

# Enfermería

## Cuidados de Enfermería

En etapas quirúrgicas al existir un número importante de operaciones y tratamientos en las etapas pre escolar y escolar, los niños generalmente pueden presentar ansiedad, alteraciones conductuales y emocionales. Estos aspectos deben prevenirse con enseñanza pre operatoria a las madres e hijos en edad de comprender; para disminuir estos problemas el periodo de hospitalización hoy se tiende a efectuar con muy poca estadía en el hospital. Es determinante para el éxito de la cirugía y la disminución de los riesgos de secuelas, un programa de atención de enfermería muy eficiente.

En etapas de atención ambulatoria de las otras especialidades la coordinación, supervisión y educación de enfermería es de primordial ayuda en el seguimiento del tratamiento a largo plazo.

### **1. Actividades en etapa de Recién Nacido antes de los 5 días de vida.**

#### **Administrativas:**

- Registro de la malformación para dato epidemiológico (hoja de parto, interconsulta a enfermera especialista, epicrisis, etc.).
- Inscripción y/o derivación a centros especializados para iniciar cronograma de tratamiento.
- Educar a la madre y otros familiares sobre aspectos relevantes y atinentes acerca de la patología y tratamiento.

#### **Técnicas (control especializado).**

- Examen físico acucioso en la búsqueda de malformaciones asociadas.
- Enseñar técnica de alimentación apropiada al tipo de fisura, fomentando la lactancia materna.
- Prevenir erosiones e infecciones de la mucosa oral.
- Consignar datos antropométricos.
- Evaluar incremento ponderal.
- Entregar material de apoyo a los padres.
- Registrar la interconsulta en ficha clínica.

### **2. Actividades en etapa Recién Nacido de 5 a 28 días.**

#### **Administrativas:**

- Vigilar derivación a enfermera especialista.
- Solicitar control de niño sano con guía en interconsulta.
- Vigilar carnet control sano, inmunizaciones, incremento ponderal.

#### **Técnicas:**

- Refuerzo de indicaciones de alimentación.
- Programa educativo sobre cronograma de tratamiento.
- Apoyar en técnicas de ortopedia pre quirúrgica.
- Pauta estimulación precoz del desarrollo sicomotor.
- Registrar en ficha clínica.

### 3. Actividades en Etapas Pre Operatorias

#### Administrativas:

- Mantener información fluída entre enfermera especialista y de control sano.
- Programación quirúrgica (fechas, previsión, lugar, etc.).

#### Técnicas:

- Verificar peso y talla mínimos para la cirugía.
- Educar sobre buen estado de salud para enfrentar la cirugía (2 a 3 unidades de enseñanza).
- Verificar condiciones de piel y mucosa.
- Evaluar mediante exámenes de laboratorio: anemia, infecciones, alteración de la coagulación.
- Verificar se cumpla el examen cardio pulmonar y clínico de pre ingreso médico.
- Entregar material de apoyo con indicaciones pre operatorias.
- Realizar pre ingreso de enfermería.
- Realizar visita por dependencias de hospital con la madre o el niño mayor de 4 años.
- Solicitar lectura y firma de consentimiento informado de la cirugía.
- Señalar posibles riesgos y complicaciones.
- Hospitalizar con la madre.
- Realizar examen físico acucioso.
- Pesar, medir y controlar signos vitales pre operatorios.
- Crear y mantener adecuaciones especiales, para un ambiente cálido para al niño, con acceso a juguetes, TV, dibujos y la presencia constante de la madre.
- Mantener registros de enfermería.

### 4. Actividades Etapa Intra Operatoria

#### Administrativas:

- Mantener especialmente insumos anestésicos como tubos pre formados con cuff, medicamentos para una buena analgesia.
- Mantener especialmente insumos quirúrgicos como suturas de material orgánico para mucosa intraoral e inorgánico para piel de labio y nariz, vasoconstrictores para zona intraoral, tintes estériles para marcar puntos de Cirugía Plástica.
- Mantener 2 equipos quirúrgicos en toma de injertos: copelas, martillos y tabla para procesar injertos de cartílagos y hueso, lámparas, etc.
- Mantener insumos de enfermería como inmovilizadores de codos, arcos de Logan y modeladores nasales para colocar en el post operatorio inmediato.

#### Técnicas:

- Especialmente para cierre de labio en lactantes, colocar inmovilizadores de la articulación del codo y arco de Logan sobre la sutura labial con tela hipoalérgica.
- Para cierre de paladar en lactantes colocar inmovilizadores de la articulación del codo.
- Tomar fotografías clínicas pre y post cirugía plástica reconstructivas.
- Los procedimientos de enfermería intraoperatorios son estandarizados para cirugía pediátrica (anestesia, vía venosa, gases clínicos, aspiración, placa aislante para electrobisturí, monitorización de signos vitales, temperatura y aire acondicionado, aseo, etc.).
- Registrar gastos.

## **5. Actividades Etapa Post Operatoria**

verificar estado de mucosa intraoral, suturas, zonas dadoras de injerto, etc.  
• Registros

### **a). Recuperación Post Anestésica**

- Informar a la madre, mostrar fotografías (digital).
- Atender al niño según normas habituales: monitorización por una hora, vía venosa, oxigenación, cuidados de la herida quirúrgica.
- Informar a médico anestesista en presencia de dolor (parámetros según llanto).
- Informar a médico cirujano en presencia de sangramiento especialmente paladar.
- En caso de inquietud del niño invitar a la madre a la sala de recuperación, que lo tenga en brazos y acune. Uso de delantal, lavado de manos y recoger el cabello.
- Registrar en hoja de enfermería.

### **b). Post operatorio inmediato**

- Evaluar la presencia de dolor.
- Proporcionar alimentación post operatoria con líquidos.
- Evaluar ingesta de líquidos.
- Realizar curación en presencia de la madre.
- Invitar a la madre a que devuelva el procedimiento de la curación.
- Entregar material de instrucción escrito.
- Alta a su hogar en vehículo no público.
- Registrar en hoja de enfermería.

### **c). Post operatorio mediato**

- Durante los primeros 7 días del post operatorio permanecer en zona cercana al centro hospitalario.
- Control telefónico de 24 hrs. para valorar edema, hematomas, fiebre, enrojecimiento, sangramiento, dolor, sueño, alimentación, etc.
- Control por enfermera a las 48 hrs. Para curación, extracción de tapones,