

ENFERMERÍA DEL CUIDADO PEDIÁTRICO

Guía de Trabajo



VISIÓN

Ser la mejor organización de educación superior posible para unir personas e ideas que buscan hacer realidad sueños y aspiraciones de prosperidad en un entorno incierto

MISIÓN

Somos una organización de educación superior que conecta personas e ideas para impulsar la innovación y el bienestar integral a través de una cultura de pensamiento y acción emprendedora.

Universidad Continental

Material publicado con fines de estudio

Código: ASUC01263

V. 0121-20



Presentación

La guía práctica es material didáctico selecto y sistemático que consienten al estudiante trabajar por sí solo y también con el apoyo y la orientación del Docente. Es un instrumento que apoya en el proceso de aprendizaje al brindar pautas orientadas al contenido de la asignatura Enfermería del cuidado pediátrico

Enfermería en el Cuidado Pediátrico es una asignatura de especialidad cuyo objetivo es el cuidado integral y sistemático del niño y adolescente con problemas de mayores y menores de salud en su ambiente familiar y comunitario con abordaje individual e interdisciplinaria en un marco de respeto y garantía de sus derechos fundamentando científicamente y valorando la importancia del humanismo y la interculturalidad.

El propósito será que el estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

El estudiante será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en urgencias y patologías más frecuentes, fomentando una cultura de calidad, asumiendo con responsabilidad su formación y participación como miembro del equipo de salud. Así mismo, será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en enfermedades prevalentes más frecuentes en el niño, aplicando conocimiento científico, humanístico, tecnológico y ético. Y finalmente, será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en enfermedades metabólicas, endocrinas, neurológicas y oncológicas en los diferentes niveles de atención, demostrando actitud crítica y reflexiva, aplicando principios éticos y humanísticos

Se recomienda que el trabajo sea consolidado en equipo, ser claro y breve en las conclusiones vertidas.

La autora



Índice

VISIÓN	2
MISIÓN	2
Presentación	3
Índice	
Primera unidad	6
Semana 1 – Sesión 2	6
Análisis crítico y reflexivo de la Situación de salud del niño y adolescente en el Perú y América Latina.	
Semana 2 – Sesión 2	12
Análisis crítico y reflexivo de la influencia de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente	
Semana 3– Sesión 2	16
Análisis crítico y reflexivo del PNAIA	
Semana 4 – Sesión 2	21
Caso Clínico: Ética en enfermería	
Segunda unidad	25
Semana 5 – Sesión 2	25
Caso Clínico: Heridas	
Semana 6 – Sesión 2	28
Caso Clínico: Fracturas	
Semana 7 – Sesión 2	31
Procedimientos especiales de enfermería	
Semana 8 – Sesión 2	35
Caso Clínico: Terapia farmacológica	
Tercera unidad	38
Semana 9- Sesión 2	38
Caso Clínico: Alteraciones respiratorias	
Semana 10 - Sesión 2	41
Caso clínico: Cardiopatías congénitas	
Semana 11- Sesión 2	44
Caso Clínico: Afecciones hematológicas en el pediátrico	
Semana 12- Sesión 2	47



Caso clínico: Afecciones urinarios en el pediátrico	
Cuarta Unidad	51
Semana 13- Sesión 2	51
Caso clínico: Niños con trastornos metabólicos	
Semana 14- Sesión 2	54
Cuidados de enfermería en niños con enfermedades endocrinas (trastornos endocrinos) y con enfermedades neurológicas	
Semana 15- Sesión 2	56
Cuidados de enfermería en niños con enfermedades oncológicas	
Lista de referencias	59



Primera unidad Semana 1 – Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo de la Situación de salud del niño y adolescente en el Perú y América Latina.

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado, en el anexo N° 01 realiza el análisis reflexivo y crítico de la situación de salud del niño y adolescente en el Perú y América Latina

- I. **Propósito:** el estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Observa con detenimiento los gráficos presentados en el anexo 01 y realiza el análisis crítico y reflexivo
- III. **Procedimientos**
 1. Forma grupo de 05 integrantes
 2. Elabore sus actividades previas (glosario)
 3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo
 4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización.

3.1.- Actividades previas (desarrolla el glosario)

- niño
- adolescentes
- salud
- desnutrición crónica
- neumonía

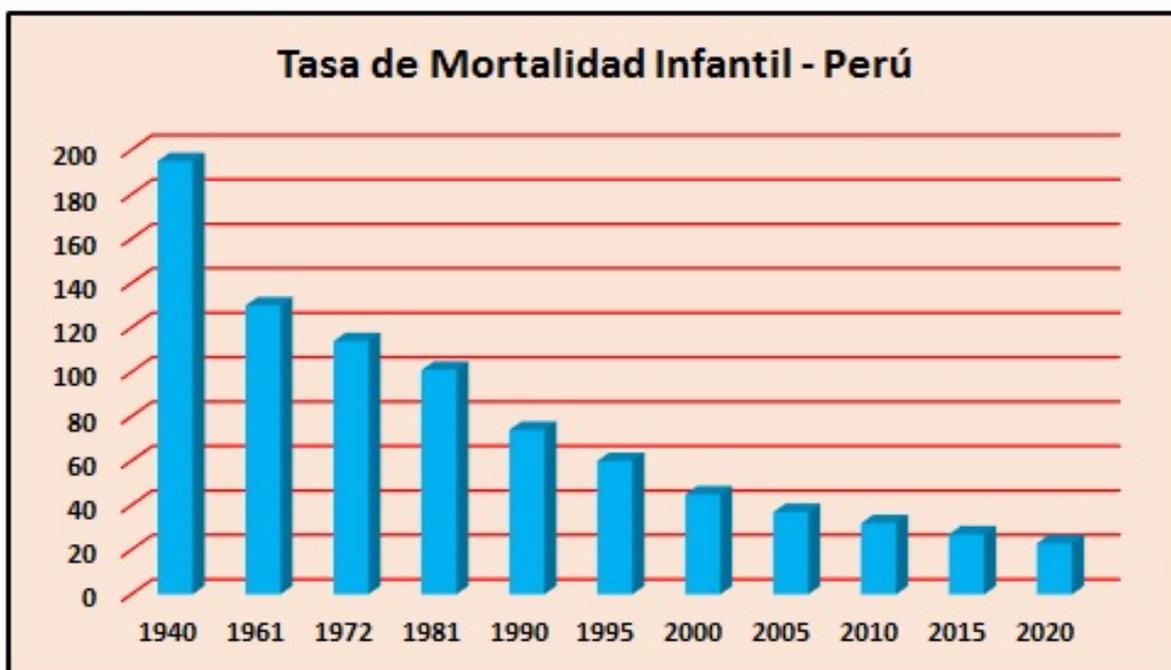


- anemia
- violencia infantil

3. 2.-Actividades durante

Analice los gráficos presentados en el anexo N° 1 y plasme sus conclusiones, es importante incluir causas y posibles intervenciones estratégicas

Anexo 1



Tasa de mortalidad infantil de Perú
Total: 17,8 muertes/1.000 nacimientos

Casos Reportados por Tipo de Violencia y Sexo del Agredido

Tipo de Violencia	N° de casos de Niñas y Adolescentes Mujeres	%	N° de casos de Niños y Adolescentes Hombres	%
Violencia Física	4762	35.0	9030	65.0
Violencia Psicológica	3013	56.0	2384	44.0
Violencia Sexual	3075	82.0	663	18.0
Violencia Verbal	1499	58.0	1078	42.0
Internet	286	73.0	104	27.0
Hurto	107	54.0	93	46.0
Con Armas	59	31.0	132	69.0

Fuente: SiseVe, 2018 (Sistema especializado en el reporte de casos de violencia escolar - MINEDU)



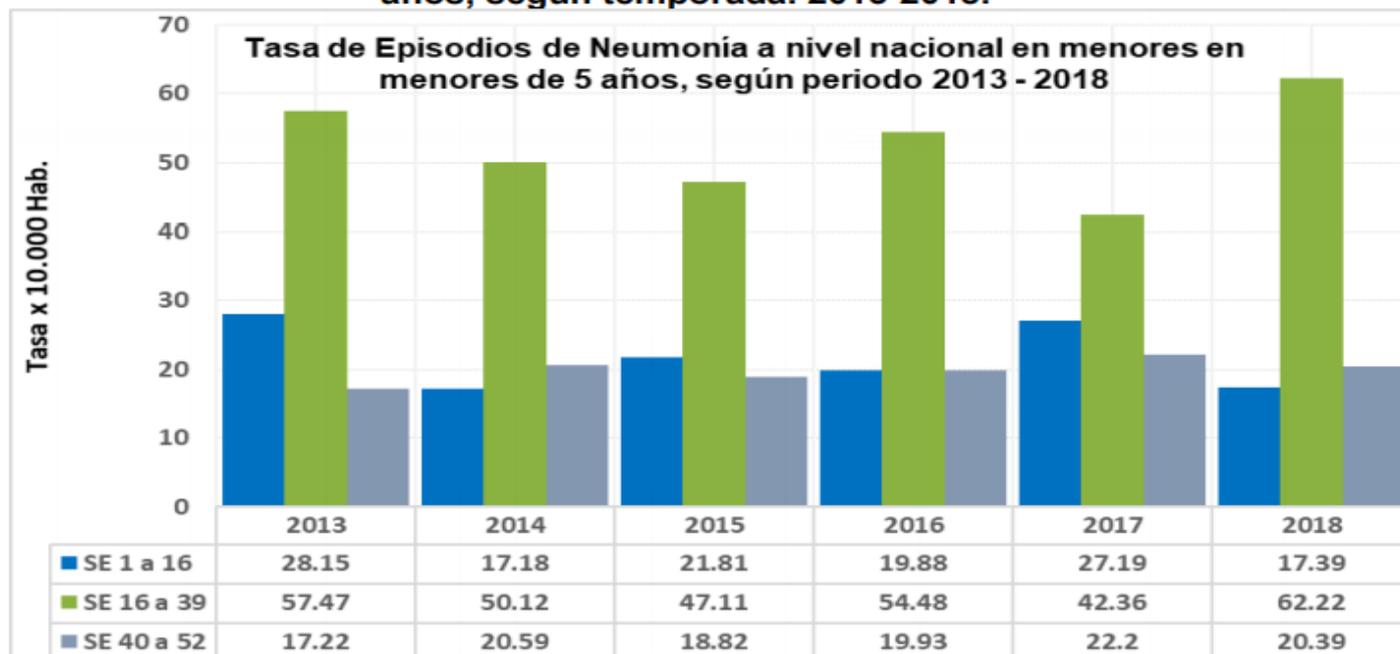
Tabla 6. Características generales de las defunciones neonatales. 2018-2019*

Características	Defunciones neonatales			
	2018 (1-52)		2019 (1-14)	
	n	%	n	%
Peso				
Menos de 1000 gramos	804	24.44	204	27.35
1000-1499 gramos	579	17.60	143	19.17
1500-2499 gramos	832	25.29	175	23.46
2500 a más gramos	1074	32.64	224	30.03
Edad gestacional				
No Prematuros (37 SG a más)	1072	32.58	225	30.16
Prematuros moderados a tardíos (32 a 36)	919	27.93	192	25.74
Muy prematuros (28 a 31)	653	19.85	160	21.45
prematuros extremos (<28)	646	19.64	169	22.65
Ocurrencia de la muerte				
Primeras 24 horas	1269	38.57	282	37.80
Días 1 a 7	1290	39.21	296	39.68
Días 8-28	731	22.22	168	22.52
Atención de parto				
Establecimiento de salud	2985	90.73	704	94.37
Domicilio	293	8.91	40	5.36
Lugar de muerte				
Establecimiento de salud	2961	90.00	692	92.76
Comunidad	319	9.70	51	6.84
Grupos de causas de muerte				
Prematuridad-Inmaturidad	865	26.29	249	33.38
Infecciones	695	21.12	147	19.71
Malformaciones congénitas letales	545	16.57	98	13.14
Asfixia y causas relacionadas al parto	392	11.91	82	10.99
Aspiración láctea y alimento regurgitado	55	1.67	9	1.21
Otros	707	21.49	152	20.38

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. * Hasta la SE 14 - 2019



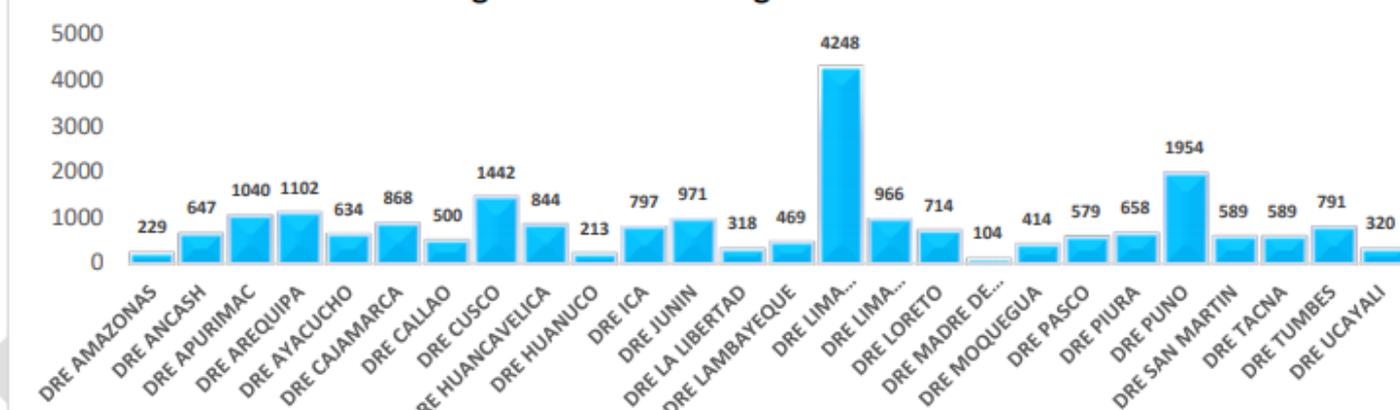
Figura 31. Tasa de episodios de neumonías a nivel nacional en menores de 5 años, según temporada. 2013-2018.



Fuente: CD-MINSA (*) hasta la SE 52 del 2018.
Elaborado por el equipo técnico de la DIGERD-MINSA.

Riesgos para la salud de los estudiantes por malnutrición. (anemia, desnutrición y obesidad).

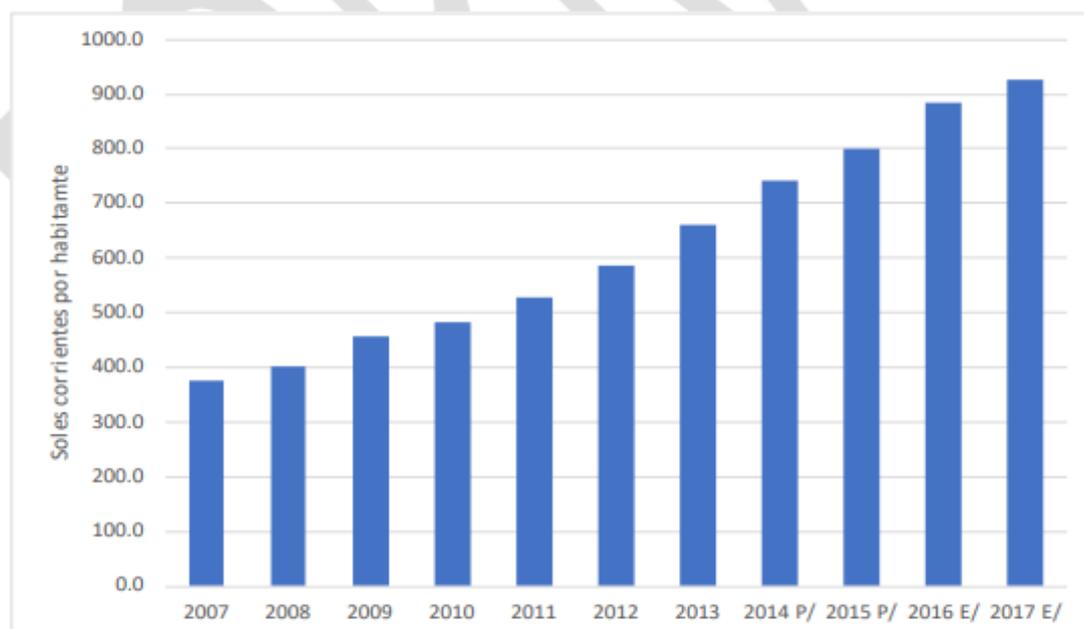
**Niños de 6 a 36 meses con anemia en Cuna, Cuna Jardín y Jardín - 2018
Según Direcciones Regionales de Educación**



Fuente: Siagie 2018 y Base de datos del MINSA



Figura 38. Gasto destinado a salud per cápita, Perú 2007-2017.



Nota : P/: información parcial. E/: información estimada.

Fuente: Elaborado por la Unidad de Análisis de Situación de Salud, CDC, con base a la información del INEI, Gasto Destinado al Sector Salud, 2007-2017.

Tabla 2. Características generales de las defunciones fetales. 2018-2019*

CARACTERÍSTICAS	Defunciones fetales			
	2018 (1-52)		2019 (1-14)	
	n	%	n	%
Edad gestacional				
Menores de 28 semanas	844	24.48%	159	22.05%
De 28 semanas a más	2604	75.52%	562	77.95%
Momento de la muerte				
Anteparto	3041	88.20%	624	86.55%
Intraparto	402	11.66%	95	13.18%
Grupos de causa de muerte				
Hipoxia intrauterina	685	19.87%	126	17.48%
Enfermedad materna NO relacionada al embarazo	493	14.30%	102	14.15%
Anomalías congénitas	281	8.15%	62	8.60%
Complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	313	9.08%	78	10.82%
Complicaciones maternas del embarazo	121	3.51%	30	4.16%
Duración corta del embarazo y BPN	158	4.58%	33	4.58%
Muerte fetal no especificada	1197	34.72%	248	34.40%
Otras causas	200	5.80%	42	5.83%

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA.
* Hasta la SE 14 - 2019



Tabla 12. Población censada con seguro de salud, según tipo de seguro, 2007-2017.

	Censo 2007		Censo 2017		Crecimiento promedio anual
	Absoluto	%	Absoluto	%	
Total población censada	27 412 157	100,0	29 381 884	100,0	0,7
Con algún seguro de salud	11 598 698	42,3	22 173 663	75,5	6,7
Únicamente con un seguro	11 435 142	41,7	21 852 878	74,4	6,7
Únicamente SIS	5 051 559	18,4	13 039 920	44,4	9,9
Únicamente EsSalud	4 766 357	17,4	7 299 949	24,8	4,4
Otro seguro de salud 1/	1 617 226	5,9	1 513 009	5,1	-0,7
Con dos o más seguros	163 556	0,6	320 785	1,1	7,0
SIS y EsSalud	12 145	0,0	5 648	0,0	-7,4
SIS con otro seguro	9 867	0,0	14 034	0,0	3,6
EsSalud con otro seguro	139 336	0,5	275 632	0,9	7,1
Otros dos seguros	-	-	20 456	0,1	-
De tres a más seguros	2 208	0,0	5 015	0,0	8,5
Sin seguro de salud	15 813 459	57,7	7 208 221	24,5	-7,6

Nota: La sintaxis del año 2007 se revisó y armonizó con 2017.

1/ Incluye: Seguro Privado de Salud, Seguro de las Fuerzas Armadas y Policiales, Seguro Universitario, Entidad Prestadora de Salud y Seguro Escolar Privado.

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017.

4.-Actividades después

La docente al azar elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones finales. para esta actividad pueden utilizar diversos materiales audio visuales, visuales de acuerdo a su creatividad.



Primera unidad

Semana 2 – Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo de la influencia de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado, realiza el análisis reflexivo y crítico de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Lee atentamente el texto y realiza un análisis crítico y reflexivo
Caso para discusión

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN PERÚ

Palabras del Dr. Manuel Peña, Representante de la OPS/OMS en el Perú

Es un grato placer dar a todos ustedes una cordial bienvenida a este acto de lanzamiento de una nueva publicación de la serie de cuadernos de Promoción de la Salud, la número 17, que apoyando a la Dirección General de Promoción de la Salud, publicamos regularmente en los últimos años. El tema tiene que ver con una preocupación, si no reciente, por lo menos cada vez más fuerte y sentida, a nivel internacional, canalizada por la OMS: los determinantes sociales de la salud.

En los últimos años han aumentado las investigaciones orientadas a conocer más sobre los determinantes sociales de la salud. Es el resultado de una preocupación por



parte, primero, de un grupo de estudiosos que, frente a los débiles resultados de la clásica salud pública dirigida fundamentalmente al individuo, los problemas no cambian; y por el contrario, aumentan o se hacen más complejos. En gran parte de estas sociedades, la tendencia es a seguir “medical izando” el sistema, incrementando los precios de los medicamentos y de los esquemas terapéuticos, alejándolos cada vez más de los más pobres, y sin resultados aparentes. El perfil epidemiológico no cambia y, en algunos casos, empeora. Muestran que el gasto en salud no es el mejor indicador de buena salud. Los países que más gastan en salud no son precisamente los que mejor ubicación tienen en cuanto a sus indicadores de salud. Por ejemplo, Estados Unidos ocupa el puesto 27 en la lista mundial, pero es el primero en gasto en salud. ¿Por qué se dan estas situaciones y se mantienen o profundizan estas diferencias? ¿Qué hace que unos países inviertan menos y avancen más en materia de salud poblacional?

Muchos estudios de larga data, y, sobre todo, una nueva corriente de pensamiento en la salud pública, han dado respuestas contundentes; ellos nos demuestran que existen condiciones en el espacio vital de las gentes, condiciones llamadas, determinantes sociales de la salud, que influyen de manera irrefutable en la salud de sus poblaciones. La explicación está, entonces, en los espacios vitales, en los lugares donde la gente desarrolla su vida diaria, en las condiciones en que estos espacios se encuentran o son aprovechados por la gente.

Como consecuencia de estos estudios, que muestran la influencia de los determinantes sociales en la salud de las poblaciones, emergen algunos países pioneros en el campo de la salud pública que están empeñados en seguir mejorando la salud de sus poblaciones.

Éstos son los países que tienen los mejores índices de salud en el mundo: los países escandinavos, los de Europa del Norte y Canadá. Aunque es justo reconocer que no sólo en el Norte, en el Sur, también, tenemos ejemplos dignos de ser imitados, por los resultados y niveles de salud alcanzados.

Desde Alma Ata, pasando por el famoso Informe Lalonde, otros informes y declaraciones internacionales como la Carta de Ottawa, ahora reforzada por la declaración de Bangkok, afirman explícitamente que la salud de la población se



promueve otorgándole y facilitándole el control de sus determinantes sociales. La Comisión Mundial de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, integrada por connotados académicos y políticos, han denominado a los determinantes sociales como "las causas de las causas" de la enfermedad.

Esta es, en el fondo, la base que sirvió para la emergencia de la promoción de la salud, como estrategia fundamental de la salud pública, y es el sustento de su posterior desarrollo. Recordemos que en Ottawa se mencionaron algunos grandes requisitos para la salud: la educación, alimentación adecuada, un ingreso decente, un medio ambiente y una ecología sostenible, vivienda, justicia, paz y equidad en la distribución de la riqueza.

Este fue, verdaderamente, un señalamiento pormenorizado de los grandes determinantes de la salud. Por lo mismo, se reconoce a la promoción de la salud como la estrategia de salud pública capaz de impedir la aparición de casos nuevos de enfermedad a nivel poblacional. Es decir, es la estrategia capaz de parar la incidencia de las enfermedades y mantener en estado óptimo la salud de las poblaciones, precisamente porque actúa sobre estas determinantes.

En el Perú, en los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trasciende los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la simple aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta o estilo de vida de cada individuo. Las autoridades del Ministerio de Salud, con clara visión de sus contenidos, han impulsado con fuerza un acercamiento a los temas relacionados con los determinantes sociales de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública. Algo se ha avanzado en la nada fácil tarea de traducir esta concepción en la práctica sanitaria. El camino es todavía muy largo y, en este camino, lo más importante y difícil de mover son las concepciones enraizadas y los esquemas teóricos medicalizados en los que se mueve buena parte de los salubristas, personal de salud y los políticos.

Hacia este objetivo se orienta una publicación como la presente, que es un documento principalmente conceptual e inicial. Su objetivo es proporcionar elementos teóricos sobre determinantes, y apoyar estos con ejemplos concretos de la



realidad nacional, de manera que muestren su relación con la salud de la población peruana. La escasa cantidad de investigaciones existentes sobre el tema, nos hace pensar que un segundo objetivo es instar a los estudiosos peruanos de la salud pública, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas de mejoramiento de los determinantes sociales, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y único camino para construir un Perú cada vez más saludable. Tenemos la esperanza de que el presente documento sea un pequeño paso más en este largo camino que nos espera. Sin embargo dejemos a los autores que nos explique de qué se trata.

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719

III. **Procedimientos**

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Elabore sus actividades previas (glosario)
3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo
4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización

3.1.- Actividades previas (desarrolla el glosario)

- Determinantes sociales de la salud
- Niños
- Adolescentes
- Promoción de la salud
- Estilo de vida
- Comunicación Social

3. 2.-Actividades durante

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado, plasme sus conclusiones, es importante es importante ser claro y breve.

4.-Actividades después

La docente al azar elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones finales para esta actividad pueden utilizar diversos materiales audio visuales, visuales de acuerdo a su creatividad.



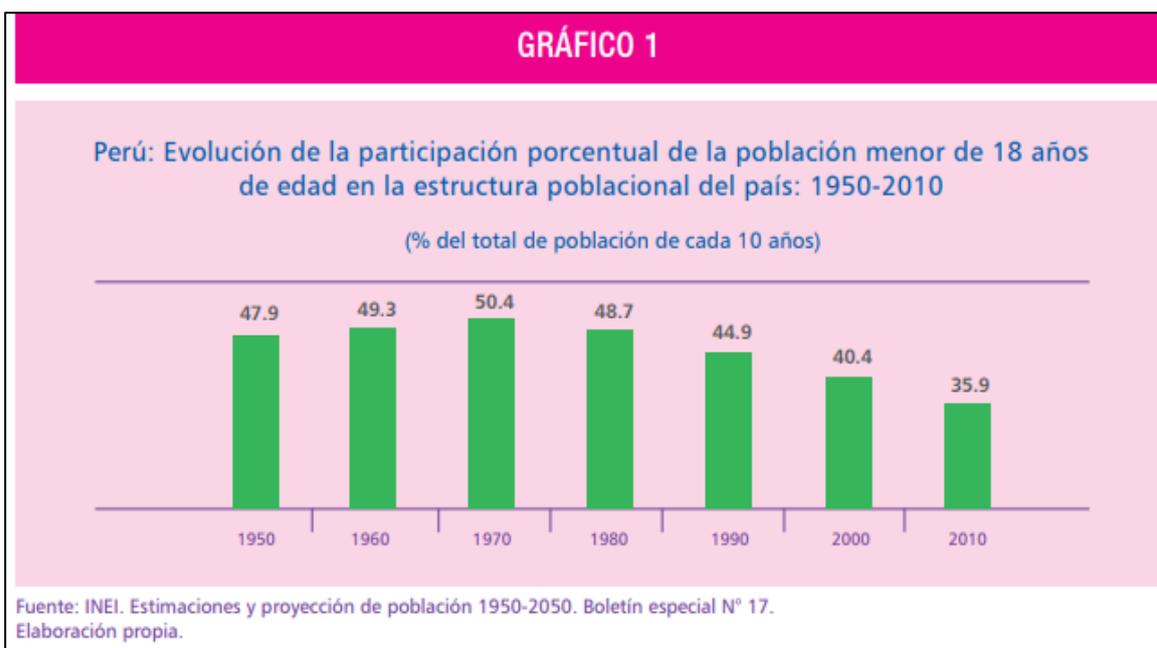
Primera unidad
Semana 3 – Sesión 2
Análisis crítico y reflexivo del PNAIA

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado, realiza el análisis reflexivo y crítico del PNAIA

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Observe detalladamente los gráficos y realice el análisis crítico y reflexivo.

Caso para discusión



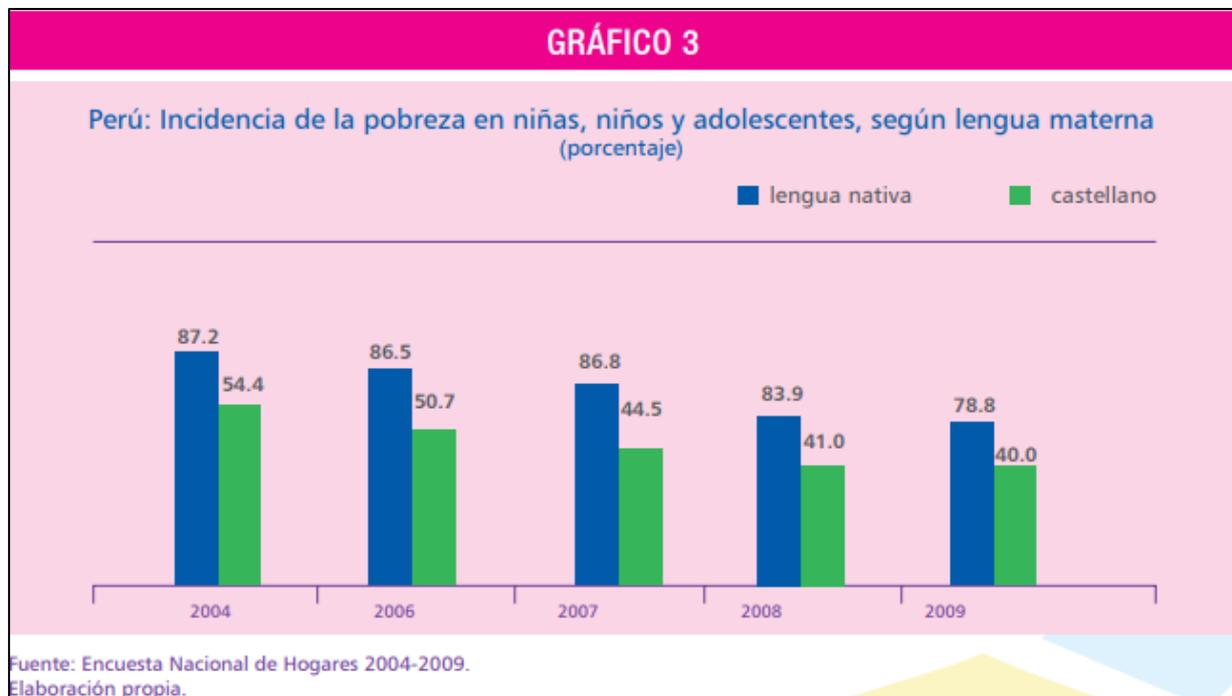
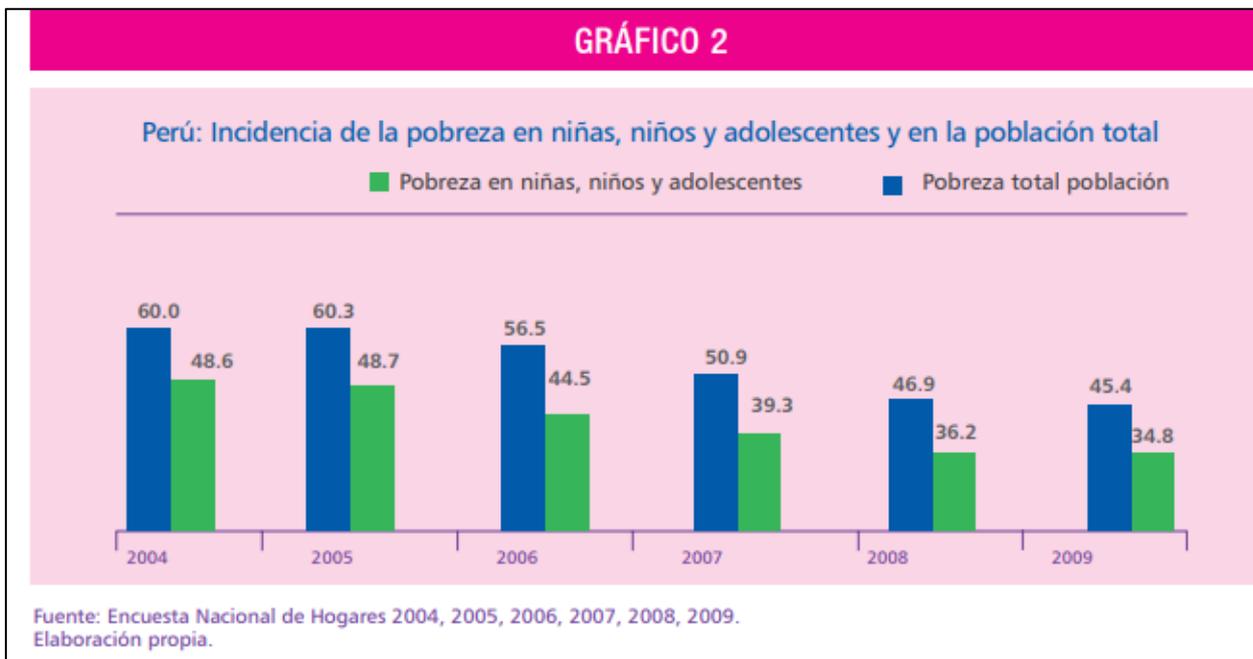




GRÁFICO 4

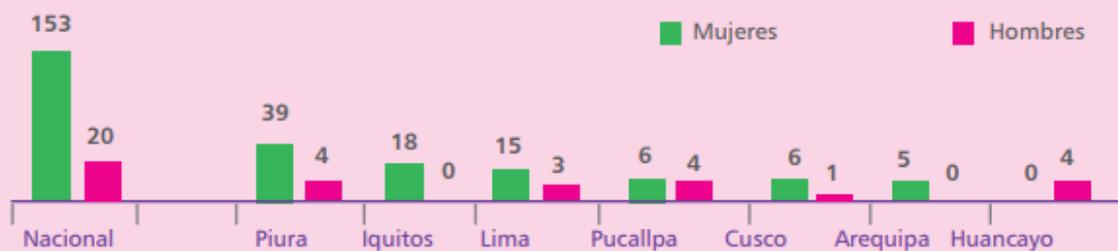
Tendencia de la Tuberculosis MDR en menores de 18 años de edad.



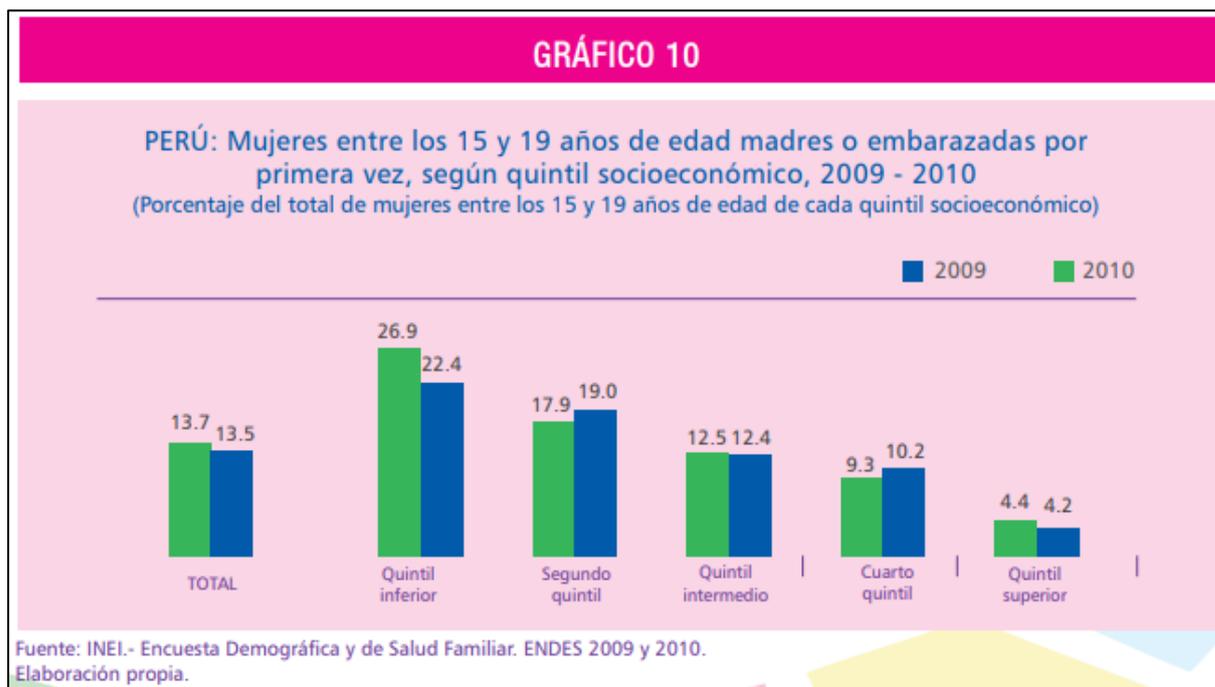
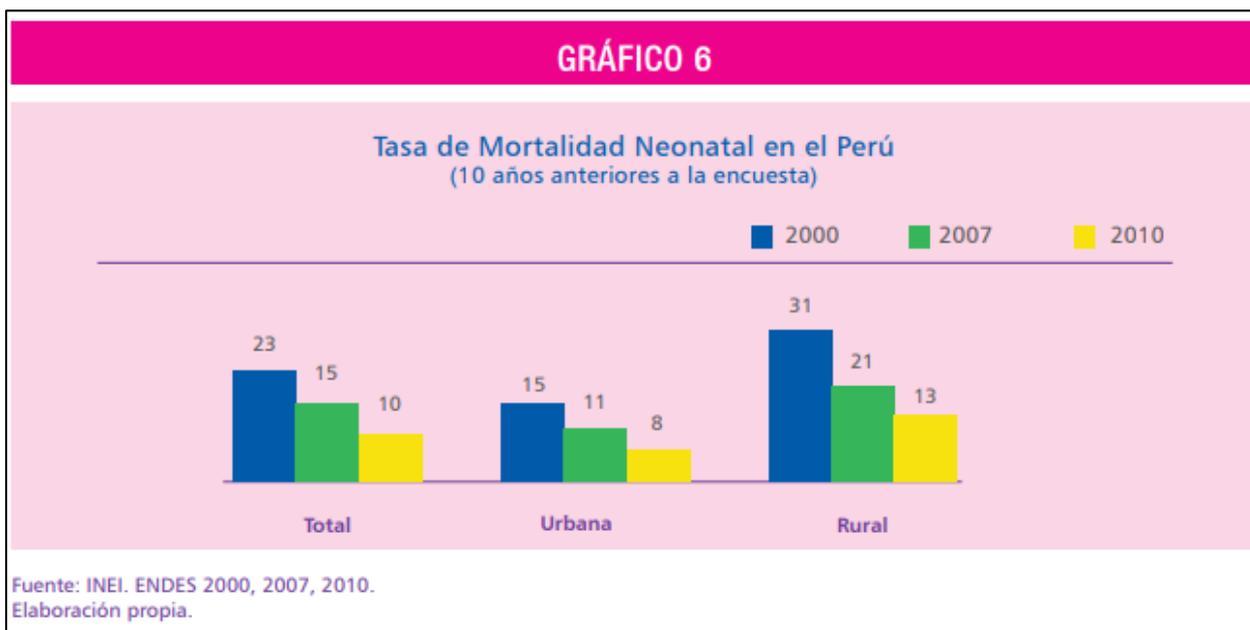
Fuente: Plan Estratégico Multisectorial de la Respuesta a la Tuberculosis en el Perú 2010-2019.

GRÁFICO 5

Número de casos registrados de Niñas, Niños y Adolescentes víctimas de trata de personas por Direcciones Territoriales PNP 2011



Fuente: RETA.- Registro y Estadística del Delito de Trata de Personas y Afines - PNP2011.



Fuente: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento_PNAIA.pdf

III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Elabore sus actividades previas (glosario)
3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo



4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización

3.1.- Actividades previas (desarrolla el glosario)

- PNAIA
- mortalidad
- natalidad
- pobreza
- gasto social
- defensoría del niño

3.2.-Actividades durante

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado, plasme sus conclusiones, es importante ser claro y breve.

4.-Actividades después

La docente al azar elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones finales. para esta actividad pueden utilizar diversos materiales audio visuales, visuales de acuerdo a su creatividad.



Primera unidad
Semana 4 – Sesión 2
Caso Clínico: Ética en enfermería

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 1	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado, realiza el siguiente caso clínico

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la ética en la atención del pediátrico
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Niño de 10 años acudió con el padre a un hospital infantil de tercer nivel de atención con los siguientes datos: presencia de nódulos cervicales bilaterales de aparición súbita y crecimiento progresivo, sin hiperemia ni cambios en la temperatura local; al mismo tiempo presentó astenia, adinamia y palidez, inicialmente en cara y posteriormente generalizada que se exacerbó una semana antes, presenta disfonía progresiva que al momento del ingreso le impedía hablar, dolor abdominal tipo cólico localizado en hipogastrio con irradiación bilateral a hipocondrios que se exacerbaba a la palpación; también presentó edema palpebral no doloroso sin predominio de horario. Entre sus antecedentes destaca padre campesino y fumador, madre sana. El resto de los antecedentes heredo familiares, perinatales y personales patológicos carecen de importancia para el padecimiento actual.

Exploración física: peso 30.5 kg , talla 132 cm , frecuencia cardiaca 122 por minuto, frecuencia respiratoria 25 por minuto, tensión arterial 80/600 mm Hg, afebril, despierto, reactivo, presentaba palidez generalizada, petequias de 1.0 a 2.0 mm de diámetro en cara, tórax, brazos y abdomen, oídos sin alteraciones, hiperplasia gingival e hipertrofia de amígdalas palatinas grado III. Mediante frotis de sangre



periférica se estableció el diagnóstico morfológico de leucemia linfoblástica aguda (LLA).

El padre solicita al médico y la enfermera que no se le comunique del diagnóstico real a la madre ni al niño, justifica que la madre no se encuentra bien de salud, sufre de insuficiencia cardiaca congestiva y esa noticia la mataría, en relación a su hijo no desea angustiarse y que viva tranquilo el resto que le queda de vida. A pesar de las constantes interrogantes de la madre, la enfermera respeta el deseo del padre sin dejar de sentir incomodidad y sensación de traición a su profesión y profesionalismo. Aunque en muchas ocasiones ha tratado de decir la verdad, pero siente angustia al saber que la vida de la madre está en juego y la tranquilidad del pequeño. La madre se entera del diagnóstico cuando el hijo fallece.

III. **Procedimientos**

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

1 ¿Fundamente los problemas éticos, encontrados en el caso?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 Que principios éticos están en juego en el caso clínico. ¿Fundamente?

.....

.....



.....
.....
.....
.....
.....

3 ¿Qué dilemas éticos tuvo que enfrentar el personal de enfermería?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 ¿Si tu estarías en la situación del personal de enfermería ¿Cuál sería tu actuación?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

¿Mencione los diagnósticos de enfermería en relación al aspecto ético?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Segunda Unidad
Semana 5 – Sesión 2
Caso Clínico: Heridas

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con heridas
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

María de 17 años es la mayor de tres hermanos de 8 y 10 años. Vive en el



segundo piso de una vivienda alquilada, sus padres trabajan todo el día y por lo general es ella la que se encarga de alimentar a sus hermanos. El fin de semana mientras almorzaban tropezó y cayó súbitamente con la jarra de vidrio por las gradas del segundo piso

que llevaba en la mano, se observa vidrio incrustado en varias zonas del cuerpo y sangrado considerable del MID, ante esa situación sus vecinos lo trasladan al establecimiento de salud más cercano .A la exploración física, paciente consiente, orientado y con constantes vitales estables, informan que presenta herida considerable en la mano derecha que compromete la circulación periférica, presenta deformación del codo, con dolor intenso, pérdida de la capacidad funcional, y epistaxis.



III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

2.1 Ante qué situación nos encontramos? Urgencia y/o emergencia. ¿Porque?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.2 ¿Mencione los signos de importancia en María? Fundamente

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.3 ¿Clasifique la herida de la adolescente? Fundamente

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



2.4 ¿Qué principios básicos debe aplicarse para la atención de heridas

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2.-Resultados/conclusiones

¿Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Segunda unidad
Semana 6 – Sesión 6
Caso Clínico: Fracturas

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha:...../...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con fracturas.

- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

Paciente pediátrico de 10 años de edad, ingresa por emergencia al Hospital Materno Infantil El Carmen tras caída de las escaleras de su casa, a la exploración física, paciente consiente, orientado y con constantes vitales estables. El niño refiere dolor en la zona del hombro, presenta un gran hematoma, la exploración se detecta acortamiento del miembro derecho, e impotencia funcional. Auscultación cardíaca normal, exploración neurológica normal, Rx fractura proximal de humero. La enfermera canaliza la vía periférica para la administración de la analgesia y se procede al ingreso hospitalario.





III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

1. Ante qué situación nos encontramos? Urgencia y/o emergencia. ¿Porque?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. ¿Explica sobre los signos de importancia que presenta la niña?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. ¿Este tipo de fracturas que daños puede producir en el pediátrico?

Fundamente

.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

¿Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Segunda unidad
Semana 7 – Sesión 2
Procedimientos especiales de enfermería

Sección:
Docente :
Unidad : Unidad 2

Apellidos :
Nombres :
Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado, realiza el análisis reflexivo y crítico.

I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre los procedimientos especiales de enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

II. **Descripción de la actividad a realizar:** Lee atentamente el texto y realiza un análisis crítico y reflexivo

Caso para discusión (Anexo 1, 2 y 3)

Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Elabore sus actividades previas (glosario)
3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo
4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización

3.1.- Actividades previas (desarrolla el glosario)

Actividades Previas:

Menciona y define los términos más importantes de la lectura:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Actividades durante:

Resumen de la lectura

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Responde las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Cuándo y porque realizar este procedimiento? Fundamente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



- ¿Cuál es el rol del personal de Enfermería frente a este procedimiento?
Fundamente.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Cuáles son las principales dificultades para el personal de enfermería en la ejecución de este procedimiento? Fundamente.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en este procedimiento?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....
.....

Actividades después:

- Luego de responder las preguntas, realiza tus conclusiones a través de un organizador de conocimientos y socializa con tus compañeros.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Actividades durante

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado, plasme sus conclusiones, es importante ser claro y breve.

.....
.....
.....
.....
.....



Segunda unidad
Semana 8 – sesión 2
Caso Clínico: Terapia farmacológica

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 2	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con terapia farmacológica.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente de 15 kg. Llega a la emergencia con signos de Dolor en el pecho al respirar o toser. Desorientación o cambios de percepción, Tos productiva, signos de deshidratación, taquipnea, hipertermia, espasmos musculares intensos y aumento de la frecuencia cardíaca. El medico diagnostica enfermedad respiratoria baja. Indica cefalaxina en frasco 250mg/5ml a razón 20 mg/kg/día c/8h, colocarle una vía de suero glucosado al 5%, 1000ml/día, paracetamol 15mg/kg c/8h

- III. **Procedimientos**
 - 1. Forma grupo de 05 integrantes
 - 2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
 - 3. Elabore los Resultados/conclusiones
 - 4. Realice las Actividades complementarias a realizar



3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

2.1 ¿Ante qué situación nos encontramos? Urgencia y/o emergencia. ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.2 Explica sobre los signos de importancia que presenta.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.3 Mencione y fundamente el probable diagnóstico médico.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.4 Indique y explique volumen y concentración de los medicamentos, concentración (mg) de glucosa que recibe el niño.

.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

¿Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Tercera unidad
Semana 9 – Sesión 2
Caso Clínico: Alteraciones respiratorias

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con alteraciones respiratorias.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

Paciente mujer de 1 año 6 meses de edad, llega a la consulta por tos y fiebre de 8 días de evolución. Los síntomas iniciaron ocho días antes de la consulta, acudió al servicio de atención primaria de su localidad donde le prescribieron tratamiento con antibióticos orales y acetaminofén por el diagnóstico clínico. Entre sus antecedentes médicos menciona dos hospitalizaciones en centros de atención primaria de su localidad, la primera a los cinco meses de vida por neumonía, recibiendo tratamiento con antibióticos endovenosos y mucolíticos, con mejoría clínica; la segunda hospitalización fue a los diez meses de vida, de nuevo por un diagnóstico de neumonía derecha, en esta ocasión recibiendo tratamiento antibiótico por vía oral durante diez días y mucolíticos. La exploración física de ingreso evidencia una paciente en regular estado general y nutricional, un peso de 6.8 kg y una talla de 71 cm, taquicárdica y taquipnea, temperatura rectal de 38.5 °C, palidez leve, toráx simétrico, se auscultan estertores crepitantes basales derechos con marcada disminución de la entrada de aire en dicha región, el resto



de la exploración es normal. La radiografía de tórax PA y lateral evidencia la presencia de una imagen radiopaca, grande, que compromete la región del lóbulo inferior derecho, respetando los límites del lóbulo superior y medio, enfisema pulmonar contralateral compensatorio.

IV. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- Explique y fundamente la patología presentada

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Describe y explica sobre los signos de importancia que se presenta en el Caso Clínico

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



➤ ¿Qué aspectos se debe considerar en la valoración de Enfermería?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Tercera unidad
Semana 10 – Sesión 2
Caso clínico: Cardiopatías congénitas

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con cardiopatías congénitas.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

Lactante de tres meses de edad fue llevado a la consulta médica de Atención Primaria, pues la madre refería que en los últimos días se cansaba y sudaba mucho. El embarazo, el parto y el periodo neonatal habían sido normales, y no presentaba antecedentes médico-quirúrgicos personales ni familiares de interés. En la exploración física, el medico constató taquipnea con leve tiraje subcostal, saturación de oxígeno del 92% y un soplo pansistólico grado 3/6 audible en múltiples focos, con máxima intensidad a nivel del tercer-cuarto espacio intercostal izquierdo. El medico remite al paciente de forma urgente, pues sospechó una cardiopatía congénita con cortocircuito izquierda-derecha y repercusión hemodinámica.

III. **Procedimientos**

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución



3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- ✓ Explica sobre los signos de alarma de lactante.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ✓ ¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ✓ ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

.....

.....



.....
.....
.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Tercera unidad

Semana 11 – Sesión 2

Caso Clínico: Afecciones hematológicas en el pediátrico

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con afecciones hematológicas.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

Paciente de seis años que acude a la consulta con su madre, tras realizar una analítica sanguínea postamigdalectomía en la que se observa una cifra de hemoglobina de 9,8 g/dl. La madre refiere que tuvo varios vómitos con restos de sangre tras la cirugía.

Como antecedentes de interés destacan: recién nacida pre término a las 36 semanas de edad gestacional, adecuado desarrollo pondero-estatural en percentiles 10-20 e hipertrofia amigdalar grado IV ya intervenida.

En la encuesta nutricional, la madre refiere que toma muchos lácteos y que es "mala comedora". La exploración física es normal, salvo leve palidez cutáneo-mucosa. Tensión arterial y frecuencia cardíaca normales para su edad.

No disponemos de la analítica completa, solo de los datos de hemoglobina en el informe de alta posquirúrgica.



III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- Explique y fundamente la patología presentada

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia del caso?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Tercera unidad

Semana 12 – Sesión 2

Caso clínico: Afecciones urinarios en el pediátrico

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 3	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con afecciones urinarias.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas

Caso para discusión

Paciente del sexo femenino de 11 años de edad, acude con el padre a consulta por dolor lumbar desde 24 horas antes sin trauma previo, que aumenta con el decúbito y con los movimientos del tronco, afebril, no disuria, dos vómitos alimentarios, no otros síntomas. En la exploración física destaca: dolor a la palpación de masas musculares paravertebrales lumbares bilaterales y aumento del dolor con los movimientos torácicos; puño percusión renal bilateral negativa, resto normal. Se realiza sistemático de orina en el que se objetiva hematuria y leve proteinuria, se recoge urocultivo y se da de alta con el diagnóstico de dolor lumbar de características mecánicas y con tratamiento antiinflamatorio: ibuprofeno 600 mg cada 8 horas. Acude de nuevo a Urgencias el día siguiente al persistir el dolor lumbar y los vómitos de contenido gástrico, astenia, afebril, pero con sensación de escalofrío y distermia, no presenta sintomatología miccional, estreñida, no recuerda cuándo realizó deposición previa.



Antecedentes personales

Gestación controlada, Embarazo Parto eutócico a las 39 semanas de edad gestacional. PRN 3400 g. TRN 47 cm. Período neonatal sin incidencias.

Antecedentes familiares

Madre 43 años, sana. Hepatitis y asma en la infancia. Padre 45 años, úlceras gástricas alteración de conducta, fumador.

III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- Explique y fundamente la patología presentada.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia del caso.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



- ¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Cuarta unidad

Semana 13 – Sesión 2

Caso clínico: Niños con trastornos metabólicos

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha:...../...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con trastornos metabólicos.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Analiza el caso clínico y resuelve las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Niña de 14 años de edad que fue referida a nuestro servicio por presentar polidipsia, poliuria y sobrepeso. La paciente tenía el diagnóstico de sobrepeso desde los 4 años de edad y dislipidemia desde los 8 años. Inicialmente, recibió tratamiento con dieta y ejercicio de manera irregular. A los 11 años fue diagnosticada de diabetes por vulvovaginitis, poliuria, polidipsia y glicemia en ayunas de 282 mg/dl. A partir de esa fecha, recibió de manera irregular metformina 850 mg dos veces al día. La dieta y ejercicio continuaban siendo irregulares. Además, tenía el antecedente familiar de madre, padre y abuela materna con DM2.

El examen físico mostró obesidad abdominal (IMC 33.6) y acantosis nigricans severa a nivel del cuello y otros pliegues cutáneos. Los exámenes auxiliares en ayunas mostraron: glicemia de 269 mg/dl, hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c) de 9,2% (VN: <6,5), colesterol total de 154 mg/dl (VN: <170), HDL colesterol de 38 mg/dl (VN: > 34), LDL colesterol de 94 mg/dl (VN: < 100) y triglicéridos de 109 mg/dl (VN: < 200).



III. Procedimientos

1. Forma grupo de 05 integrantes
2. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
3. Elabore los Resultados/conclusiones
4. Realice las Actividades complementarias a realizar

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.

- ✓ Explique y fundamente la patología presentada.

.....
.....
.....
.....

- ✓ Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia del caso

.....
.....
.....
.....

- ✓ ¿Cuál es la sospecha del diagnóstico? ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....
.....

- ✓ ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....
.....
.....
.....
.....



3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico

.....
.....
.....
.....
.....

3.3.-Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Cuarta unidad

Semana 14 – Sesión 2

Cuidados de enfermería en niños con enfermedades endocrinas (trastornos endocrinos) y con enfermedades neurológicas

Sección:
Docente :
Unidad : Unidad 4

Apellidos :
Nombres :
Fecha:...../...../..... Duración: 60min	

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

- I. **Propósito:** El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada. permitiendo una interrelación con sus compañeros.
- II. **Descripción de la actividad a realizar:** Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de 3 a 4 integrantes.

Grupo 1: Trastornos del crecimiento

Grupo 2: Parálisis cerebral

Grupo 3: Meningitis bacteriana

III. Procedimientos

- 1. Forma grupo de 3 a 4 integrantes
- 2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido
- 3. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
- 4. Elabore los Resultados/conclusiones

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia de la patología.

.....

.....

.....



.....
.....
.....
.....

b. ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

c. ¿Qué cuidados de enfermería debe priorizarse en la patología presentada?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione las conclusiones finales y socialízalo con tus compañeras.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Cuarta unidad

Semana 15 – Sesión 2

Cuidados de enfermería en niños con enfermedades oncológicas

Sección:	Apellidos :
Docente :	Nombres :
Unidad : Unidad 4	Fecha:/...../..... Duración: 60min

Instrucciones: Forma grupo de 5 estudiantes y con el material presentado resuelve el caso clínico.

I. **Propósito:** El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada. permitiendo una interrelación con sus compañeros.

II. **Descripción de la actividad a realizar:** Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de 3 a 4 integrantes.

Grupo 4: Leucemia Linfocítica

Grupo 2: Tumor de Wilms

III. Procedimientos

1. Forma grupo de 3 a 4 integrantes
2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido
3. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución
4. Elabore los Resultados/conclusiones

3.1.- Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.

a. Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia de la patología.

.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....
.....
.....

b. ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de Enfermería?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

c. ¿Qué cuidados de enfermería debe priorizarse en la patología presentada?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.2.-Resultados/conclusiones

Mencione las conclusiones finales y socialízalo con tus compañeras.

.....
.....
.....



.....

.....

.....

.....

.....



Lista de Referencias

Ball, J. y Blinder, R. (2010). *Enfermería pediátrica*. Asistencia infantil. (4° ed.) Editorial Pearson. <https://bit.ly/3sGmada>

Hockenberry, M., Wilson, D., Rodgers, Ch(2020) .Wong *Enfermería Pediátrica* (10° ed.).Editorial Elsevier

Rodríguez, M., Gonzales, C.,Megias,D., (2019).Enfermería del Niño y Adolescente I .Editorial DAE, Colección Enfermería S21

Valverde, I., Mendoza, N., Peralta, I (2017). *Enfermería Pediátrica*. (2° ed.). Editorial El manual Moderno

Recurso Digital:

<https://www.lampadia.com/analisis/social/estado-de-la-niez-y-adolescencia-en-el-peru/>

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4971.pdf>

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf

https://determinantes.dge.gob.pe/archivos/publicaciones/determinantes_sociales_salud.pdf

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011

https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/inf_anuales_cm.php

<https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/simone.php>

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4336/Calidad_MezaPuris_Patrici_a.pdf?sequence=1&isAllowed=y

<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2019/sj192j.pdf>



<http://aebioetica.org/revistas/1998/2/34/246.pdf>

https://heridasycicatrizacion.es/images/site/2018/marzo2018/Revista_SEHER_8_1_15_Febrero_Completa_calidad.pdf

https://www.heridasycicatrizacion.es/images/site/2019/MARZO2019/Revista_SEHER_9.1_14_Febrero_2019.pdf

<https://www.roemmers.com.ar/sites/default/files/Cuidados%20de%20Enfermeria%20en%20las%20Heridas.pdf>