

TEMA 1: LA ENFERMERÍA INFANTIL

Revisión histórica

- Papiro de Ebers (1500 a C): referencias de nacimiento, lactancia y patologías del niño.
- Filósofos: Hipócrates, Aristóteles, Platón.
- Grecia: Esparta y Atenas.
- Imperio Romano: Hasta la llegada del Imperio Romano, los padres deciden si el niño muere o vive porque es una propiedad. El Cristianismo establece la subvención.
- Siglo XV: Casas asilo para cuidar al niño enfermo y acogida de los niños abandonados.
- Siglo XVI: Primeros datos de nacimiento y mortalidad.
- Siglo XVII: En España se editan los primeros tratados materno-infantiles y aumenta la preocupación por los niños abandonados.
- Siglo XVIII: niños abandonados 1 de 3 R.N..
 - Revolución francesa: mayor interés por el niño (*para prepararlo para la guerra*).
- Siglo XIX:
 - Inicio de la Revolución Industrial: el niño no poseía ningún tipo de derecho legal. Explotación infantil.
 - Aparición primeros hospitales infantiles:
 - 1802 París
 - 1825: *Casa de la Maternitat* en Cataluña.
 - 1830 Berlín
 - 1876 Madrid.

La enfermería infantil

La enfermería infantil es la que ofrece cuidados al niño, adolescente y familia para favorecer el equilibrio de las necesidades básicas en relación con la salud, la enfermedad y la muerte, desde los siguientes ámbitos:

- Promoción de la salud
- Mantenimiento de la salud
- Restauración de la salud
- Rehabilitación de la salud

La enfermería infantil (adaptación según el modelo de Virginia Henderson)

Consiste en ayudar al niño sano o enfermo a mantener, recuperar la salud o contribuir a una muerte tranquila a través de la realización de tareas que él mismo o su familia llevaría a cabo si tuviese la fuerza, la voluntad o los

conocimientos necesarios, para reconquistar su independencia lo más rápido posible.

- PAE: Valoración física y psicosocial, diagnóstico, intervención y evaluación.
- Atención física, cuidados, procedimientos, administración de fármacos.
**Importancia de un ambiente seguro.*
- Atención psicosocial: apoyo emocional del niño y su familia.
**El apoyo emocional sólo se puede establecer dentro de un contexto de relación constructiva.*
**En ausencia de los padres, los niños únicamente confían en los enfermeros que logran mantener una relación afectiva positiva de forma continuada.*
**Propiciar un ambiente que permita la expresión de los sentimientos.*
- Enseñanza
- Interdisciplinaria.

Funciones del enfermero pediátrico

- Defensor de la familia
- Promotor y educador de la salud
- Consejero
- Colaborador
- Investigador

Intervenciones enfermeras pediátricas

- Favorecer la promoción y el mantenimiento de la salud de los niños y adolescentes en su medio.
- Establecer las medidas preventivas y la educación sanitaria.
- Aplicar los cuidados a los niños y adolescentes con problemas de salud en el hogar y en los centros asistenciales.

Edades en pediatría

Los niños deben considerarse como seres únicos, individuales, en una larga vida de desarrollo continuo; ellos difieren fisiológica, morfológica y emocionalmente de los adultos, de los otros niños y de los niños que fueron y serán.

Periodos de la infancia

- Periodo intrauterino: desde la concepción hasta el nacimiento.
 - Embrionario: primeras 12 semanas de gestación.
 - Fetal precoz: hasta la semana 22.
 - Fetal tardío: de la semana 23 hasta el nacimiento.
- Periodo neonatal: primeros 28 días de vida extrauterina:
 - Neonatal precoz: primera semana de vida (*donde la mortalidad infantil es más elevada*).
 - Neonatal tardío: hasta el final del primer mes de vida.
- Periodo postneonatal (lactante): desde el primer mes de vida hasta el final del primer año.
- Periodo de la primera infancia o edad de guardería: 1-3 años.
- Periodo preescolar: de 3 a 6 años.
- Periodo escolar: de 6 a 12 años.
- Periodo puberal: 12 a 14 años.
- Adolescencia: de los 12-14 años a los 18 años.

Salud infantil: conceptos

- **Mortalidad infantil**: nº de niños que mueren durante el primer año de vida, por cada 1000 niños nacidos vivos.
Incluye el periodo neonatal (0-28 días) y el período posneonatal (desde los 28 días hasta el final del primer año).

Principales causas de mortalidad infantil:

- Problemas perinatales: prematuridad, asfixia, infecciones, bajo peso.
- Anomalías congénitas.
 - Cardiopatías, cromosomopatías.
- Problemas respiratorios
- Causas externas:
 - Accidentes, violencia.
- Otros.

Perfil reproductivo del último decenio:

- Aumento de la natalidad
 - Aumento de la prematuridad
 - Aumento de la edad materna
 - Aumento de la inmigración
 - Aumento de los embarazos múltiples
- **Mortalidad perinatal:** nº de muertes que se producen a partir de los 180 días (o la semana 28) de gestación hasta la primera semana de vida por cada 1000 niños nacidos vivos y muertos. Ha disminuido en los últimos años a más de la mitad.
- El 50% de la Mortalidad Infantil sucede en el período neonatal.
 - El 85% en la primera semana de vida.
 - El 40% en el primer día de vida.
 - El 25% de la subnormalidad tiene su origen en el período perinatal.

Causas principales:

- Prematuridad
 - Asfixia
 - Malformaciones
 - Infecciones
- **Mortalidad en la infancia:** suele abarcar el nº de muertes que se producen en los niños de 1 a 14 años por cada 1.000 niños.

Principales causas:

- Infecciones agudas: respiratorias, exantemáticas, digestivas, cutáneas, urinarias, SNC.
- Enfermedades crónicas: oncología, asma, diabetes, cardiopatías, parálisis cerebral, síndromes de malabsorción, diarrea crónica.
- Accidentes
- Obesidad
- Adicción a drogas

Principales causas por grupos de edad:

- 1 a 4 años:
 - Causas externas: accidentes.
 - Anomalías congénitas.
 - Tumores
- 5 a 14 años:
 - Causas externas: accidentes.

- Tumores
 - Enfermedades cardiovasculares
 - Anomalías congénitas
 - 15-24 años:
 - Causas externas. accidentes, drogas, suicidios.
 - Tumores
- **Morbilidad:** Corresponde al número proporcional de niños que se ponen enfermos en una población y en un tiempo determinado.

Principales causas:

- Infecciones agudas: Respiratorias, digestivas y exantemáticas, cutáneas, SNC.
- Externas: Accidentes, violencia.
- Obesidad
- Enfermedades crónicas: Asma, diabetes, oncología, cardiopatías, parálisis cerebral, síndromes de malabsorción, diarrea crónica.

Nueva morbilidad: Trastornos de índole psicológico, mala adaptación escolar, síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad, dolor de cabeza.

- Enuresis
- Trastornos del lenguaje
- Alteraciones escolares
- Alteraciones del sueño
- Sociopatías