



Salud y Desviaciones en el Niño y Adolescente

"El Autocuidado en la Admisión del
Niño con Desviaciones de la Salud

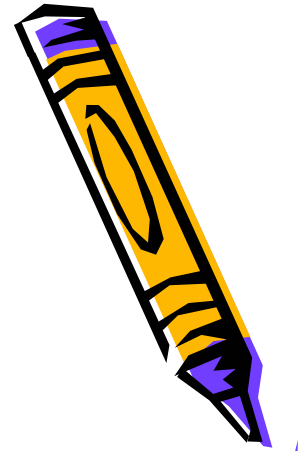
Por

Rosa I. Anés y Guillermo García



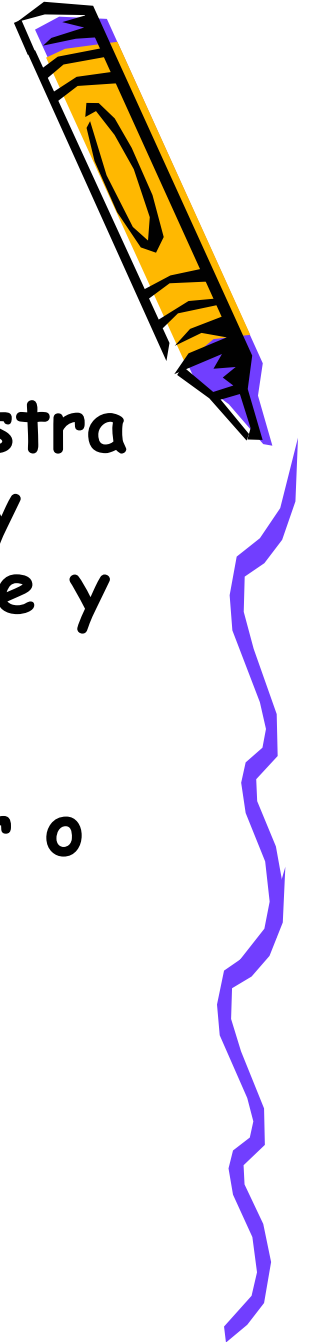
Introducción

El siguiente tema, es uno que nos ha tocado vivir muy de cerca, especialmente los que tenemos niños, y los que en algún momento de su niñez atravesó por éste proceso. Esto no quiere decir, que no se pueda vivir esta experiencia con un hermano, ahijado o sobrino... Más cuando se trata de nuestros hijos la experiencia puede ser más marcada.



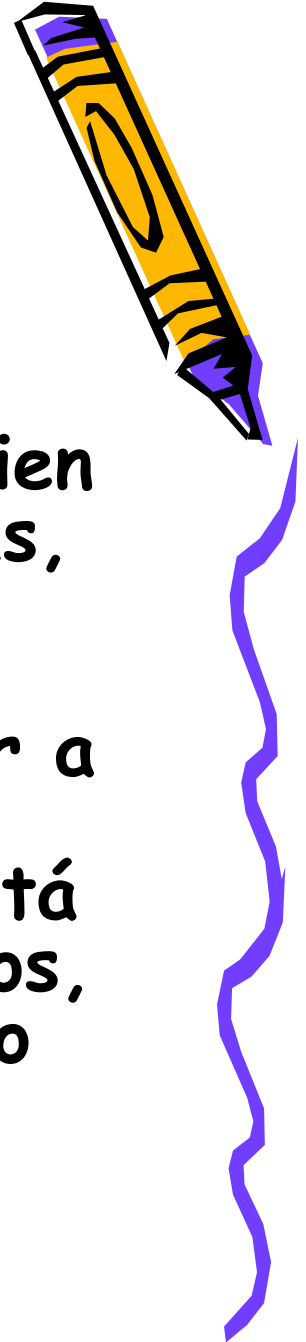
Introducción

Durante esos momentos difíciles, nuestra vida sufre un sin número de cambios y alteraciones de nuestro medioambiente y nuestra vida diaria, manifestado por temores, dudas y confusiones, que tenemos muchas veces que sobrellevar o callar, para que nuestros niños no se vean afectado aun más con nuestra ansiedad.



Introducción

En esos momentos difíciles, es cuando más necesitamos de ese alguien en quien confiar, que nos aclare nuestras dudas, que sea compasivo y humano, y nos brinde su apoyo en los momentos de dolor y sufrimiento, en vez de desunir a la familia una vez más, y quien mejor que el Profesional de la Salud, que está a cargo del bienestar de nuestros hijos, en esos momentos, sea la enfermera o enfermero.



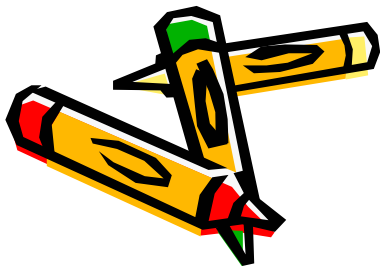
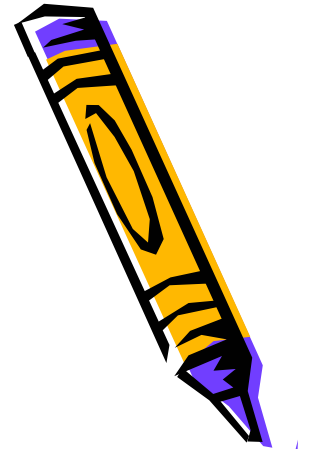
Introducción

Por eso, como Profesionales de la Salud, debemos reconocer que las necesidades y áreas específicas deben ser intervenidas debidamente de modo primario, para así evitar mayores complicaciones o de modo secundario o terciario que encaminen a la recuperación del cliente, a la vez que se integra a la familia.



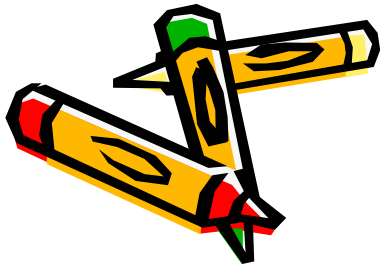
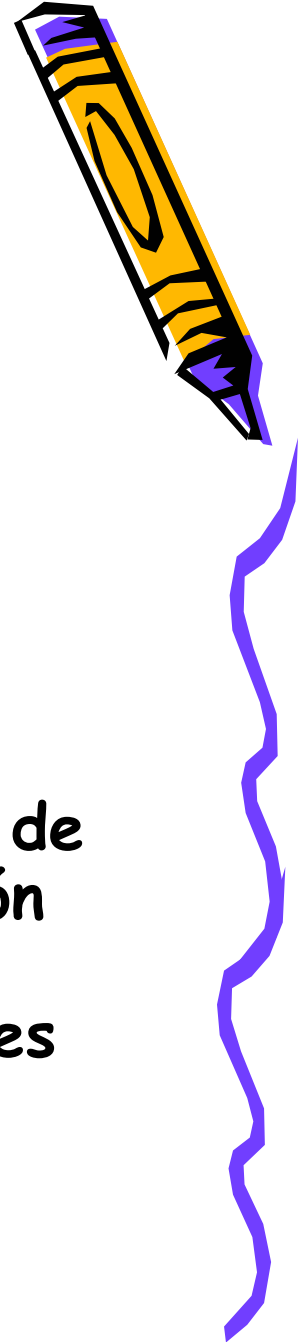
Objetivos

- 1) Discutir los requisitos universales interferidos en los niños hospitalizados.
- 2) Analizar los requisitos universales interferidos en los padres.

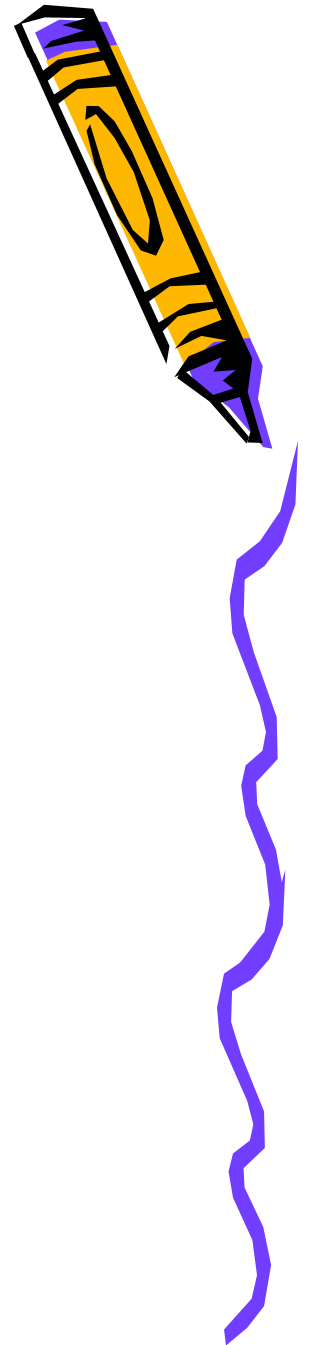


Objetivos

- 3) Describir los posibles factores de riesgo estresante (mayores) en los niños hospitalizados, antes, durante y luego de la hospitalización e incluyendo la familia.
- 4) Indicar y explicar la intervención y el rol de enfermería relacionado a la orientación del niño y sus padres y el tratamiento, tomando en consideración sus necesidades inmediatas.



Requisitos Universales
Interferidos en el
Niño Hospitalizado



Seguridad y Protección

El niño se siente inseguro y desprotegido independientemente de que sus padres o algún familiar estén a su lado, ya que no están en su contorno natural o medioambiente al acostumbrado.



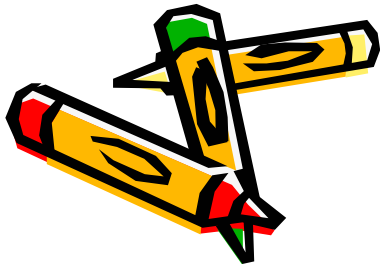
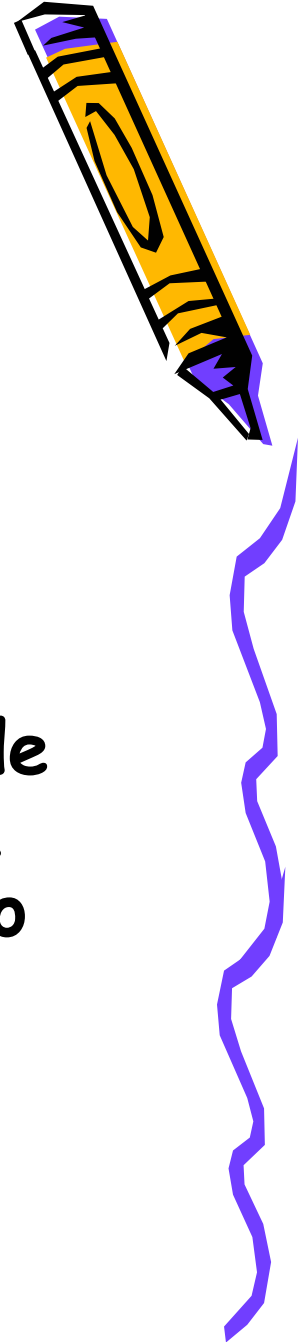
Seguridad y Protección

Además, de que dentro del ambiente intrahospitalario, son blanco fácil de enfermedades oportunistas, en especial en aquellos niños en unidades de cuidado intensivo o en áreas de aislamiento que pueden alterar un tanto más su salud, algo que hay que tomar en consideración al intervenir con ellos, para evitar la contaminación cruzada.



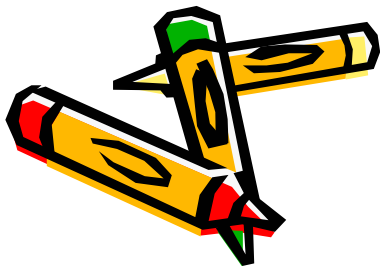
Comodidad

Alterado por la diversidad de procedimientos e intervenciones, añadiéndole al entorno extraño al que deben desenvolverse y comprenden al cliente. Es por eso que las unidades de cuidado son distintas a las del adulto. Deben ser ambientadas, con mobiliario colorido y llamativo, con diseños atractivos al niño.



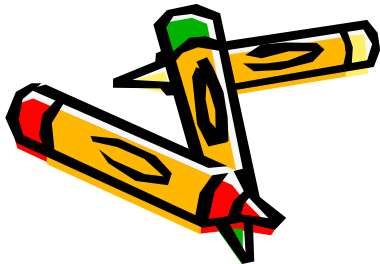
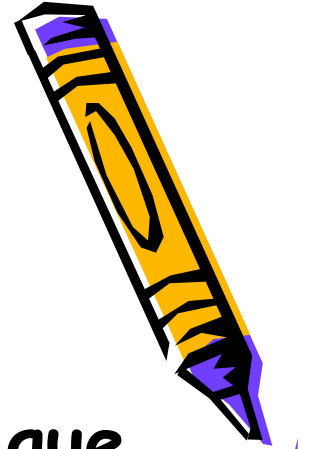
Actividad vs Descanso y Sueño

Según su etapa de desarrollo y crecimiento y las necesidades existentes e intervención diaria se ve alterada, lo cual puede causarle cambios en su patrón del descanso y del sueño. Debido a que no duermen mucho durante el día. Esto puede volver a los niños irritables o debido a los medicamentos pueden dormir más, interfiriendo con su actividad diaria.



Nutrición

Se ve alterada debido a la tensión que le puede causar su estadía al niño en el hospital, no come en muchas de las ocasiones o debido a un régimen alimenticio modificado de acorde a sus necesidades interferidas, y en ocasiones tienen indicaciones de NPO.



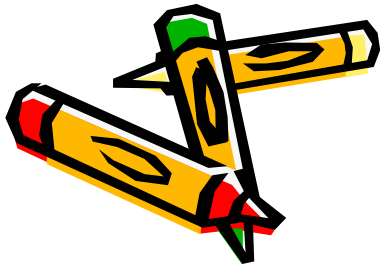
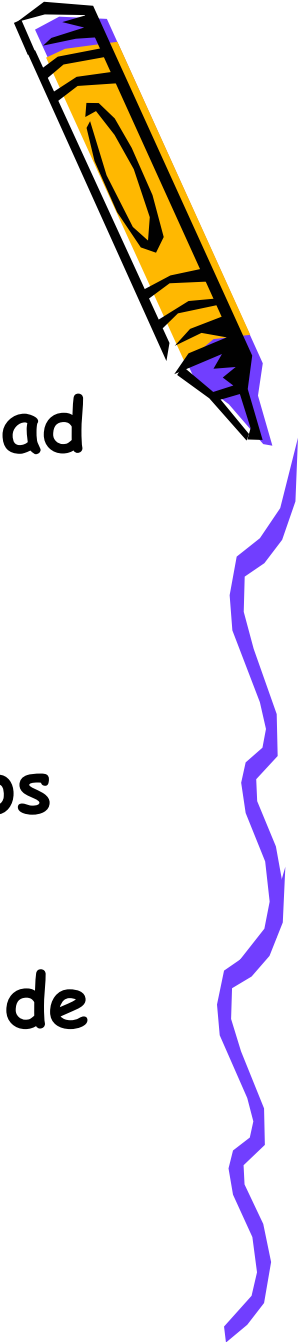
Nutrición

- Si el niño se vuelve combativo se recomienda la utilización de utensilios de comer atractivos y coloridos que lo motiven y estimulen o cualquier método terapéutico que influya positivamente en su alimentación.



Eliminación Urinaria e Intestinal

Se ve alterada por la misma ansiedad producida por la hospitalización y las intervenciones terapéuticas, medicamentos, inmovilidad que causa disminución de la peristalsis, manifestadas por enuresis o trastornos intestinales, según su necesidad o problema de salud. Se recomienda la evaluación constante de la integridad de la piel y ropa cómoda.



Relaciones Interpersonales

Se alteran por la conducta y comportamiento del niño, relacionado al impacto de la hospitalización. Esto debe considerarse según su etapa de desarrollo y crecimiento.



Relaciones interpersonales

Por eso es importante promover en la medida que se pueda las relaciones del niño con otros, dentro del hospital, para hacerle sentir mejor. Existen unidades de entretenimiento e interacción dirigidas a fomentar la comunicación entre los niños y los padres, minimizando así los estresores resultantes de la estadía hospitalaria.

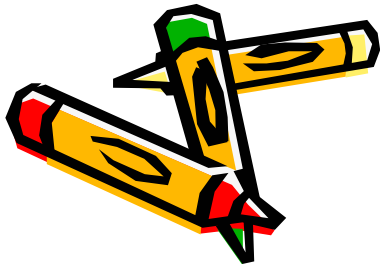
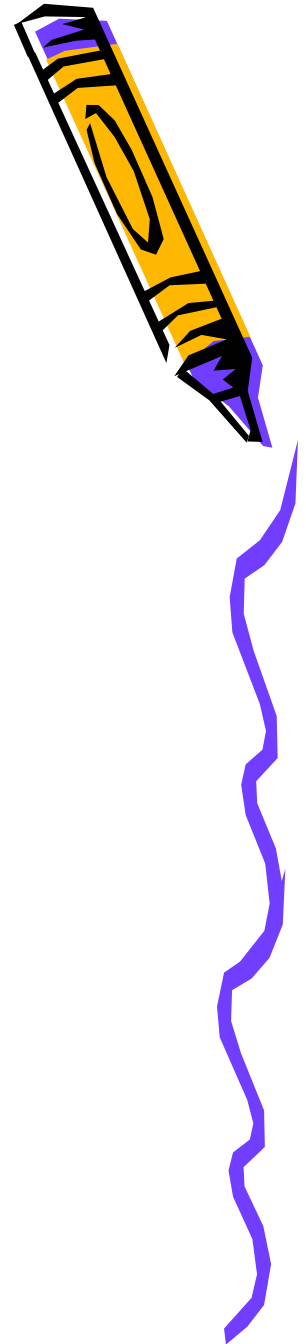


Requisitos Universales
Alterados en los
Padres o Familiares



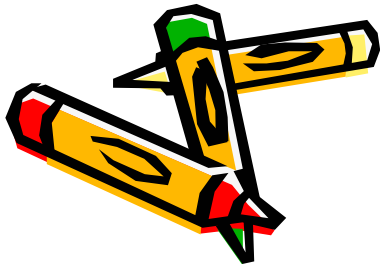
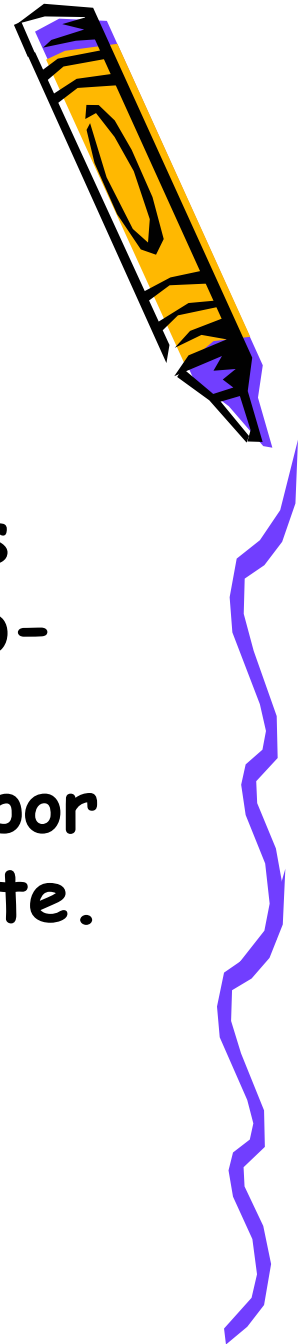
Interacción Social

Alterado, debido a la hospitalización del cliente, manifestado por el cambio en los roles diarios del cliente y familiares.



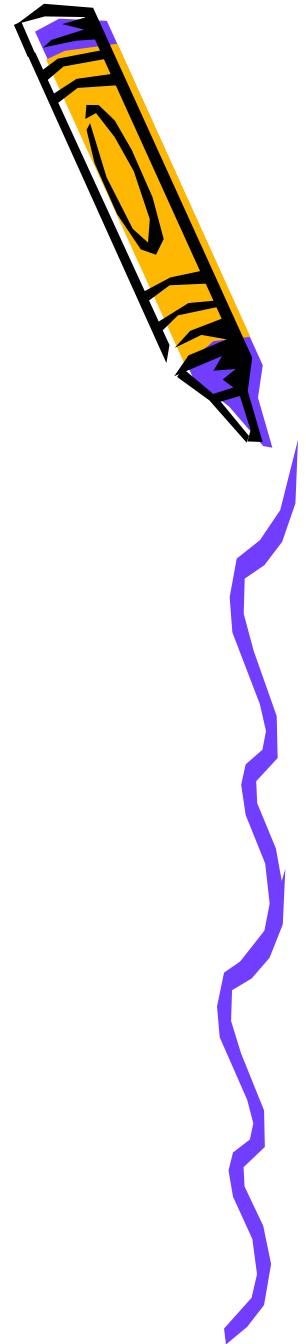
Comodidad

Alterada debido a la falta de los medios a los que están acostumbrados los familiares del cliente, en su medioambiente, manifestado por falta de privacidad en un ambiente extraño o por el proceso de hospitalización del cliente.



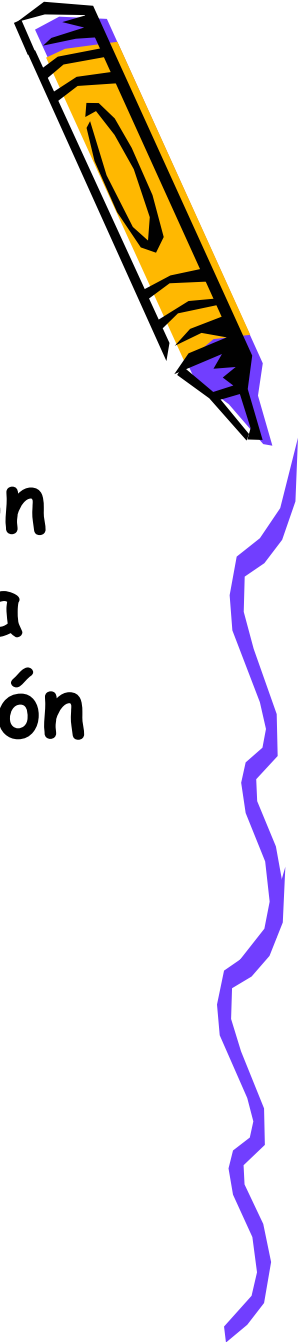
Actividad vs. Descanso o Sueño

Alterado debido a la ansiedad y preocupación, relacionado a los problemas de salud y hospitalización actual del cliente.



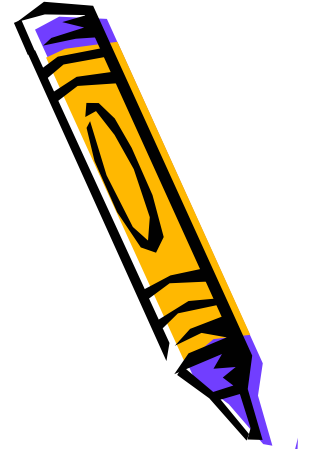
Nutrición

Alterado debido a que el patrón alimenticio varía, relacionado a la atención continua y la preocupación hacia el cliente.



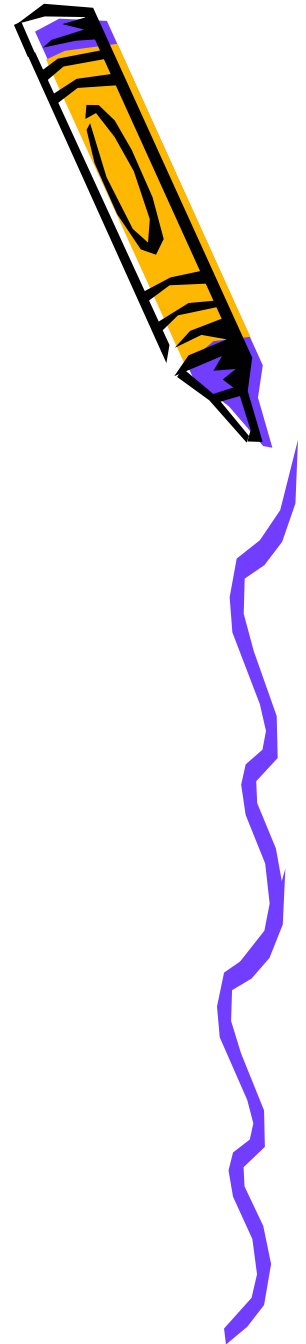
Economía

- Es una de las necesidades que afectan mayormente a las familias. La ausencia repetida a un trabajo, los gastos que incurres en medicamentos o personales; o un plan medico que no cubra todos los gastos, son factores que alteran el "status" económico dentro del hogar.



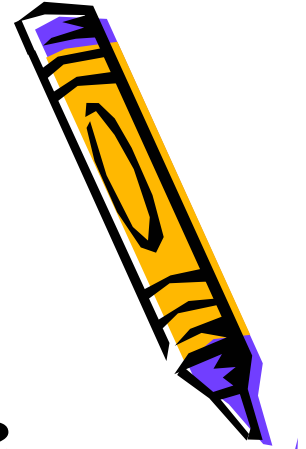
Seguridad y Protección

Alterado debido a la hospitalización del cliente, en el familiar, también pudiese verse afectada si no es manejada adecuadamente la situación, manifestando en la salud física, mental y espiritual, inhabilitándolo para cuidarse y cuidar al cliente. Además que el ambiente intrahospitalario puede influir en la salud del familiar del cliente (Enfermedades Oportunistas)



Factores de Riesgo Estresantes

Los factores de riesgo estresantes se toman en consideración, según la etapa de desarrollo y crecimiento de cada cliente (niño), sus necesidades o condiciones especiales. Por eso es de suma importancia conocer cada etapa y su tarea principal con la cual tendríamos que lidiar en el día a día. Además del grado de conocimiento de los familiares.



Niños Lactantes, Trotón Inicios Preescolar

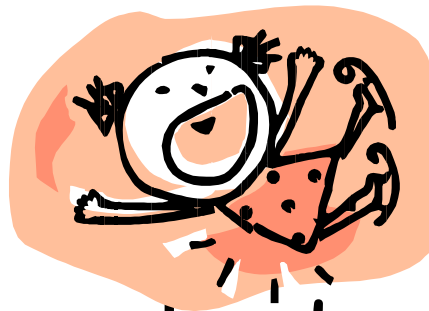
El estresante principal es la ansiedad relacionada a la separación de sus familiares y seres queridos. Esto se manifiesta y se observa en tres fases.

1) **Protesta**

a) Llanto

b) Gritos

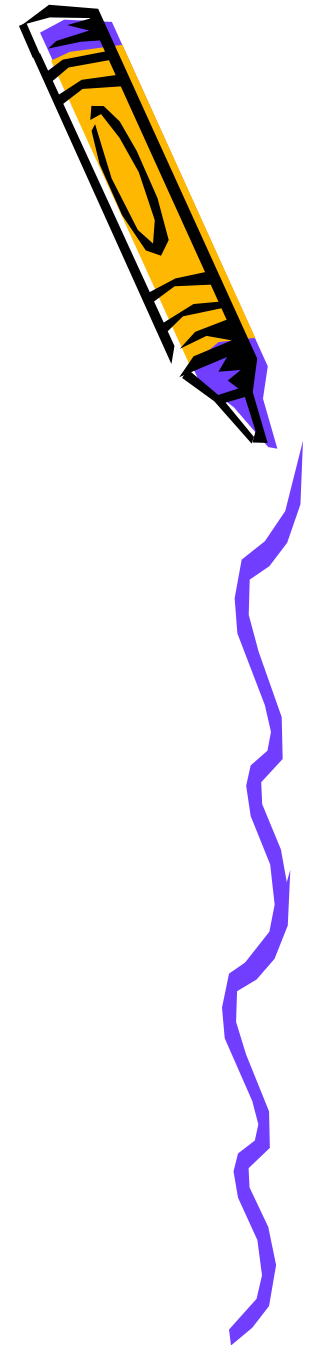
c) El niño busca al padre con la mirada y brazos extendidos.



- d) Evita a otras personas y el contacto con los mismos.
- e) Ataques verbales y físicos.
- f) Pretenden escapar del lugar.

2) Desesperación

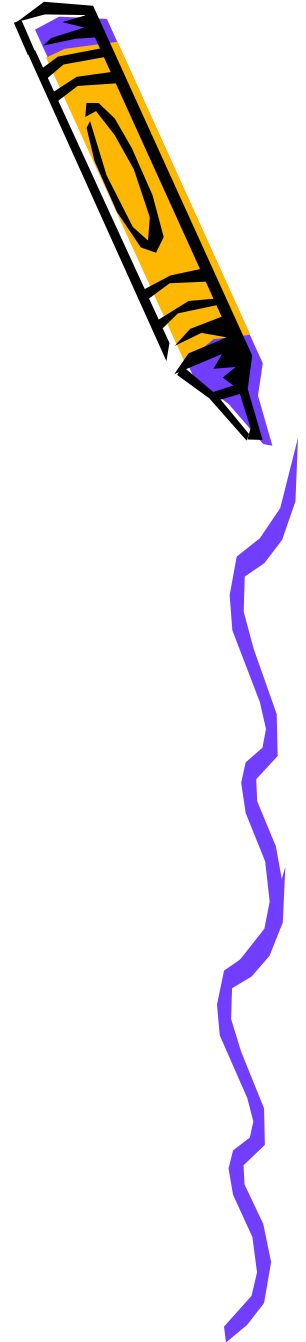
- a) Inactivo
- b) Triste
- c) Deprimido



- d) Incomunicativo
- e) Desinteresado
- f) Irritabilidad
- g) Condiciones físicas alteradas, como comer o moverse.

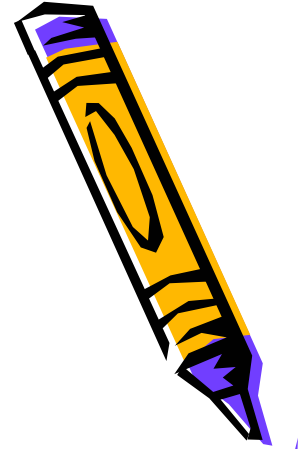
3) Ajuste o Adaptación (Resignación)

- a) Juega con otros Niños
- b) Interesado y Comunicativo
- c) Contento y Accesible



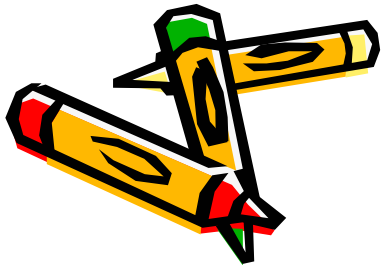
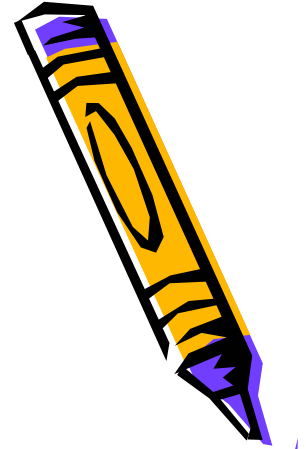
Preescolar, Escolar y Adolescentes

Durante ésta etapa de la vida, el estresor de ansiedad causado por separación no es tan notable como en las primeras etapas de la vida, ya que el niño ha aprendido a interactuar fuera del hogar con otros grupos. El mayor estresor en esta etapa es la pérdida de control, al no poder contactar con otras personas de su entorno, grupos o amigos por un tiempo específico.



Manifestaciones

- * a) Depresión
- b) Tristeza
- c) Frustración
- d) Temor a no sanar y ha no volver hacer activo como antes.
- e) Temor a tener que ser hospitalizado nuevamente, si volviese a presentar cualquier problema de salud (Síndrome Post-traumático).
- f) Protesta verbal (Poca Cooperación)
- g) Autoestima Baja



Familia

a) Psicológicos

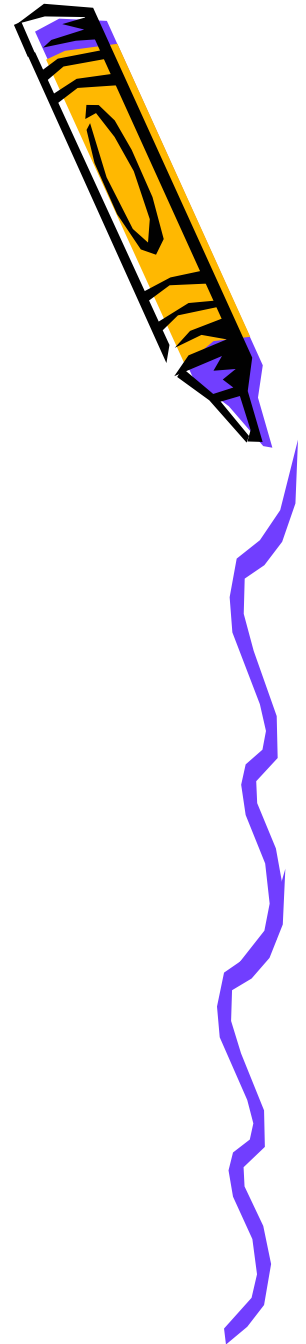
Manifestados con ansiedad, temor, frustración y dudas. Preocupaciones por el niño enfermo, otros miembros del hogar (Cambios de Roles) y por lo económico.



Familia

b) Ambientales

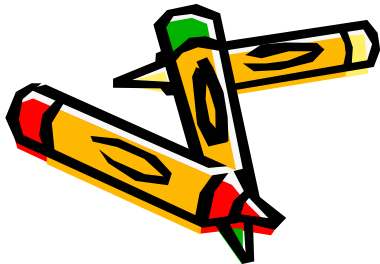
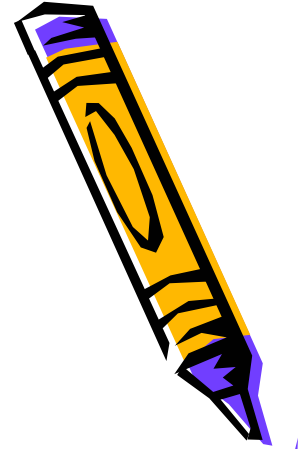
Falta de privacidad y
desenvolvimiento en un entorno
desconocido para todos.



Familia

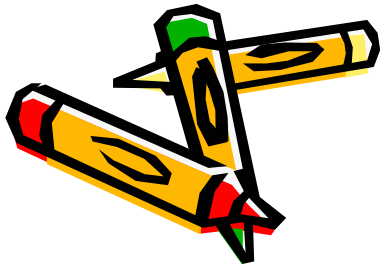
c) Físicos

Manifestados por falta de comodidad y hasta de descanso por falta de sueño y alimentación adecuada.



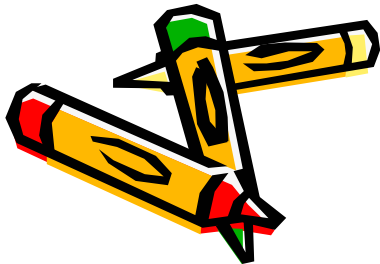
Intervención de Enfermería

- El rol principal va dirigido a la orientación y negociación con el niño, tomando en consideración su etapa de desarrollo y crecimiento, ya que esto facilitará el cuidado y tratamiento que lo encaminen a la pronta recuperación.



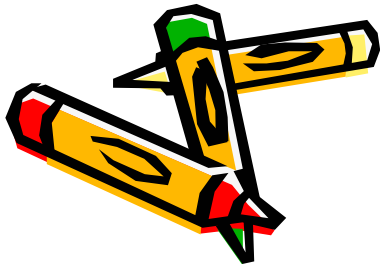
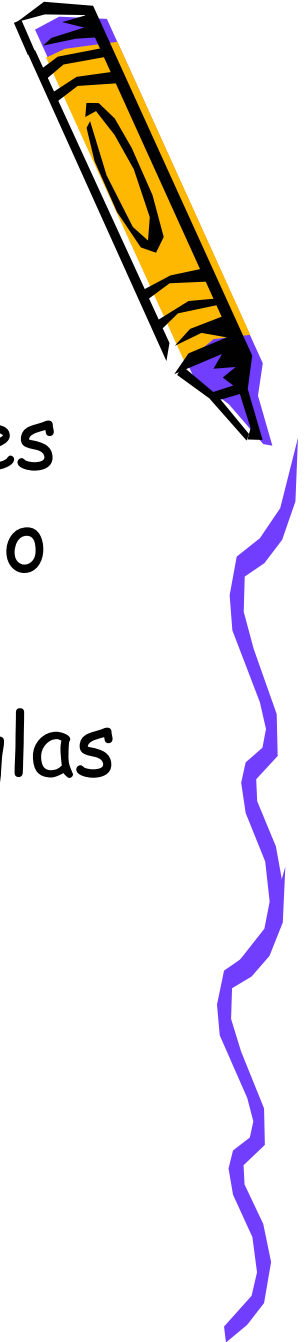
Intervención de Enfermería

- Orientación a los padres y familiares proveyéndole conocimientos antes, durante y después de la hospitalización, ya que esto proveerá herramientas que minimizen los factores o estresores, que repercuten en la salud del menor. Tomando en consideración su grado de conocimiento.



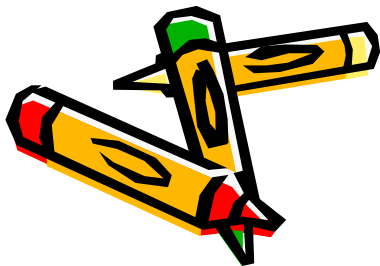
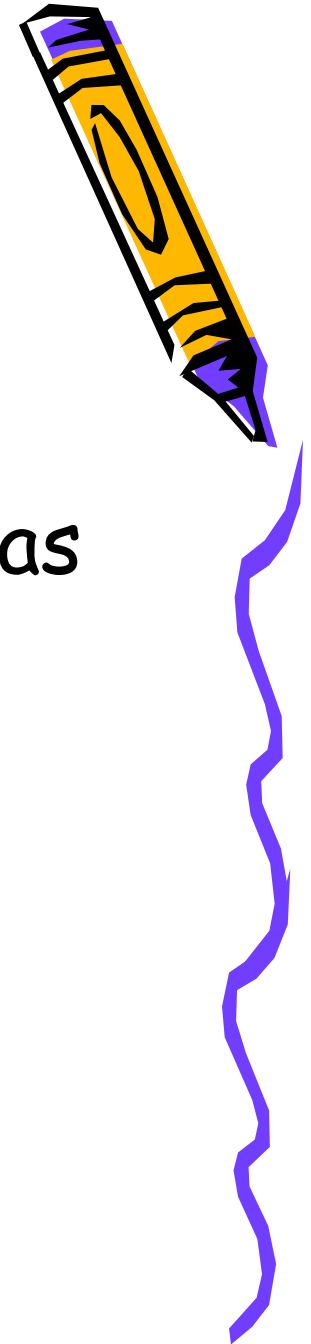
Antes de la admisión

- Desde la sala de emergencia o antes de la entrada a la unidad de cuidado debe orientarse con relación al proceso de admisión. Normas y reglas del hospital e indicar y ubicar el cliente debidamente en el cuarto asignado.



Durante la estancia

- Se le debe realizar el historial de salud, orientación y tomar las firmas necesarias como respuesta y entendimiento a la entrevista realizada al cliente o familiares.



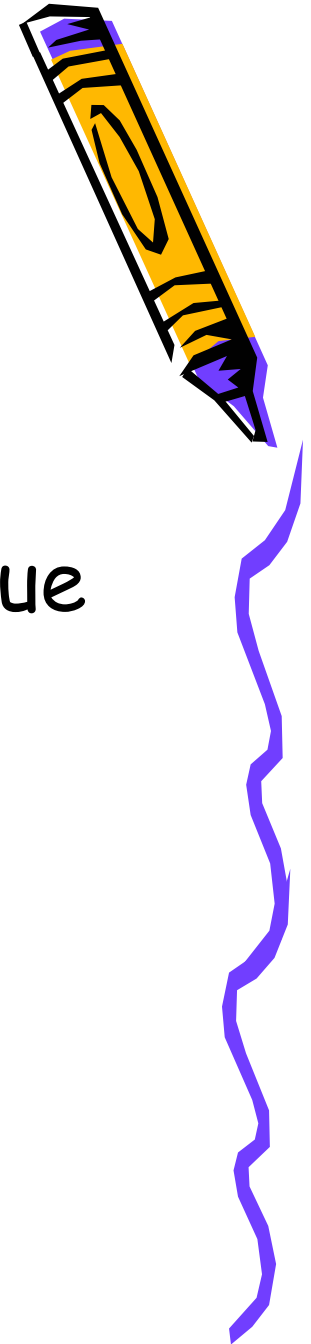
Estancia

- Esto ayudará a conocer al cliente y su problemática de salud para así planificar los cuidados de enfermería según sus necesidades, y realizar las recomendaciones correspondientes. Además de las observaciones realizadas que ayudan a identificar las necesidades de la familia y el cliente.



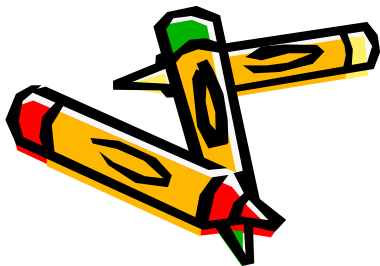
Durante la estancia

- Interactuar positiva y constantemente con el menor y la familia, dentro de una dinámica, proveyendo medios de actividad que motiven al menor y les haga más llevadera la estancia.



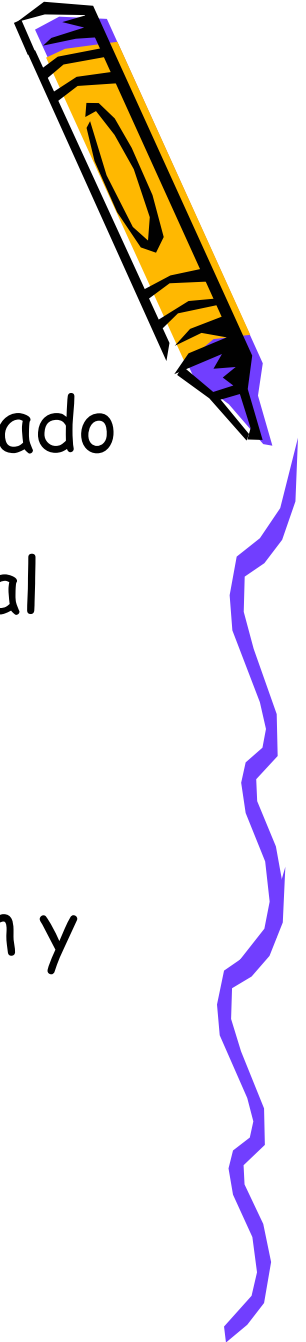
Durante la estancia

- Debe satisfacerse las necesidades del menor a base de los requisitos universales interferidos.
- Como medida de seguridad y protección debe utilizarse medios preventivos como férulas o medios de inmovilización en las que el niño no se lacere o interfiera con el tratamiento de líquidos intravenosos. **



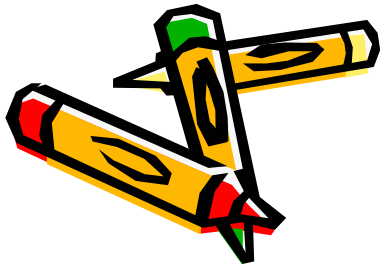
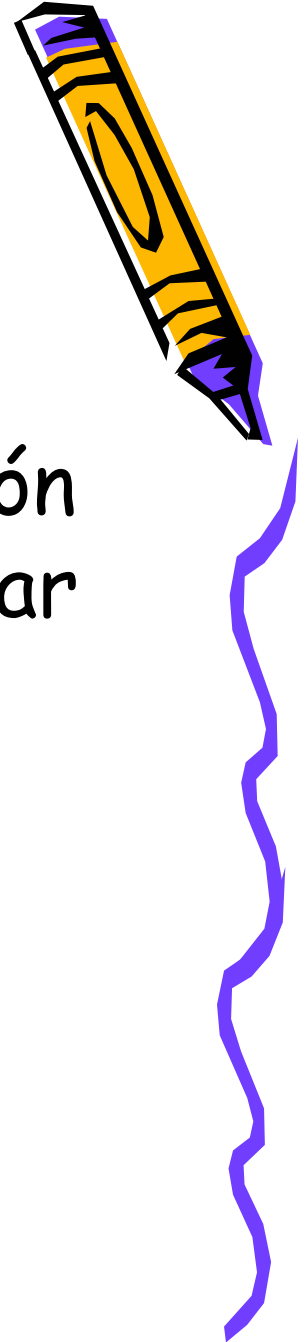
Cuidados

- Niños en aislamiento o unidades de cuidado intensivo debe tomarse las medidas de lavado de manos y utilización de material de protección, al igual que el familiar.
- Cuidados y preparación del niño con posibilidad de ser intervenido quirúrgicamente proveyendo orientación y apoyo antes, durante y después de la misma.



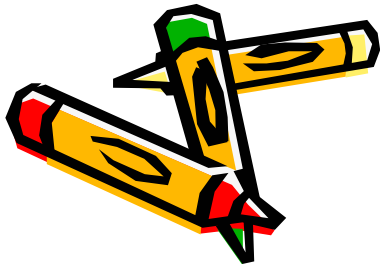
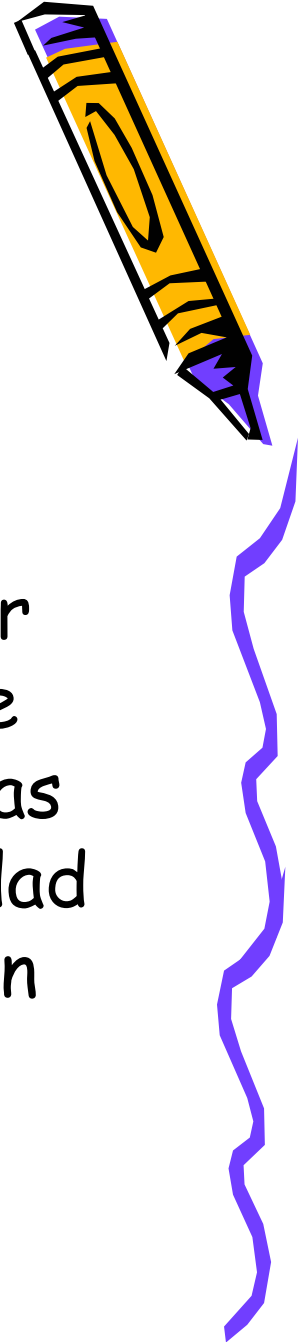
Cuidados

- Valorar los signos vitales del niño antes y después de la administración de medicamentos que puedan alterar los mismos.
- Observar la integridad de la piel periódicamente y aspecto neuromuscular y cognitivo.



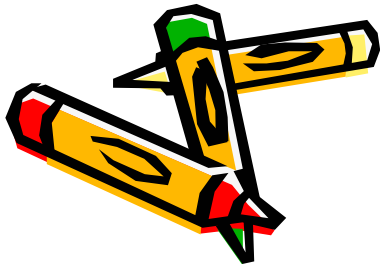
Cuidados

- Proveer y promover la comodidad, la alimentación y el descanso en el niño y familiar siendo considerado al intervenir con él en ciertos procedimientos. Los de mas cuidado deben realizarse en las salas de tratamiento como medida de seguridad por cualquier acontecimiento. Ej. Punción Lumbar, etc.



Cuidados

- Promover la comunicación y entendimiento con sensibilidad y apoyo, respetando las creencias y cultura de cada individuo, brindando confianza y seguridad.



Planificación de alta

- Durante la planificación de alta es importante que los familiares comprendan las recomendaciones e instrucciones dadas. Evaluando a través de preguntas al familiar para corroborar que ha comprendido la información y aclarando dudas antes de la partida. Esto evitará que el cliente recaiga en la misma situación, si en el hogar se le provee el cuidado correspondiente.



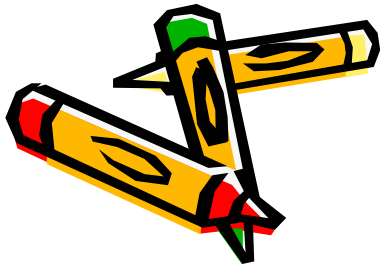
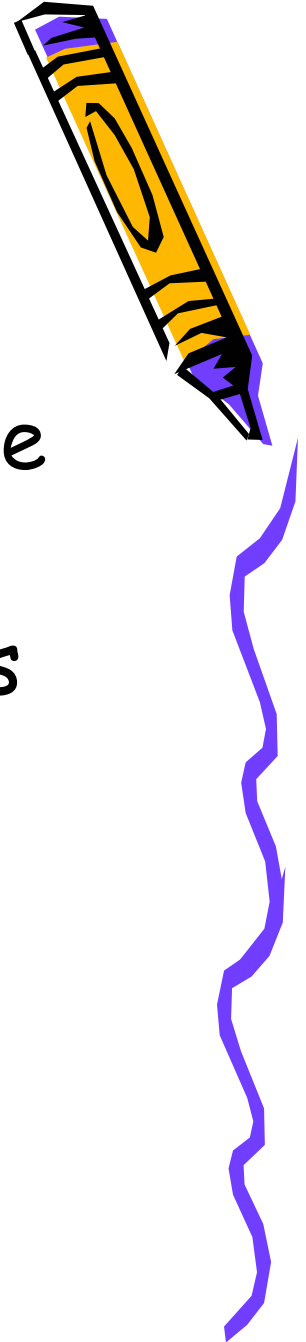
Planificación de alta

- A través de una intervención efectiva puede evitarse complicaciones y la manifestación de síntomas negativos



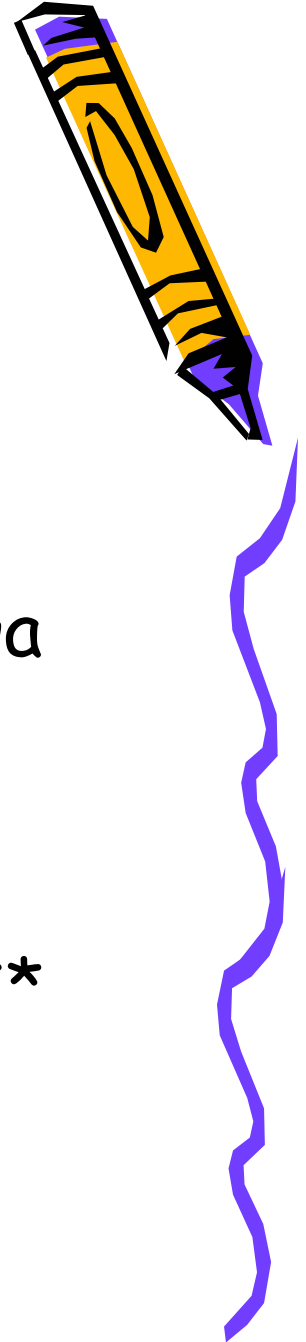
Tratamiento

- Dirigido a cubrir las necesidades de cada menor.
- Se ofrece orientación a los padres con relación a identificar el dolor físico en el niño y buen manejo del mismo.



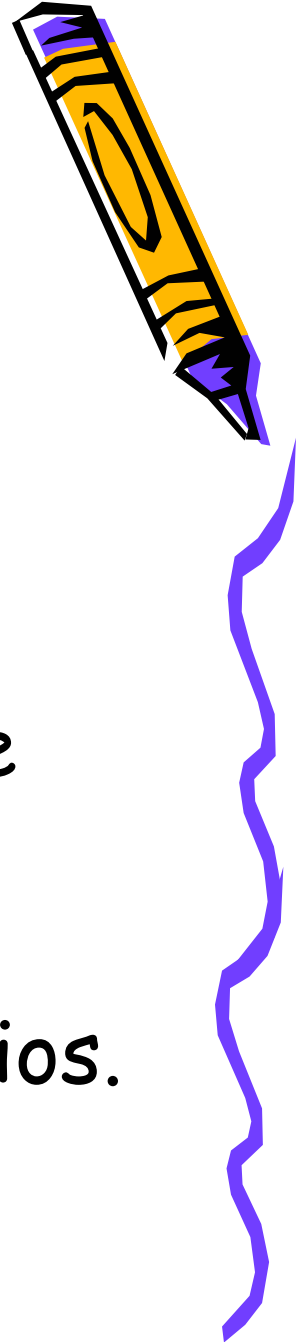
Tratamiento

- El dolor debe manejarse a base de una intervención efectiva e individualizada.
- Se trata de modo en que el niño no tenga que depender necesariamente de un medicamento, utilizando medidas terapéuticas a través del juego o la comunicación u otro material de apoyo.**



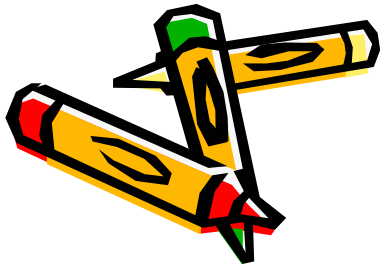
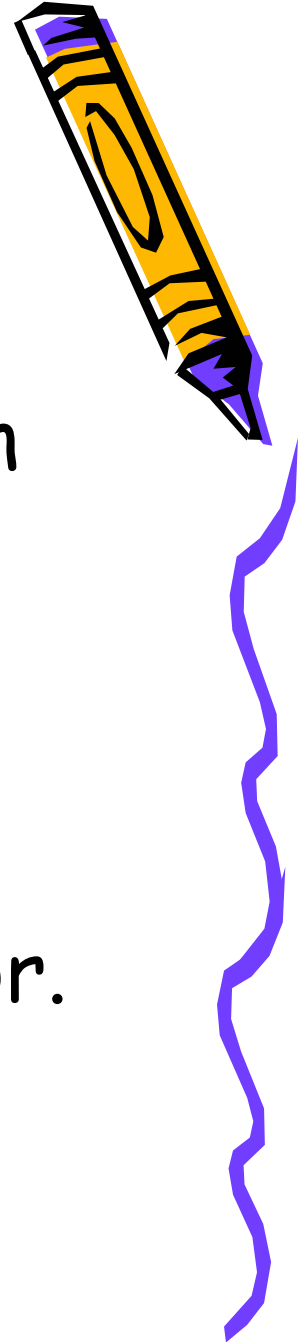
Tratamiento

- Esto es debido a la falta de conocimientos por parte de los profesionales de la salud desproveyendo al menor a veces de medicamentos contra el dolor, por temor (en especial niños mas pequeños) de los efectos secundarios.



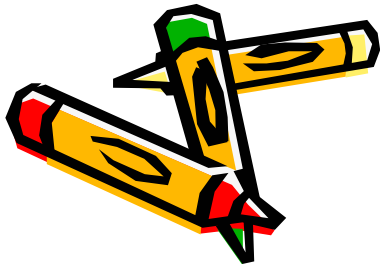
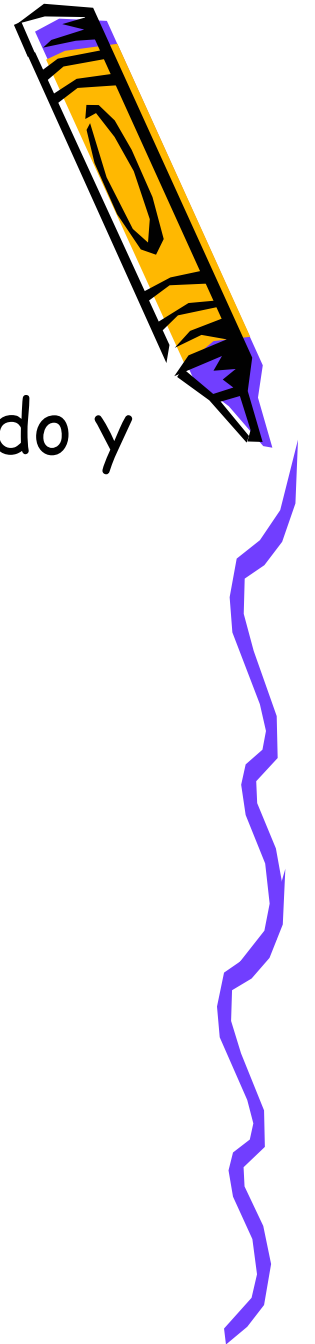
Tratamiento

- Estos efectos secundarios incluyen adicción y "distress respiratorio". Sólo en casos críticos se utilizan analgésicos.
- Es importante crear estrategias sensoriales para identificar el dolor.



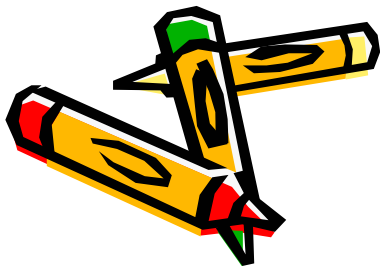
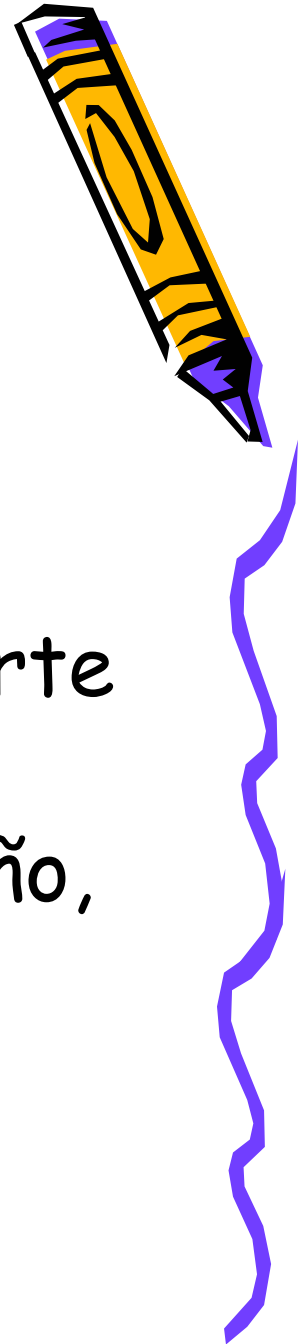
Niños Infantes

- Se manifiesta el dolor con un llanto agudo y consistente con expresión facial deprimida:
 - a) Ojos-cerrados fijamente
 - b) Mejillas-levantadas
 - c) Nariz y frente-líneas marcadas
 - d) Boca abierta enormemente **



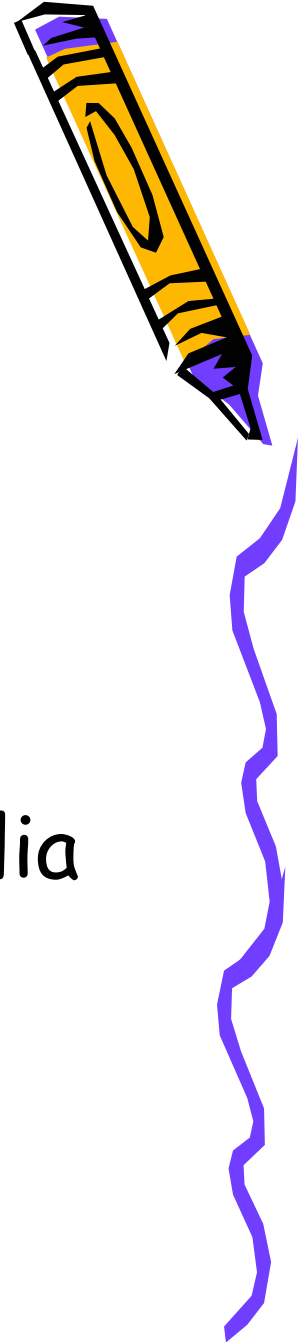
Niños preescolar y escolar

- Se utiliza la escala del 1-10 con diseños coloridos o de 2 en 2.
- Se puede utilizar material de soporte como muñecas o marionetas que faciliten la expresión verbal del niño, identificando el dolor. **



Conclusión

Es de suma importancia el poder identificar y tratar con amor y sensibilidad, utilizando una comunicación efectiva, las necesidades de cada niño y la familia durante la hospitalización.



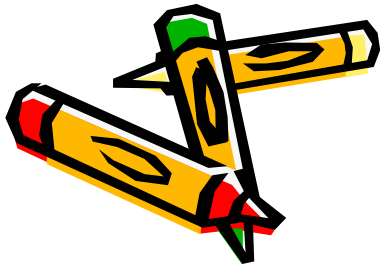
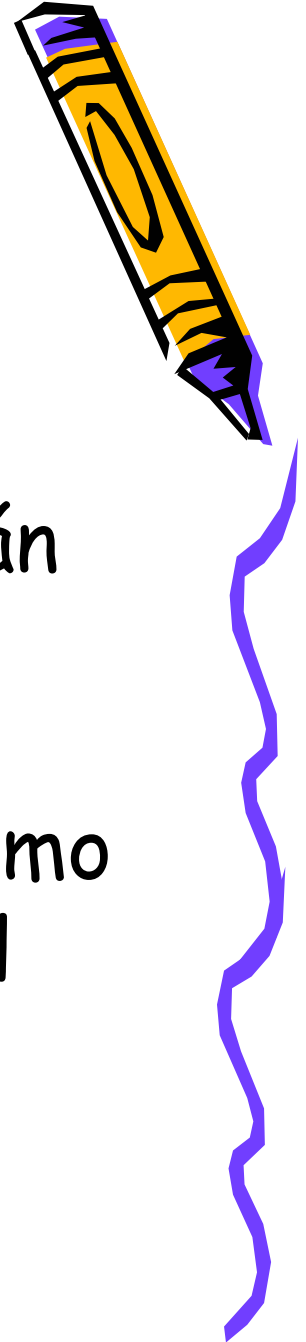
Conclusión

- Planificar los cuidados esenciales que lo encaminen a la recuperación y en especial respetando las creencias, costumbres y cultura de cada familia, promoviendo la buena relación entre cada uno de los miembros, minimizando la ansiedad y dolor causado por la hospitalización.



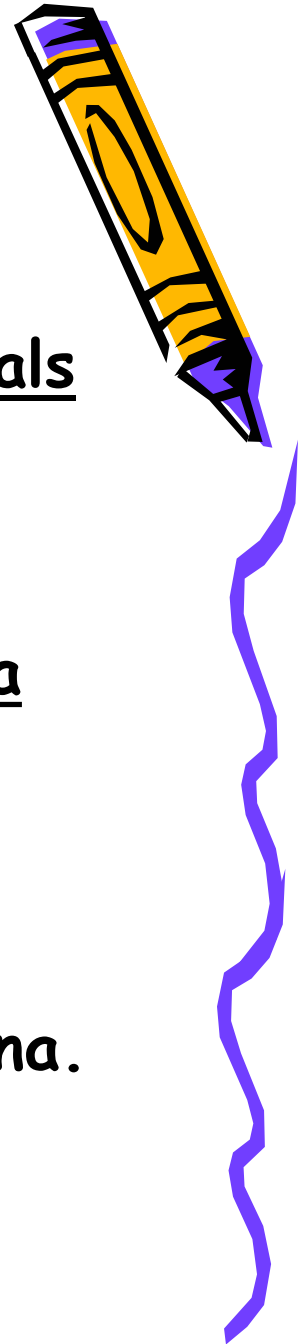
Conclusión

- Pero más en especial en aquellos casos en que la vida del menor están mas comprometida, promoviendo y proveyendo apoyo espiritual, vital para el fortalecimiento humano, como agente biosicosocial que en general somos todos.



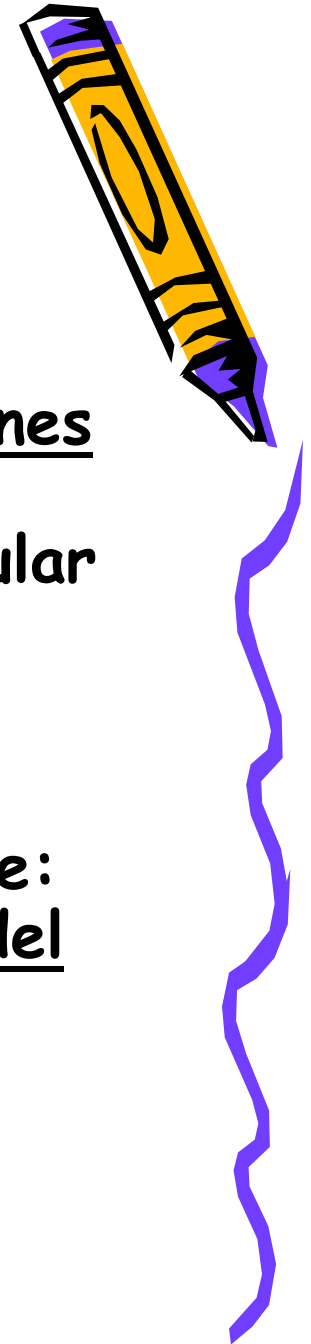
Referencias

- Wong & Hockenberry -Eaton (2001) Essentials of Pediatric Nursing. (6ta ed.)
St.Louis, Mosby.
- Shulter, Princes & James (1999) Enfermería Pediátrica de Thompson (7ma. Ed.)
Méjico, McGraw Hill Interamericana
- Muscari, M.E (1999) Enfermería Pediátrica (2da.ed) Méjico, McGraw-Hill Interamericana.



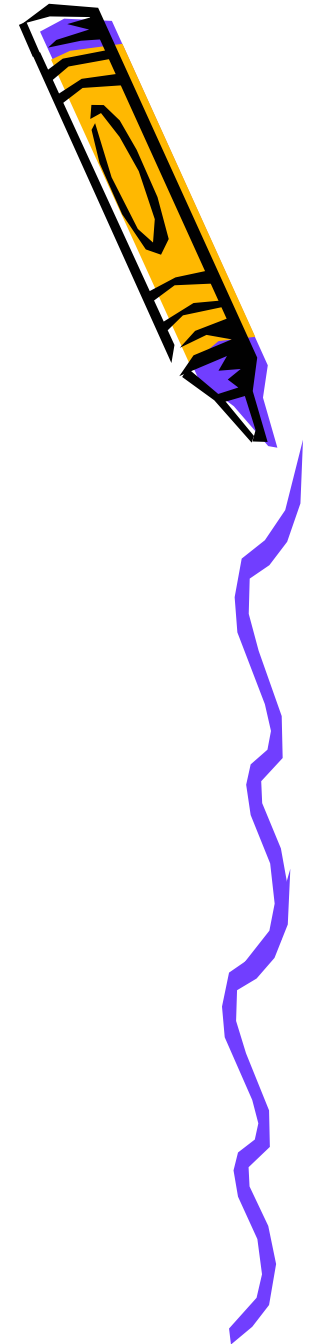
Referencias

- Ortiz, Gladys RN,BSN (2003).Instrucciones para el cuidado en el hogar del paciente pediátrico post operado. Centro Cardiovascular de P.R y del Caribe: Dr.Ramón Suarez Calderón. San Juan,P.R.
- Centro Cardiovascular de P.R y del Caribe: Dr.Ramón Suarez Calderón,(2000).Manejo del dolor en niños. San Juan,P.R.



Preguntas al Grupo

- 1) ¿Cuál es el estresor principal en el niño pequeño hospitalizado?
- 2) ¿Cuáles manifestaciones nos ayudan a poder identificar éste estresor?
- 3) ¿Qué debemos tomar en consideración al intervenir con el niño hospitalizado y su familia?
- 4) ¿Cómo medir el dolor en el niño, especial en los más pequeños?



FIN

