

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

**Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Neumonología Pediátrica**



**7° Congreso Argentino de
Neumonología Pediátrica**

18, 19 y 20 de noviembre de 2015

**Sede
NH Gran Hotel Provincial
Ciudad de Mar del Plata – Provincia de Buenos Aires**

MODELO DE INTERVENCIÓN ENFERMERÍA EN IRAB



Lic. Estela Todisco

Coordinadora Regional de Capacitación IRAB -2015

estelatodisco@Hotmail.com

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- CUAL ES EL ROL QUE DEBE CUMPLIR ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA IRAB?
- CUALES SON SUS COMPETENCIAS E INCUMBENCIAS ?
- QUE ESTRATEGIAS DE CAPACITACION DEBEN TENERSE EN CUENTA?

INFORMACIÓN GENERAL

- El Programa IRAB plantea un modelo de atención diferente.
- Resulta necesario rediscutir las incumbencias del trabajo de Enfermería, ya que este personal pasa a cumplir un papel clave y más protagónico en esta tarea.
- Se consultaron aspectos legales en el marco regulatorio del ejercicio de la



IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA IRAB?

- ✓ ES PROTAGONICO
- ✓ Está centrado en competencias específicas con supervisión médica.
- ✓ Articula la actividad de todo el equipo de salud (promotoras, médicos, servicio social, kinesiólogos, farmacéuticos, técnicos, personal de maestranza, choferes, etc) que se lleva a cabo en los Centro de Prehospitalización o en las Postas Sanitarias durante las 24 horas.
- ✓ Detecta y resuelve las necesidades del paciente y su familia en la urgencia.
- ✓ Contenedora y educadora de la familia.
- ✓ Induce al continuo registro de los datos.



QUE MARCO LEGAL SE CONTEMPLA?

- El Programa IRAB se ajusta al marco legal actual sobre competencias e incumbencias para el personal de Enfermería, según la ley Provincial de Ejercicio Profesional de la Enfermería 12245.
- Las estrategias de capacitación del Programa IRAB refuerzan y amplían con fundamentos científicos el accionar para la toma de decisiones.
- La norma nacional, basada en la evidencia científica, con validez en todo el territorio de la Nación, respalda la actividad de todo el equipo de salud.
- Cada uno de los programas de estudio de pregrado y de grado así como los Cursos de Auxiliares de Enfermería, contienen control

de signos vitales, el análisis de datos problemáticos

de la valoración física en las diferentes edades del

la administración de medicamentos por vía oral y vacuna

Capacitación y la detección de signos de gravedad.

Esto habilita al personal de Enfermería a resolver las necesidades del paciente,

en particular en la urgencia IRAB.



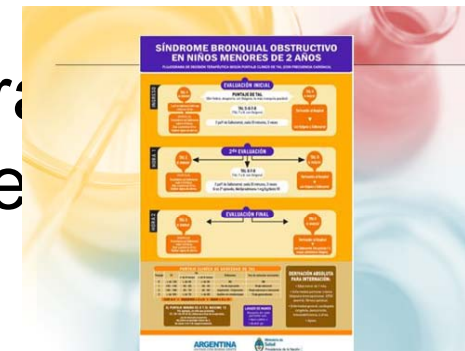
EJERCICIO DE LA ENFERMERIA EN LA PCIA DE BS AS

- **CAPITULO III : DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES**

- **ARTÍCULO 9º:** Son derechos de los profesionales y auxiliares de la enfermería:
 - a) Ejercer su profesión o actividad de conformidad con lo establecido por la presente Ley y su reglamentación.
 - **b) Asumir responsabilidades acordes con la capacitación recibida, en las condiciones que determine la reglamentación.**
- **ARTÍCULO 10:** Son obligaciones de los profesionales o auxiliares de la enfermería:
 - d) Ejercer las actividades de la enfermería dentro de los límites de competencia determinados por

E INCUMBENCIAS ?

- Evaluar la gravedad del paciente (Puntaje de Tal).
- Iniciar el tratamiento y no suspenderlo hasta tanto se produzca el traslado , colocar oxígeno si es necesario y broncodilatar con salbutamol (aerosolterapia), teniendo en cuenta los riesgos de estos tratamientos.
- Referenciar al paciente a otro profesional, Centro u Hospital para ser diagnosticado y tratado con la cele que indique el estado del paciente
- Completar los registros correspondientes.



E INCUMBENCIAS ?

- Revisar las libretas sanitarias para detectar oportunidades perdidas de vacunación.
- Administrar medicamentos según la norma del Ministerio de salud y/o indicaciones médicas.
- Control de signos vitales.
- Observar las medidas de bioseguridad pertinentes.
- Actuar como enfermero/a rompefilas, (triage), con el fin de detectar prioridades , disminuyendo así la espera de los niños con factores de riesgo IRAB y sus potenciales complicaciones.
- Fortalecer medidas de promoción de la salud, acentuando la educación en hábitos saludables, reducción del tabaquismo, una buena nutrición, actividad y ejercicio, y medidas de control del medio ambiente en cada una de las familias.
- Fomentar la lactancia materna y sus beneficios.



CAPACITACION DEBEN TENERSE EN CUENTA?

- MANTENERSE ACTUALIZADO CON RESPECTO A LOS CAMBIOS QUE SE PRODUCEN EN LAS NORMAS Y TRATAMIENTOS EN FORMA PERMANENTE.
- CONSIDERAR LAS PRUEBAS TERAPEUTICAS.
- IDENTIFICAR CONSULTAS REITERADAS Y REINTERNACIONES .
- EDUCAR A LAS FAMILIAS EN LOS SIGNOS DE ALARMA PARA IRAB.
- REFORZAR LA INFORMACION CUANDO EL NIÑO ES DEVIVADO A SU DOMICILIO



MODELOS DE INTERVENCION

- La teoría del autocuidado complementa la actuación integral de Enfermería en su método científico, la investigación, el lenguaje común, como la taxonomía , usando las herramientas de: la visión, el límite, el lenguaje, la categorización y el estilo enfermero.
- El personal de Enfermería al apoderarse de los conocimientos de los elementos del estilo de vida como componente transcultural , según la teoría del déficit del autocuidado , será capaz de brindar educación con un lenguaje cultural común, al penetrar en los hogares y el entorno de sus pacientes, es decir, integralmente.
- La Enfermería transcultural de Madeleine Leininger , conjuntamente con la teoría del autocuidado de Orem constituyen herramientas eficaces para brindar un cuidado enfermero

CONCLUSIONES

TODOS LOS ESFUERZOS DEBEN ESTAR DIRIGIDOS A PREVENIR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS IRAB EN LOS NIÑOS DE NUESTRA COMUNIDAD, LOGRANDO ASI LA REDUCCION DE LA MORTALIDAD INFANTIL

HOY ,DE ACUERDO A LAS EXPERIENCIAS COMPARTIDAS, SE RECONOCEN COMO GRANDES ESTRATEGIAS PARA REDUCIR EL IRAB:

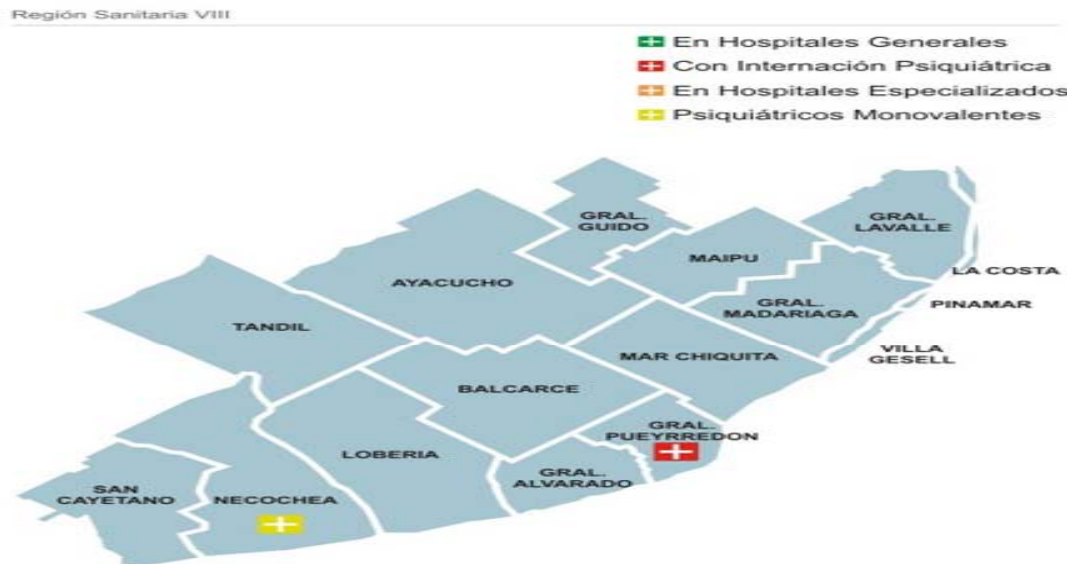
- VACUNACION
- CONCIENTIZACION
- TRABAJO EN EQUIPO
- EDUCACION COMUNITARIA PREVEN EL EMBARAZO
- ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS D LOS MEDICAMENTOS.

SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS EN EL



CONCLUSIONES

- HOY, gracias a estas estrategias , la Región Sanitaria VIII tiene el orgullo de ser, dentro de la Provincia de Buenos Aires, la región que ostenta el más bajo porcentaje de mortalidad infantil , lo que se debe a las estrategias sanitarias y el camino recorrido.



NO PUEDO. JUNTOS PODEMOS
HACER GRANDES COSAS” MADRE

TERESA DE CALCUTA.

