



Curso CEFIE 2024 Módulo: 6

Emergencias infecciosas y hematológicas

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**



Curso CEFIE 2024 Módulo: 6

TEMARIO DEL MODULO

- Infecciones más frecuentes.

Generalidades

- Sepsis. Generalidades. Reconocimiento y prioridades de manejo del adulto.

- Actuación de enfermería en la Sepsis.

Caso clínico. Ejercicio interactivo

- Infecciones Urinarias. Generalidades.

- Actuación de enfermería en la Infecciones Urinarias. Caso clínico Ejercicio interactivo.

- Infecciones de la piel. Generalidades.

- Actuación de enfermería en las Infecciones de la piel. Caso clínico Ejercicio interactivo.

- Generalidades de prevención y control de infecciones. Tipos de aislamiento

- Generalidades de emergencias hematológicas. Generalidades

- Emergencias en pacientes anticoagulados. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.

- Transfusiones de hemoderivados. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.

- Infecciones más frecuentes en pediatría. Generalidades.

- Meningitis. Generalidades.

- Actuación de enfermería en Meningitis. Caso clínico. Ejercicio interactivo

- Infecciones Urinarias. Generalidades.

- Actuación de enfermería en las Infecciones urinarias Caso clínico . Ejercicio interactivo.

- Infecciones gastrointestinales Generalidades.

- Actuación de enfermería en las Infecciones gastrointestinales. Caso clínico. Ejercicio interactivo.



Curso CEFIE 2024 Módulo 6

**Tema 13: Infecciones más frecuentes en pediatría.
Generalidades.**

Disertante: Dra. Ana Castrucci

www.sae-emergencias.org.ar

Objetivos de la Clase

Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades infecciosas en el paciente pediátrico

Enumerar las enfermedades infecciosas más frecuentes en pediatría

Evaluar la morbimortalidad de las enfermedades infecciosas en la población pediátrica

Desarrollar el plan de abordaje inicial del niño con enfermedades infecciosas

Enumerar las etiologías más frecuentes en las enfermedades infecciosas pediátricas

Plantear los tratamientos empíricos iniciales

Qué impacto tienen sobre la mortalidad infantil?

1° año. 3% infecciosas y parasitarias. 52%

RESPIRATORIAS

1-5 años: Enfermedades respiratorias 13% SNC
8%

5-9 años: Respiratorio 9%

OMS. observatorio_salud-materno-infantil-en-
cifras-2019-27.pdf

Cómo se presenta el niño?

En período neonatal

En menores de 3 meses

En primera infancia

En la edad escolar y adolescencia

El huésped especial

Será una infección leve ?

TABLA 4. Criterios de bajo riesgo de ROCHESTER para los lactantes entre 0 y 90 días

1. Lactante con buen estado general, de aspecto no tóxico

2. Previamente sano definido como:

-Nacido a término

-No recibió antibióticos en el periodo perinatal

-No tratado por hiperbilirrubinemia inexplicada

-No recibió ni estaba recibiendo antibióticos

-No hospitalización previa

-No enfermedad crónica de base

-No requirió de estar más tiempo hospitalizado que su madre

3. Sin evidencias de infección cutánea, osteoarticular u ótica.

4. Laboratorio:

-Leucocitos en sangre periférica entre 5000 y 15.000 por cc

-Recuento absoluto desviación a izquierda inferior a 1500/cc
(Es decir Abastionados $\leq$ 1500/cc)

-Sedimento de orina normal ($\leq$ 10 leucocitos por campo)

-Leucocitos fecales negativos en caso de diarrea (es decir $\leq$ 5 por campo en extensión de heces)

Menores de 3 meses

Tabla 3. Escala de observación del lactante de corta edad para menores de 3 meses (escala de YIOS)*

1. ACTITUD	Puntos
-Sonríe o no está irritable	1
-Irritable pero consolable	3
-Irritable no consolable	5
2. ESTADO/ESFUERZO RESPIRATORIO	
-No hay deficiencia y está vigoroso	1
-Deterioro leve-moderado (taquipnea, retracciones, ronquidos)	3
-Dificultad respiratoria o esfuerzo inadecuado (apnea, insuficiencia respiratoria)	5
3. PERFUSION PERIFÉRICA	
-Extremidades de color rosa y con temperatura normal	1
-Extremidades frías, moteadas	3
-Niño pálido y en choque	5

Entre 3 y 36 meses

Tabla 2. Escala observacional de YALE entre los 3-36 meses

Ítem de Observación	Normal (1 punto)	Deterioro Moderado (3 puntos)	Deterioro Severo (5 puntos)
Calidad del llanto	Fuerte con tono normal o contento, no llora	Sollozante o quejumbroso	Débil o lamento o agudo
Reacción al estímulo materno o paterno	Llora y luego para o contento y no llora	Llora y deja de llorar sucesivamente	Llora continuamente o responde difícilmente
Alerta	Si está despierto permanece despierto o si está durmiendo y es estimulado despierta rápido	Ojos brevemente cerrados y despierta o despierta con estimulación prolongada.	Cae en sueño o no quiere despertar.
Color	Rosado	Extremidades pálidas o Acrocianosis	Pálido o cianótico o moteado o ceniciento
Hidratación	Piel normal, ojos normales y mucosas húmedas	Piel y ojos normales, boca ligeramente seca	Piel pastosa o con pliegue mucosas secas y/u ojos hundidos
Respuesta a estímulo social (hablarle, sonrisa)	Se rie o se pone alerta (< 2 meses)	Leve sonrisa o leve alerta (< 2 meses)	No se rie, facie ansiosa embotada sin expresión o no se alerta (< 2 meses)

Gravedad

FIEBRE: ESCALA OBSERVACIONAL DE YALE (YOS)

Resultado: % de probabilidad de enf. grave:

Con 16 puntos o más: 92,3 %

Entre 11 y 15 puntos: 28,2 %

Hasta 10 puntos: 2,7 %



McCarthy P, Sahrpe M, Spiesel S, et al: *Observation scale to identify serious illness in febrile children*. Pediatrics 70:802-809, 1982.

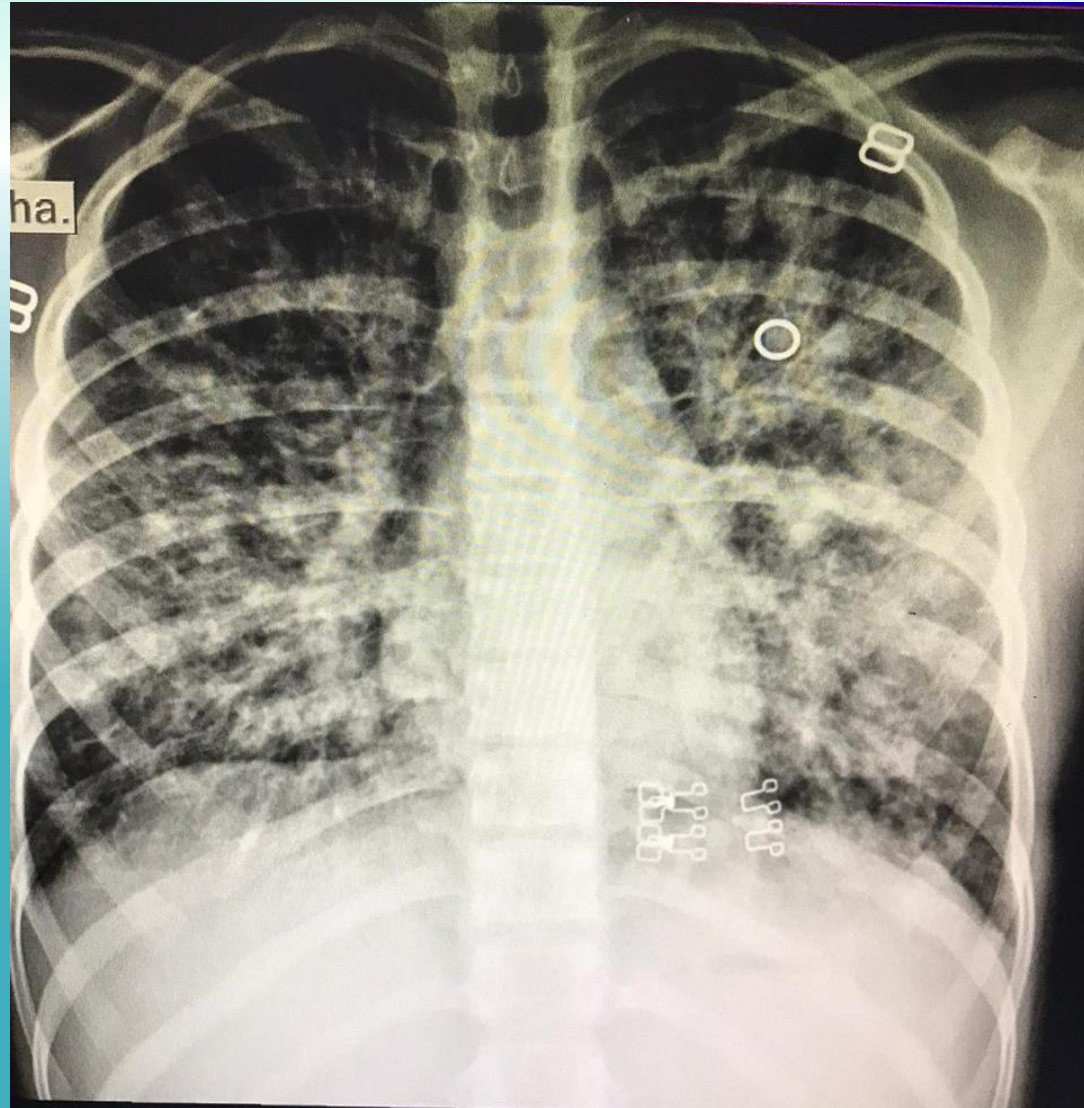
Cuáles son las infecciones más frecuentes?

- Respiratorias
- Gastrointestinales
- Urinarias
- Piel y partes blandas
- Infecciones del SNC

Infecciones respiratorias Lactantes y niños



Tuberculosis
ITS
Adolescentes





Meningo
cocccemia
Y sepsis



Infecciones
de piel-
heridas
sobre
infectadas



Infecciones de piel y partes blandas

Cómo nos planteamos el diagnóstico ?

- Triangulo de evaluación pediátrica
- Fiebre- hipotermia
- Bacteriemia
- Manifestaciones cutáneas
- Vómitos
- Convulsiones
- Foco claro

Cuáles son los agentes etiológicos involucrados ?

- Según la edad
- Según extra o intrahospitalarios
- Según el foco:
 - ✓ Respiratorio
 - ✓ Gastrointestinal
 - ✓ Piel y partes blandas
 - ✓ Urinario

Cuáles son los estudios iniciales en la guardia?

- Según el foco
- Rutina básica
- Cultivos y virológicos

Cuáles son los tratamientos empíricos ?

- Período neonatal
- Niños respiratorio
- Niños Gastrointestinal-abdominal
- Niños ITU
- Niños SNC
- Piel y partes blandas
- Adolescentes ITS- TBC

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.