidados intensivos de enfermería en Neonatos. 2ª. ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2001.
- Wong D. Enfermería Pediátrica. 4ª. ed. Volúmenes I, II y III. Madrid España: Harcourt Brace; 1998.
- Wilson D, Hockenberry M. Manual de Enfermería Pediátrica de Wong. 7ª. ed. México: Mc Graw Hill; 2009.
- Aguilar Cordero MJ. Tratado de Enfermería Infantil. Cuidados Pediátricos. España: Elsevier; 2003.
- Ruiz González MD, Martínez MR, González Carrión P. Enfermería del Niño y Adolescente. Enfermería Siglo XXI. España: Difusión Avances de Enfermería; 2003.
- Jiménez Aguilar R. Gallegos Méndez G. Farmacología en pediatría para enfermeras. México: Manual Moderno; 2005.
- Deense M. E. Planes de cuidados de enfermería. 7ª ed. México: Mac Graw Hill; 2008.
- Undorwoo B M. Cuidados pediátricos en enfermería. Doyma; 1985
- Marín Agudelo A. Manual de pediatría ambulatoria Médica Panamericana Internacional; 2008.
- Servin Ruíz G, et. al. Enfermería en Infectología. México: Prado; 1998.
- González S N, Hernández O H. Guía para el control de las infecciones nosocomiales en hospitales pediátricos. Técnicas de aislamiento. 2ª ed. México: Prado; 2009.
- Ceriani Cernadas y col. Neonatología Práctica. 3ª. ed. México: Panamericana; 1999.
- Normas y procedimientos en neonatología 2010. Instituto Nacional de Perinatología (INPer). México.

- Slota, M . Cuidados Intensivos de Enfermería en el Niño. México: Mc Graw Hill, Interamericana; 2000.
- Schulte, Price; James. Enfermería Pediátrica de Thompson. 7ª. ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana; 1999.
- Olds S.B. Cuidados intensivos en pediatría, enfermería materno infantil. Intervenciones de enfermería. 2ª ed. Bolivia: Mac Graw Hill; 1995.
- Luckman J. Cuidados de Enfermería, Saunders. México: Mc Graw Hill; 2000
- Berkowitz C. Pediatría en Atención Primaria. México: Mc. Graw Hill Interamericana; 1999.
- Hoekelman R, Adam H, Nelson N, Weitzman M. Wilson M. Atención Primaria en Pediatría. 4ª. ed. Barcelona: Oceano; 2003.
- Instituto Nacional de Pediatría. Manual de Pediatría. México: Mc. Graw Hill Interamericana; 1999.
- Muscary E M. Enfermería Pediátrica, 2ª. ed. México: Interamericana; 1998
- Hay W, Hayward A, Levin M, Sondheimer J. Diagnóstico y Tratamiento Pediátricos. 12ª. ed. México: Manual Moderno; 2002.
- Tamez S. Enfermería en la UCIN, asistencia del Recién Nacido de alto riesgo. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2003.
- Poblano A. Detección y estimulación tempranas del niño con daño neurológico. Instituto Nacional de Perinatología. Editores de Textos Mexicanos; 2003.
- Plascencia M J, Barbosa A R, Herrera F, M G. Cuidados avanzados en el neonato. “Estructura de la Atención y Cuidado Neonatales”. Libro 1 (serie de 4). Enfermería en Salud Perinatal y Reproducción Humana. México: Instituto Nacional de Perinatología. INper- Mead Johnson; 2010.
- Plascencia M J, Villalobos A. G, Márquez A M P. Cuidados avanzados en el neonato. “Nutrición en el Recién Nacido” Libro 2. Enfermería en Salud Perinatal y Reproducción Humana. México: Instituto Nacional de Perinatología. INper- Mead Johnson; 2011.
- Plascencia M J, Villalobos A. G, Mendoza R A. Cuidados avanzados en el neonato. “Cuidado del Recién Nacido Críticamente Enfermo” Tomo I. Libro 3. Enfermería en Salud Perinatal y Reproducción Humana. México: Instituto Nacional de Perinatología. INper- Mead Johnson; 2011.
- Plascencia M J, Villalobos A. G, Mendoza R A. Cuidados avanzados en el neonato. “Prevención e intervención oportuna: retos, ética y humanismo” Tomo II. Libro 4. Enfermería en Salud Perinatal y Reproducción Humana. México: Instituto Nacional de Perinatología. INper- Mead Johnson; 2011.
- Hospital Infantil de México. Urgencias en Pediatría 5ª. ed. México: Mc Graw Hill; 2002.
- Blumer J L. Guía Práctica de Cuidados Intensivos en Pediatría. Volúmenes 1, 2 y 3. 3ª. ed. España: Ediciones Monitor; 1993
- Shirley E. Enfermería Oncológica. Volúmenes I, II y III.

- González Gómez Inés Carmen, Herrero Alarcón Angustias. Técnicas y Procedimientos de Enfermería. España: Difusión Avances de Enfermería SXXI; 2009.
- Undrwood Bernard M. Cuidados Pediátricos en Enfermería Nursing. Barcelona: Doyma; 2000 .
- Hamilton M. Enfermería Pediátrica. México: Mac Graw Hill; 1990.
- Karm. Planes y Cuidados de enfermería Materno – Infantil. Barcelona: Doyma; 1989.

Manuales

I. N. P. www.pediatría.gob.mx

Hospital Ignacio Zaragoza ISSSTE.

CIENCIAS MÉDICAS

- Martínez y Martínez R. Editor. La salud del Niño y del Adolescente, 5ª ed. México: El Manual Moderno; 2005.
- Zitelli, B.J. Davis, H. W. Atlas de Diagnóstico mediante exploración Física en Pediatría. 5ª ed. Barcelona España: Elsevier; 2009. 984 págs. Incluye Website.
- Ávila Cortés FJ, Infecciones respiratorias en pediatría. México: Mc Graw Hill; 2009.
- Hay W W, Levin MJ. Diagnósticos y tratamiento pediátricos. México: Mc Graw Hill; 2010.
- Jasso G L. Neonatología Básica. 6ª. ed. México: Mc. Graw Hill Interamericana; 2005.
- Troconis T G y cols. Medicina crítica en Pediatría. México: Prado; 2003.
- Morán V., J. Óscar., Arceo D., J. Luis. Diagnóstico y tratamiento en pediatría. México: Manual moderno; 2008.
- Frontera I P, Cabezuelo H G, Monteagudo M E. Líquidos y electrolitos en Pediatría. Guía básica. Barcelona, España: Masson; 2005.
- Levitzky, M G. Fisiología pulmonar. Serie Lange de fisiología. México: Mac Graw Hill; 2007.
- Surós B A. Semiología Médica y Técnica exploratoria. 8ª ed. España: Elsevier- Masson; 2001.
- Gómez B. D, Coria L J. Infectología práctica en el paciente pediátrico. México: Ediciones Médicas del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.

- Mota H F, Velázquez J L. Trastornos clínicos de agua y electrolitos. México: Mac Graw Hill; 2003.
- Rivera L R. Oncología Pediátrica. Conceptos básicos y clínicos.
- Games E J, Palacios T J.L. Introducción a la Pediatría. 6ª ed. México: Méndez; 2000.
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Manual de Terapéutica Médica y Procedimientos de Urgencias. 6ª ed. México: Mac Graw Hill; 2009.
- Baldwin G A. Manual de emergencias pediátricas 3ª ed..Manual Moderno; 2002.
- Ucros Rodríguez Mejía Gavira. Guías de pediatría práctica basada en la evidencia. 2ª ed. Bogotá, Colombia: Médica Panamericana; 2009.
- Pediatría. Diccionario de especialidades Farmacéuticas en pediatría. PLM Ped. 2010. Mead Johnson.
- González S N. Infectología Neonatal. 2ª ed. México: Mac Graw Hill; 2006.
- Velázquez G O J. Pediatría Tablas, fórmulas y valores normales en pediatría. 2ª ed. Medellín, Colombia: Sociedad Colombiana de Pediatría: Medellín; 2007.
- Apoyo Vital Avanzado Pediátrico. Manual para proveedores. 2003 American Heart Association. Editor científico principal: Mary Fran Hazinski, RN, MSN.
- Meneghello, et. al. Pediatría. Tomo I y II. 5ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1997.
- Bravo LA Terapia transfusional en pediatría. México: Prado; 2009.

SALUD MENTAL.

- Ajuriaguerra J, Marcelli D. Manual de Psicopatología del Niño. 2ª ed. España: Masson; 1987
- Maslow, Motivación y personalidad. Barcelona: Sagitario
- Enfoques de pediatría aspectos psicosociales. Montevideo: Oficina del libro.
- Calderón G R. El niño con disfunción cerebral. México: Noriega Limusa.
- Ortigosa J. Méndez F. Hospitalización infantil y repercusiones psicológicas. Biblioteca Nueva Madrid.
- Petrillo M. Cuidado emocional del niño hospitalizado. México: La Prensa médica mexicana.
- De la Fuente R. Psicología Médica. México: Fondo de Cultura Económica.

