

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



# EDUCACIÓN SANITARIA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Ponentes:  
Adoración Valdizán Macho  
Cristina Delgado Martínez

Moderadora:  
Marta Sancha Herrera

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

### ● **CONCEPTO**

“ La educación para la salud aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la **motivación**, las **habilidades personales** y la **autoestima**, necesarias para adoptar medidas destinadas a **mejorar la salud**. La EpS incluye no solo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitaria ” OMS

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD**

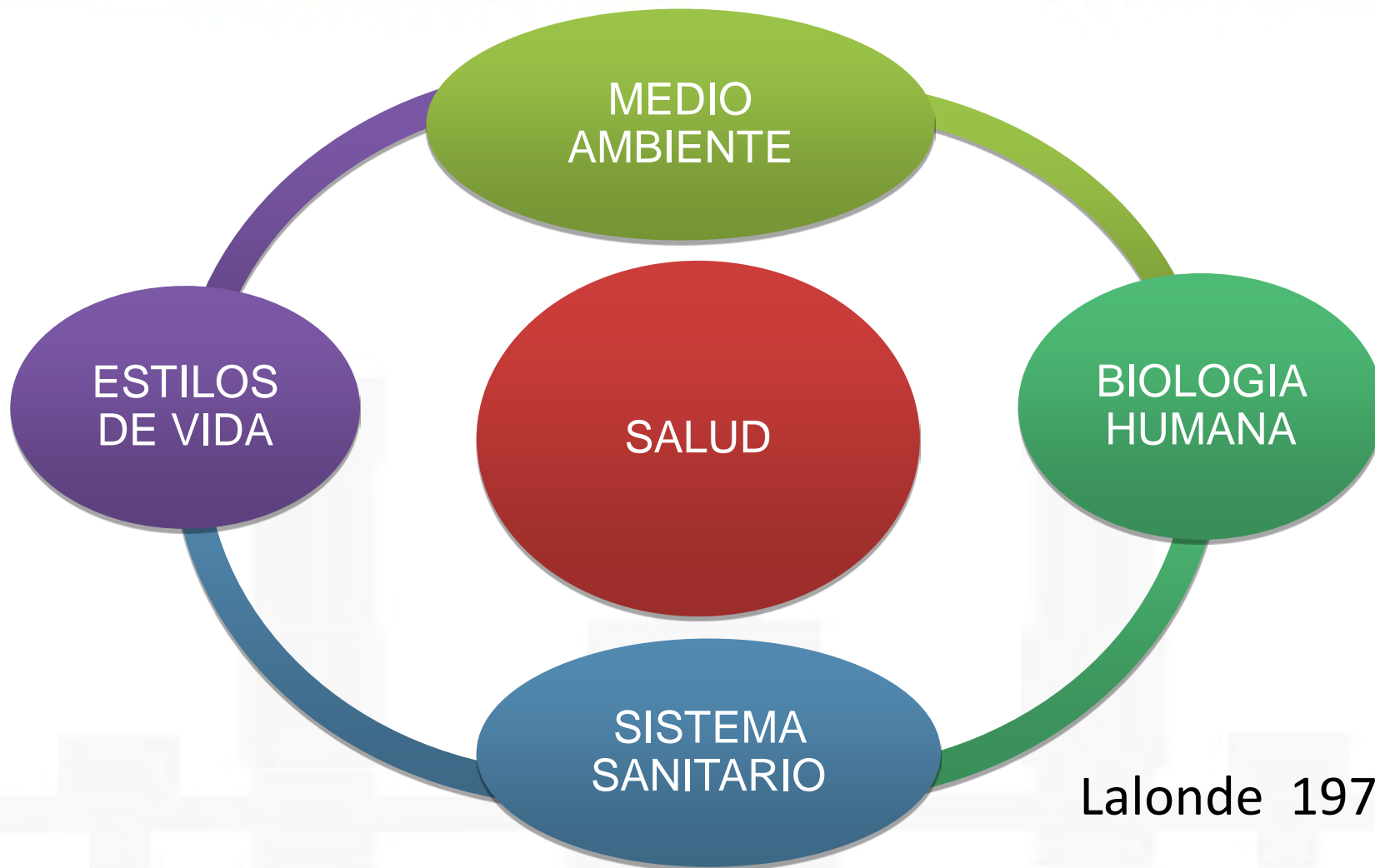
Leavell y Clark en su texto de Medicina Preventiva consideran a la enfermedad como un proceso que comienza con el estado de salud y termina con los desenlaces que pueden resultar de la evolución de una enfermedad.

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



Lalonde 1974

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
SANTANDER



## **FUNCIONES DE LA EpS**

PROMOCIÓN

PREVENCIÓN

RECUPERACIÓN

REHABILITACIÓN



## NIVELES DE PREVENCIÓN

### OBJETIVOS

### ACCIONES

**Prevención  
Primaria**



*Conservar la salud del  
individuo*

*Educación y protección  
específica (Promoción y  
protección de la salud)*

**Prevención  
Secundaria**



*Limitar el daño*

*Diagnóstico precoz y  
tratamiento oportuno*

**Prevención  
Terciaria**



*Reintegrar el individuo a la  
sociedad con el máximo  
de sus capacidades  
remanentes*

*Rehabilitación*

**LEAVELL Y CLARK**

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
SANTANDER




## EDUCACIÓN INDIVIDUAL

### INTERVENCIÓN

Intervenciones dirigidas a los individuos para abordar un problema de salud determinado.

### OBJETIVO

Ayudar a adquirir conocimientos y capacidad para mantener hábitos más saludables.



Fomentar la motivación de las **habilidades personales** y **autoestima** para mejorar la salud.

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **DIFICULTADES PARA LA EpS**

**FALTA TIEMPO**



**FUGA INFORMACIÓN**



**SUSPICACIA**



**INTERPRETACIÓN**



**TERMINOLOGIA**



**SEGUIMIENTO**



# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **VENTAJAS DE LA EpS**

- CONCIENCIACIÓN DEL PROCESO
- AUTOGESTIÓN DE LA ENFERMEDAD
- REASIGNACIÓN RECURSOS
- DISMINUYE DEPENDENCIA
- REFUERZAR APRENDIZAJES
- CONDUCTAS POSITIVAS
- SATISFACCIÓN PROFESIONAL-USUARIO

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



# HOJAS DE RECOMENDACIONES DE ENFERMERIA





## **CONCEPTOS GENERALES**

- HERRAMIENTA ÚTIL
- COMPLETA INFORMACIÓN
- ACERCA AL CONTENIDO Y FORMA DE COMUNICACIÓN
- TÉRMINOS CLAROS, COMPENSIBLES, LENGUAJE SENCILLO. EXTENSIÓN Y FORMATO FACIL LECTURA
- PARTE FUNDAMENTAL DEL INFORME DE ALTA



## OBJETIVO



Servir de apoyo para el control domiciliario



Mejora de la calidad de información siendo clara y completa



Preservar y mejorar su estado de salud



Evitar recaídas o empeoramiento



## PLAN - INTERVENCIÓN



PATOLOGIAS MAS FRECUENTES

PROCEDIMIENTOS  
MAS HABITUALES



22

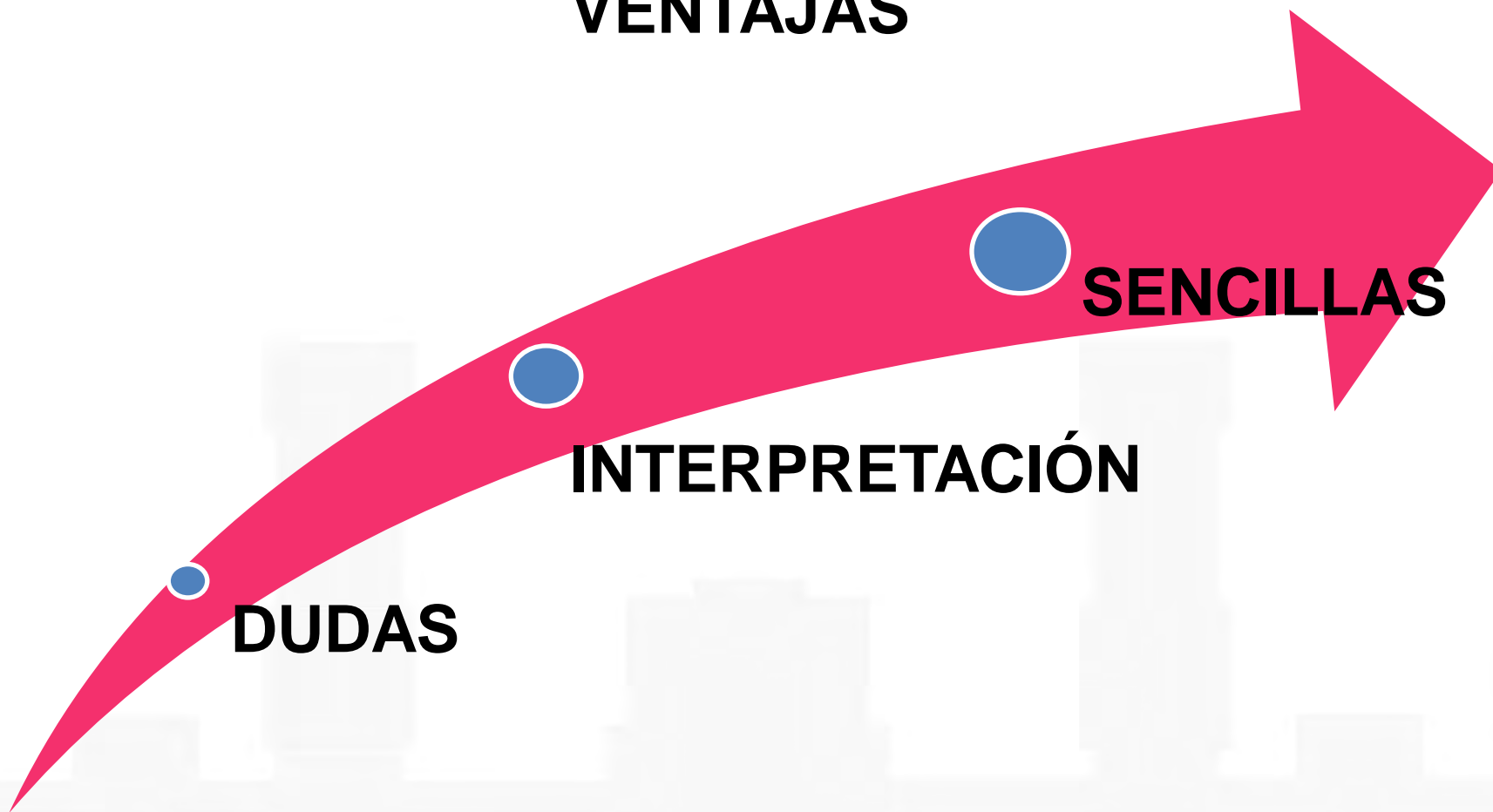
Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **VENTAJAS**



**DUDAS**

**INTERPRETACIÓN**

**SENCILLAS**

# 22

## Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
SANTANDER



# HOJAS DE RECOMENDACIONES

INDICADORES DE LA IDENTIFICACIÓN:		Valdecilla		
UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUES DE VALDECILLA				
TIPO DE DOCUMENTO:	ELABORADO POR:	APROBADO POR:	FECHA:	VERSIÓN:
HOJAS INFORMATIVAS PARA PADRES/ACOMPANANTES	Sociedad Española Urgencias de Pediatría. Unidad de Urgencias Pediátricas del Hospital Marqués de Valdecilla	Jefe de Sección	ABRIL 2016	1

## FIEBRE

### ¿QUÉ ES LA FIEBRE?

La fiebre consiste en la elevación de la temperatura normal del cuerpo: más de 38° C.  
La causa más frecuente en los niños es una infección vírica.

### ¿QUÉ DEBE HACER EN CASA?

- No decida que su hijo tiene fiebre poniéndole la mano sobre la frente, use el termómetro.
- Mantenga una temperatura ambiental agradable. No ponga mucha ropa al niño.
- Ofrezcale abundantes líquidos, sin forzarle.
- No es necesario bajar la fiebre en todas las circunstancias, sólo si el niño está molesto. Esto ocurre, generalmente, a partir de 38-38,5°C.
- Utilice las dosis de antitérmicos recomendadas por su pediatra respetando los intervalos entre las mismas aunque la fiebre reaparezca antes. Siempre que sea posible adminístrelos por la boca.
- No se debe alternar medicamentos para tratar la fiebre.
- Los baños con agua templada disminuyen poco la fiebre. Puede usarlos para ayudar a los antitérmicos. No utilice compresas de alcohol, ni de agua fría.

### ¿CUÁNDO DEBE ACUDIR A UN SERVICIO DE URGENCIAS?

- Si el niño tiene menos de 3 meses de edad.
- Si su hijo está adormilado, decaído o, por el contrario, muy irritable.
- Si ha tenido por primera vez una convulsión.
- Si se queja de dolor de cabeza intenso y vomita varias veces.
- Si el niño respira con dificultad.
- Cuando aparecen manchas rojas en la piel que no desaparecen al presionar.

### CUESTIONES IMPORTANTES

- Algunas personas piensan que la fiebre es siempre mala y que puede provocar lesiones importantes. ¡Esto no es verdad! Cuando tenemos una infección el cuerpo produce más calor (fiebre) para que nuestras defensas luchen contra ella.
- Los antitérmicos no curan la infección, sólo ayudan a que el niño se sienta mejor.

¿Qué es?

¿Qué debe hacer en casa?

¿Cuándo debe acudir a un servicio de urgencias?

Cuestiones importantes

# 22

## Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
SANTANDER



**FIEBRE**



**DOLOR  
ABDOMINAL**



**GEA**



**VÓMITOS**



**SÍNCOPE**



**ASMA**



**BRONQUIOLITIS**



**LARINGITIS**



**TCE**



**CONVULSIÓN**



**CEFALEA**



**URTICARIA**





### INFECCIÓN

- DESHIDRATACIÓN
- AUMENTO SIN FORZAR PROGRESIVO
- VÓMITOS, VERDES, SANGRE, POSOS CAFÉ
- <3 MESES, VOMITA 2 O MÁS TOMAS
- ADORMILADO, OJOS HUNDIDOS, DECAÍDO
- CEFALEA INTENSA Y DOLOR ABDOMINAL

### CATARRO ALERGIA

- DIF.RESPIRATORIA
- SENTADO, REPOSO
- INHALADORES C/2H O MENOS
- A VECES EMPIEZAN SOLO CON TOS
- USAR CÁMARA, NO DAR DIRECTO EN BOCA
- EVITAR HUMO

### TRAUMATISMO CABEZA

- OBSERVAR 24H. CON SUPERVISIÓN.
- DESPERTAR C/4H
- DEBILIDAD, NO VE BIEN, CONFUSO, CEFALEA INTENSA
- LÍQUIDO CLARO O SANGRE OÍDOS, NARIZ
- NORMAL QUE ESTÉ ASUSTADO

### INFECC.VÍRICA

- MÁS DE 38°C. USAR TERMÓMETRO. NO PAÑOS ALCOHOL, NO AGUA FRÍA.
- MUCHOS LIQUIDOS. ANTITÉRMICOS.
- ACUDIR SI < 3MESES DECAÍDO, IRRITABLE, ADORMILADO, DOLOR CABEZA Y VÓMITOS, MANCHAS ROJAS.

### FIEBRE

- 6MESES-5AÑOS. PRIMER DÍA FIEBRE.
- TUMBAR DE LADO, LEJOS DE OBJETOS, NADA EN BOCA.
- SUPOSITORIO PARACETAMOL
- REPITE CONVULSIÓN, DECAÍDO, IRRITABLE
- BUEN PRONÓSTICO NO ESTUDIO.INF.BANAL



## EDUCACIÓN Y PRÁCTICA IN SITU



SERVIR DE APOYO  
REVISIÓN-CORRECCIÓN



VENDAJES SIGNOS Y  
SÍNTOMAS  
CURA HERIDAS, SUTURAS



MIEDOS, CANTIDAD SSF,  
POSTURA INCORRECTA

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



**REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS HOJAS  
INFORMATIVAS  
C/ 2 AÑOS-2016**

**BASADAS EN LA EVIDENCIA DENTRO DEL PROCESO  
DE ACREDITACIÓN DE CALIDAD**

**CERTIFICACIÓN ISO 9001-2015**

# 22

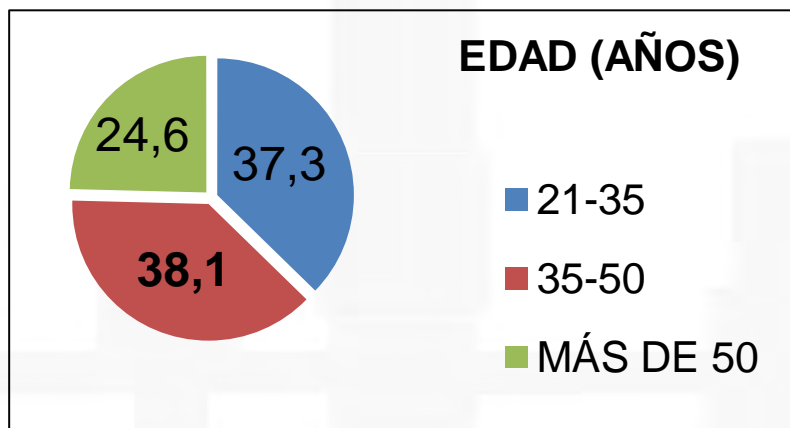
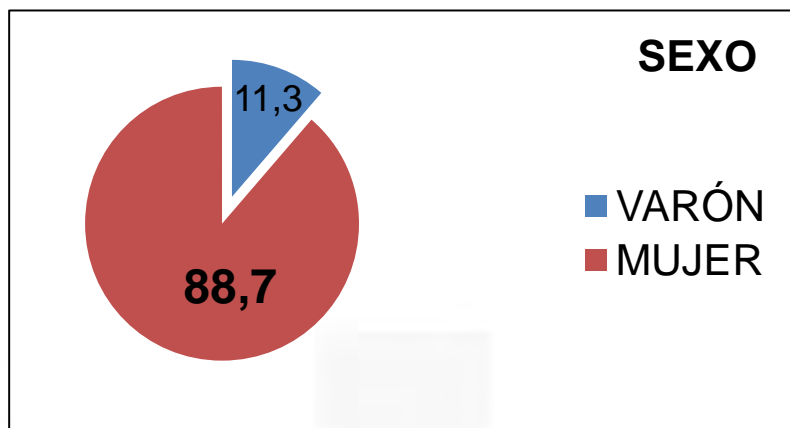
Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



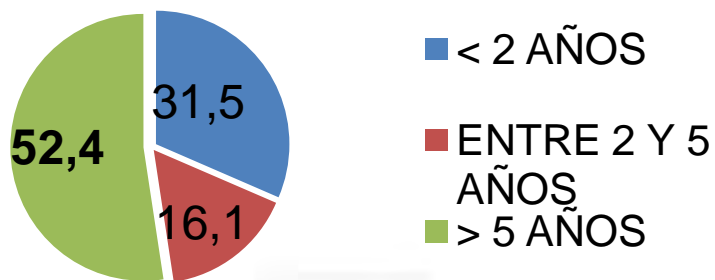
## ENCUESTA MULTICENTRO



**14 PROVINCIAS  
126 ENCUESTADOS  
PROFESIONALES DE  
SERVICIOS DE  
URGENCIA DE  
PEDIATRIA**

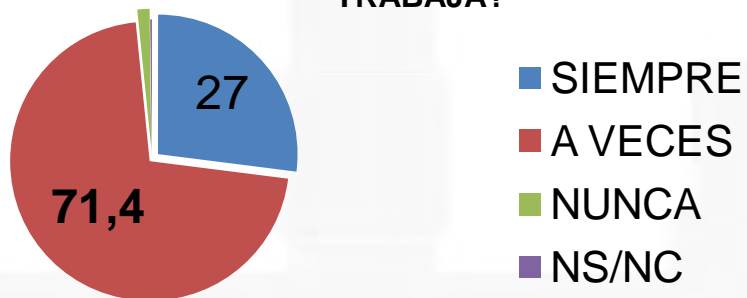


### AÑOS DE TRABAJO EN UNIDAD URG.PEDIATRIA



PERSONAL CON EXPERIENCIA  
RENOVACION CONSTANTE

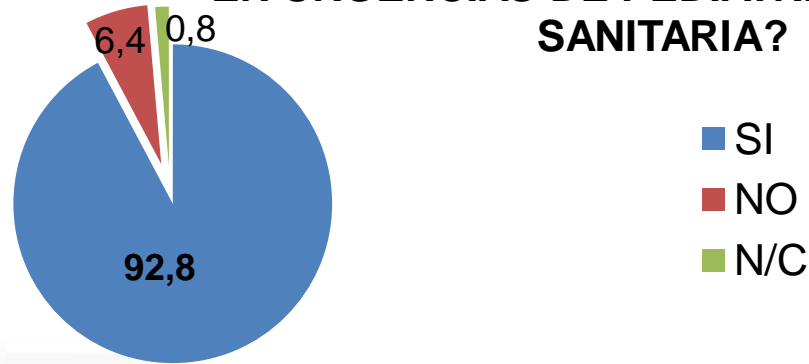
### ¿REALIZA EDUCACIÓN SANITARIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL QUE TRABAJA?



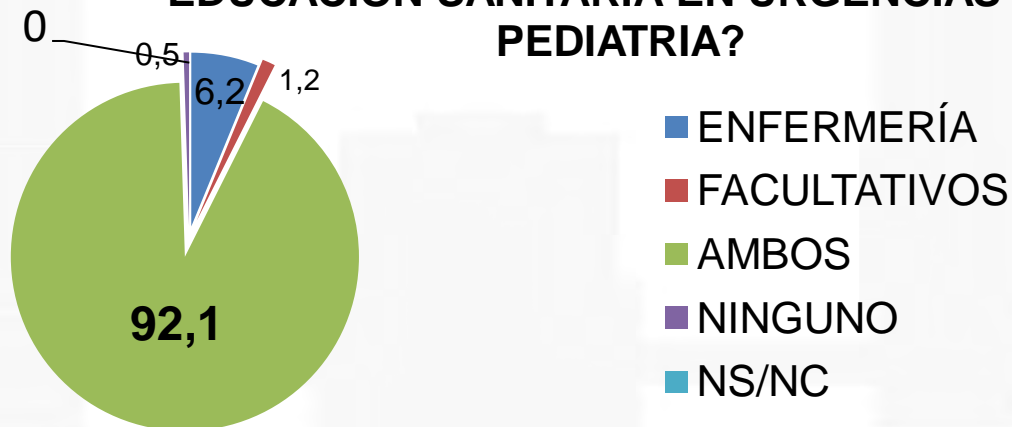
FORMENTAR EpS EN URGENCIAS



### ¿ CREE QUE ES IMPORTANTE REALIZAR EN URGENCIAS DE PEDIATRIA EDUCACIÓN SANITARIA?

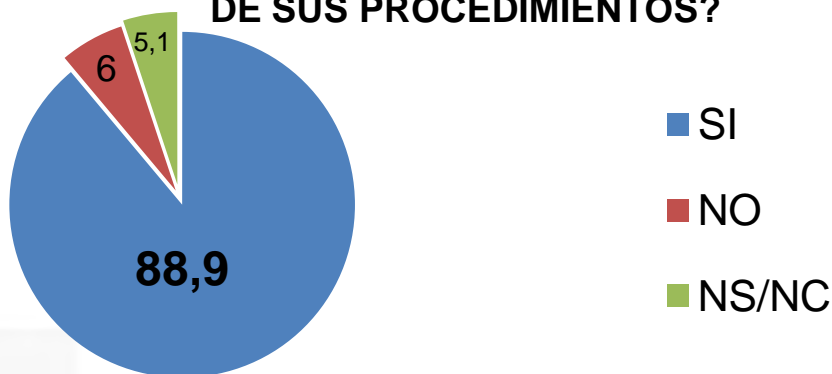


### ¿ QUIÉN CREE QUE DEBERÍA REALIZAR EDUCACIÓN SANITARIA EN URGENCIAS DE PEDIATRIA?

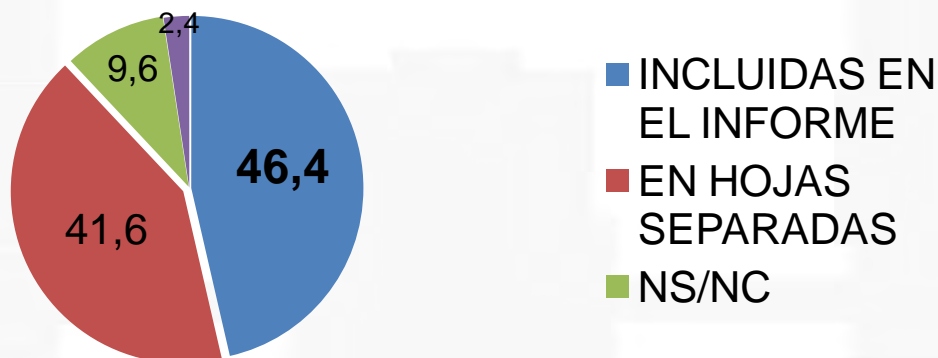




**¿CREE QUE ES IMPORTANTE QUE ENFERMERÍA  
ENTREGUE RECOMENDACIONES POR ESCRITO  
DE SUS PROCEDIMIENTOS?**

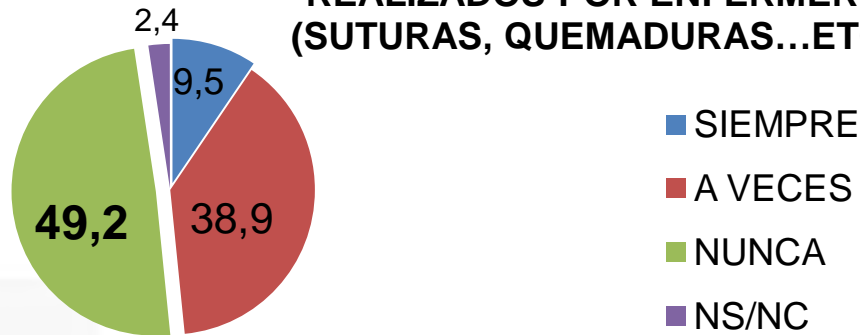


**¿ ESTAS RECOMENDACIONES DEBEN IR  
EN INFORME CONJUNTO DE ALTA O EN  
HOJA APARTE?**





**¿ENTREGA HOJAS DE  
RECOMENDACIONES A PACIENTES EN  
RELACIÓN A PROCEDIMIENTOS  
REALIZADOS POR ENFERMERÍA  
(SUTURAS, QUEMADURAS...ETC?)**



**¿ CREE QUE LA ENFERMERA/O QUE  
REALIZA LAS RECOMENDACIONES DEBE  
QUEDAR IDENTIFICADA/OEN EL INFORME  
DE ALTA DE URGENCIAS?**



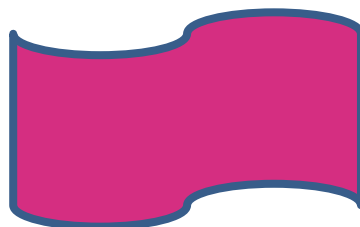


# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

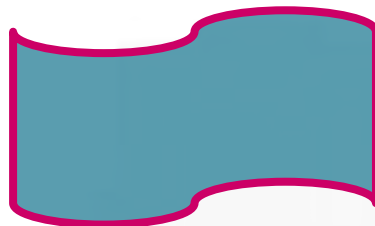
**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **CONCLUSIONES**

El conjunto de nuestras actuaciones y procedimientos, enfocados para **mejorar la atención** de nuestros niños y adolescentes y **mejorar su bienestar**



Nosotros vamos a ser los encargados de los 2 pilares básicos

**SALUD Y EDUCACIÓN**

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



**muchas  
gracias**