



INDICE

I. La especialidad en Enfermería en Cuidado Intensivo a Niños, Niñas y Adolescentes.....	2
I.1. Denominación oficial.....	2
I.2. Introducción.....	2
I.3. Definición, perfil y Campo de Acción del Especialista.....	4
I.4. Objetivos generales.....	5
II. Descripción general del curso de especialización.....	6
II.1. Ingreso.....	6
II.2. Cupos.....	6
II.3. Tiempo de formación.....	6
II.4. Unidades curriculares.....	7
II.5. Evaluación.....	7
III. Actividad general del alumno de posgrado.....	8
III.1. Ámbito de formación.....	8
IV. Programa temático.....	9
IV.1. Módulos.....	10
IV.2. Bibliografía general.....	25

I. LA ESPECIALIDAD EN CUIDADO INTENSIVO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

I.1. Denominación oficial

Denominación oficial de la Especialidad: Enfermería en Cuidados Intensivos a Niños, Niñas y Adolescentes.

Título previo: Licenciado en Enfermería.

Título a otorgar: Especialista en Cuidados Intensivos a Niños, Niñas y Adolescentes.

I.2. Introducción

Los equipos de enfermería de las Unidades de Terapia Intensiva proporcionan cuidados enfermeros a individuos en situación crítica, de alto riesgo, fundamentados en un pensamiento crítico, reflexivo y en los avances producidos en el campo de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica.

El paciente crítico con alteraciones sistémicas reales o potenciales requiere de una atención especializada, cuidados continuos, individualizados y de alta tecnología, para prevenir otras complicaciones y restablecer el estado fisiológico previo y todo esto no puede llevarse a cabo sin un equipo de enfermería con formación permanente específica y competencias para asumir esta tarea.

El desempeño de Enfermería en terapia intensiva evoluciona en la medida que se ha incrementado la necesidad de cuidados que requieren formación y conocimientos especializados, subrayando la autonomía profesional, la responsabilidad y la ética, como pilares del quehacer de enfermería para ofertar niveles de calidad en la prestación de los servicios.

Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos, presenta características particulares debidas al sujeto de cuidado, ya sea en su diversidad anatómica y fisiológica como en la esfera psicosocial, lo que requiere del profesional de enfermería una formación continua para responder en forma eficaz y eficiente a las complejas necesidades de cuidados.

El desarrollo de las áreas de cuidado intensivo ha comenzado hace aproximadamente 30 años y el mismo no se ha acompasado con la necesaria especialización de profesionales. A esto se



agrega que las características propias de estos servicios, su dinámica de trabajo y el ámbito de alta complejidad en las relaciones, no han sido jerarquizados por las políticas de incorporación de profesionales hacia estos servicios.

La demanda asistencial de cuidados críticos pediátricos se ha incrementado en los últimos años, producto de un mayor número de nacimientos prematuros, de la apertura en los criterios de ingreso, por la diversificación de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos con nuevas tecnologías y por el aumento progresivo de pacientes crónicos complejos (SUNPI, 2012). Las causas de ingreso más frecuente son las afecciones respiratorias (29.85 %), los traumas (19.2 %) y las afecciones digestivas (8.5 %).

El porcentaje de ocupación de camas es de 85.3 %, con un promedio de 7.2 días de estadía y una tasa de mortalidad de 4.15 %. El total de ingresos en 2013, ascendió a 578 pacientes.

Los recursos humanos de Enfermería para atender esta demanda, son insuficientes y no tienen formación de posgrado. La media de edad del personal de enfermería es de 45 años y existe una elevada incidencia de enfermedades derivadas del estrés laboral. Todo esto lleva a que la cobertura de los servicios de cuidados críticos pediátricos se encuentre en crisis al día de hoy.

Por los motivos anteriormente expuestos, la formación de especialistas es una obligación para los profesionales y un imperativo ético para la Facultad y los gestores de la salud.

Sumado a esto, la nueva normativa de la Dirección General de Salud para las Unidades de Cuidados Intensivos estipula, en su nueva versión: "*Art. 27: Las Unidades de Medicina Intensiva y/o intermedio deberán disponer de personal de enfermería con especialización en el cuidado del paciente crítico. La organización del equipo de enfermería deberá establecer por lo menos los siguientes niveles:*

LICENCIADO ENFERMERA JEFE DE LA UNIDAD DE MEDICINA INTENSIVA

Calificación: *Licenciada en Enfermería con título reconocido por el MSP.*

Debe poseer la especialidad en cuidados Intensivos:

- *título otorgado por la Facultad de Enfermería, reconocido por el MSP,*
- *título homologado por la Facultad de Enfermería, reconocido por el MSP*
- *título adquirido por competencia notoria, otorgado por la Facultad de Enfermería, reconocido por el MSP*

Este Licenciada/o deberá tener capacitación en: Gestión, Administración, Educación e Investigación.



El título de Especialidad debe contemplar las necesidades de especialización de los ámbitos de práctica profesional que refieran a:

- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalentes.
- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Específicos (Cardiológicos, Quemados, Trauma, Neuroquirúrgico y otros).

I.3. Definición, Perfil y Campo de Acción del Especialista

Definición

Licenciado o Licenciada en Enfermería que posee conocimientos y habilidades en el área de cuidados intensivos pediátricos con capacidades para gestionar un cuidado de calidad a los usuarios y las familias bajo su responsabilidad.

El especialista es quien brindará cuidados enfermeros a niños, niñas y adolescentes en situación crítica o de riesgo dentro del ámbito sanitario del país.

Basa su desempeño en el pensamiento crítico reflexivo, la metodología fundamentada en los avances científico- técnicos, la ética y la investigación relacionada directamente con la práctica asistencial.

Está calificado y habilitado por su condición de especialista a brindar asesoramiento, sobre cualquier aspecto relacionado a su área de competencia en el ámbito institucional.

Perfil profesional

El Especialista está capacitado para:

- Brindar un cuidado integral y sistematizado a niños, niñas y adolescentes en situación crítica y/o de riesgo vital en base a las necesidades y complicaciones de salud individuales, con criterios de eficiencia, calidad y seguridad.
- Utilizar con habilidad y convicción los medios terapéuticos y de apoyo a los diagnósticos que se caracterizan por su tecnología compleja.
- Realizar valoración, diagnóstico y tratamiento precoz y oportuno ante los problemas de salud existentes y/o potenciales que amenacen la vida del usuario.
- Participar activamente en el equipo multidisciplinario, realizando los aportes inherentes a su área de competencia.



- Proporcionar educación sanitaria a los usuarios, así como asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad.
- Actuar con solvencia en situaciones de estrés personal y colectivo, realizando un adecuado manejo de las relaciones interpersonales.
- Formular, implementar y evaluar los estándares, guías y protocolos específicos para la práctica de la enfermería en cuidados intensivos pediátricos.
- Gestionar los recursos asistenciales de la unidad (materiales, humanos, financieros) con criterios de eficiencia y calidad.
- Interactuar en otros ámbitos como expertos provenientes del sector sanitario.
- Asumir las competencias en materia de formación de los futuros especialistas.
- Impulsar líneas de investigación relevantes para los procesos y resultados de las intervenciones en el sector de cuidados intensivos.

Campo de Acción del Especialista

El Especialista en Cuidado Intensivo a Niños, Niñas y Adolescentes tiene competencia para desempeñar su rol en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Polivalentes y en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos Específicos (Cardiológicos, Quemados, Trauma, Neuro-quirúrgico y otros).

I.4. Objetivos generales

- Especializar a Licenciados en Enfermería en los conocimientos científicos, tecnológicos, humanísticos y fortalecer las habilidades y dominio del cuidado del usuario pediátrico en situación crítica, con el fin de lograr una atención integral, oportuna, humana y segura, con asertividad en la toma de decisiones.
- Profundizar en el campo de conocimientos necesarios para asumir eficazmente el desempeño de las competencias del Especialista en el contexto del cuidado del usuario crítico pediátrico, aplicando la metodología del cuidado progresivo especializado al usuario pediátrico y su familia.
- Estimular la formación permanente del equipo de enfermería y su desarrollo en las áreas

de investigación y docencia.

- Consolidar el rol independiente en el área, actuando bajo los principios éticos que rigen la profesión.

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ESPECIALIDAD

II.1. Ingreso:

Podrán ingresar a la Especialidad:

- a) Licenciadas/os en Enfermería con título otorgado por la Universidad de la República.
- b) Licenciados/as en Enfermería con título otorgado por otras instituciones nacionales o extranjeras de nivel terciario, revalidado o reconocido por la Universidad de la República o por el Ministerio de Educación y Cultura.

Los aspirantes serán seleccionados por una Comisión de académicos del Centro de Posgrado, mediante currículum, en relación con su desempeño laboral y/o formativo con los contenidos del curso.

De acuerdo al estudio de los criterios mencionados se propondrá a Comisión Directiva la aceptación o no del aspirante mediante informe fundado.

Luego de realizado el informe de prelación se elevará al Consejo de Facultad para su aprobación final.

Serán reconocidos los estudios previos realizados en el Centro de Posgrado de la Facultad de Enfermería relacionados a la especialidad, con no más de 3 años de realizado.

II.2. Cupos:

Número de plazas: estará condicionado a la capacidad del servicio receptor y la disponibilidad docente. La relación es de 1 docente cada 10 estudiantes.

II.3. Tiempo de formación:

Esta Especialidad se desarrollará en el Centro de Postgrado de la Facultad de Enfermería, con un total de 900 horas correspondientes a 60 créditos. De este total de créditos, 24 corresponden a la carga teórica y 36 créditos a la experiencia práctica, distribuidos en 360 teóricas (40%) y 540 hs (60%) prácticas, respectivamente.

II.4. Unidades curriculares:

El mismo se distribuirá de la siguiente forma:

- 225 horas Teóricas de contenidos propios de la Especialidad; 15 créditos.
- 15 horas Metodología Científica y Herramientas para la búsqueda de evidencias científicas y procesamiento de datos; 1 crédito
- 15 horas Administración; 1crédito.
- 15 horas Bioética; 1crédito.
- 15 horas Epidemiología; 1crédito.
- 30 horas Salud mental; 2 créditos.
- 540 horas Prácticas; 36 créditos
- 45 horas Trabajo Final; 3 créditos

II.5. Evaluación

El estudiante debe tener aprobadas y ganadas todas las unidades curriculares del programa académico para presentar el trabajo final y la prueba de desempeño.

El sistema de evaluación de los aprendizajes tendrá por finalidad contribuir a la mejora de la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje, determinar el progreso del estudiante, detectar dificultades y reorientar el aprendizaje, por tanto se implementará antes, durante y después de estos procesos, permitiendo la regulación de las interrelaciones, detectando las dificultades que se van presentando, identificando las causas y actuando oportunamente sin esperar que el proceso concluya. Por tanto, es fundamentalmente formativa. No obstante tendrá aspectos de evaluación diagnóstica, y sumativa.

La evaluación está orientada a la heteroevaluación, coevaluación y autoevaluación de acuerdo al momento curricular que transita el cursante.

Esta evaluación tendrá instancias específicas como:

- Pruebas prácticas periódicas.



- Entrega de las actividades grupales o individuales.
- Prueba final aplicada según reglamento y de carácter individual.

Se evaluarán aspectos como la comunicación, cooperación, aprendizaje activo, interactividad y asiduidad, teniendo como condición para la expedición del título no haber faltado más de un 5% de la totalidad de horas prácticas y teóricas obligatorias.

III. ACTIVIDAD GENERAL DEL ALUMNO DE POSGRADO

Ámbito de formación

Las actividades curriculares están a cargo de la Cátedra “Salud del niño, niña y adolescente” de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República, donde el estudiante es el principal protagonista de su propio aprendizaje.

Para las actividades teóricas se implementará un modelo de formación apoyado en un sistema mixto, para lo cual se ha diseñado un dispositivo metodológico que contempla el aprendizaje autónomo mediante diversos tipos de medios, junto a la interacción con los materiales, el tutor y el conjunto de los cursantes.

Las actividades a distancia se llevarán a cabo a través de plataforma educativa EVA. El uso adecuado de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) como mediadoras del aprendizaje, se constituye en un valor agregado para la formación del Especialista, dado que los entornos virtuales en educación contribuyen a generar procesos dinámicos dentro y fuera del aula, igualdad de oportunidades para los estudiantes y por consiguiente, a la mejora de la competencia profesional de manera constante.

El desarrollo práctico se llevará a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos de Niños (UCIN), del Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR) y otros Servicios con quienes se establezcan convenios.

Se orientará al trabajo con el equipo multidisciplinario en la atención del niño/a y adolescente de alto riesgo, destacando el rol que le compete al personal de Enfermería dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos de Niños, Niñas y Adolescentes.



IV. PROGRAMA TEMÁTICO

El programa temático se distribuye desde aspectos conceptuales generales relacionados al ámbito de acción de niños y niñas, hasta llegar a elementos específicos.

Se parte de las concepciones epistemológicas y ontológicas del desempeño de enfermería pediátrica, para luego identificar la evolución de los paradigmas que abordan a la infancia y adolescencia en las diferentes épocas, continuando con el análisis de las políticas gubernamentales dirigidas a estas poblaciones. A continuación se relacionan, brevemente, estos contenidos con la situación sanitaria específica de la especialidad a nivel mundial, regional y local de los niños, niñas y adolescentes. Desde éste módulo se avanza hacia aspectos específicamente relacionados al cuidado de los usuarios portadores de las afecciones que los colocan en un estado vital crítico. Los contenidos de enfermería en salud mental ocupan un lugar destacado dentro del programa temático ya que se concibe al usuario, su familia y el equipo de salud desde la integralidad del ser humano. De igual forma, el programa se sustenta en un enfoque de derechos humanos.

IV.1. Módulos.

Módulo I.

Evolución del pensamiento y concepciones sobre la infancia y adolescencia. Concepciones epistemológicas de la Enfermería en Pediatría. Marcos conceptuales ontológicos en el trabajo con niños, niñas y adolescentes en situación crítica.

Objetivos específicos:

- Identificar las corrientes epistemológicas que guían el desempeño disciplinar.
- Conocer los modelos que sustentan el cuidado y su evolución.
- Reconocer la progresión histórica de enfermería pediátrica en Uruguay.
- Conocer la Convención de los Derechos del Niño como garante del desarrollo de los niños, niñas y adolescentes.
- Identificar estrategias de trabajo desde el área independiente de la disciplina para el abordaje de la población de niños, niñas y adolescentes en estado crítico.

Contenidos:

- Evolución del pensamiento enfermero. El cuidado en enfermería.
- La/El enfermera/o en cuidados críticos pediátricos.
- Los niños y adolescentes como objeto del cuidado y sujeto de derecho.
- El usuario crítico pediátrico, deberes y derechos. Modelos de enfermería aplicados al trabajo con niños y adolescentes en estado crítico.
- Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería destinado al cuidado de los niños / as y adolescentes en estado crítico.
- Intervención educativa desde el cuidado de enfermería como herramienta de promoción y prevención.
- El vínculo enfermera/o usuario y familia. Técnicas de entrevistas. (Historia clínica electrónica). Intervención familiar. El consentimiento informado.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma EVA. Uso de foro y tutoría semi-presencial.

Evaluación: Presentación de un Ensayo individual.



Módulo II.

Organización de la Atención en Unidades de Cuidados Intensivos para niños y adolescentes, marco regulador y ético legal.

Objetivos específicos:

- Conocer las líneas programáticas del sistema sanitario dirigido a la infancia y adolescencia.
- Reconocer los aportes de la economía de la salud para el abordaje de poblaciones infantiles y adolescentes.
- Conocer el marco legal y ético aplicado a niños, niñas y adolescentes.
- Conocer el marco regulatorio del MSP sobre el funcionamiento de las áreas críticas pediátricas.
- Profundizar en el conocimiento de la gestión de un servicio de cuidados críticos.

Contenidos:

- Organización del Sistema Sanitario público y privado en el Uruguay. Sistema Nacional Integrado de Salud.
- Economía de la salud. Conceptos básicos de financiación, gestión y provisión de servicios sanitarios. Conceptos de equidad, eficacia, eficiencia y efectividad.
- Normas del MSP para las Unidades de Terapia Intensiva de Niños: Decreto 211/97.
- Responsabilidad médico legal vigente, relacionada con la atención en unidades de cuidados críticos.
- Aspectos éticos relacionados a la atención de Niños, Niñas y Adolescentes en situación crítica.
- Aspectos epidemiológicos relacionados a la atención de Niños, Niñas y Adolescentes en situación crítica.
- Gestión de calidad aplicada a la atención de niños y adolescentes en situación crítica.
- Organización y gestión de servicios de cuidados críticos pediátricos (características y dotación de personal).
- Gestión de cambio.



- Principales indicadores de gestión y resultado en las Unidades de cuidados críticos pediátricos.
- Estructura y equipamiento de una Unidad de cuidados críticos Pediátricos.
- Organización del trabajo, definición de roles, trabajo en equipo y multidisciplinaria.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa. Panel.

Evaluación: Elaboración de un trabajo grupal en la plataforma EVA, a través del uso de una wiki.

Módulo III.

Gestión de la Seguridad en una Unidad de Cuidados Críticos para Niños, Niñas y Adolescentes.

Objetivos específicos:

- Identificar la gestión del riesgo en una unidad de cuidados críticos
- Conocer las normas de seguridad empleadas en una unidad de cuidados críticos.

Contenidos

- Gestión del Riesgo.
- Gestión de la información.
- Comunicación Efectiva.
- Vigilancia de Infecciones en Unidades de Cuidados Críticos.
- Normas de seguridad eléctrica. Normas de seguridad radiológica.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa. Taller presencial.

Evaluación: Resolución de un caso mediante la resolución de problemas.

Módulo IV.

Gestión de la atención a niños, niñas y adolescentes en estado crítico.

Objetivos específicos:

- Identificar las características del usuario crítico
- Caracterizar las necesidades de usuarios en situación crítica

Contenidos:

- Concepto de Urgencia y Emergencia.
- Definición de Usuario crítico aplicado a niños, niñas y adolescentes en sus diferentes etapas de desarrollo.
- Intervenciones integrales adecuadas a la etapa de desarrollo en la atención de estos pacientes.
- Relación enfermera / niño, niña y adolescente.
- Necesidades psicosociales de la familia.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa.

Evaluación: Foro presencial de intercambio.



Módulo V.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con alteraciones respiratorias en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en las alteraciones respiratorias en pacientes en estado crítico.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología en usuarios con alteraciones respiratorias
- Conocer las últimas tendencias en el monitoreo de la función respiratoria.

Contenidos:

- Aspectos anatómicos y fisiológicos más relevantes.
- Insuficiencia Respiratoria Aguda. Manifestaciones clínicas. Clasificación.
- Etiología.
- Falla Respiratoria.
- Valoración de la función respiratoria.
- Monitorización.
- Técnicas de diagnóstico.
- Técnicas de Oxigenación. Oxigenoterapia básica. Oxigenoterapia de Alto Flujo (OAF).
- Técnicas de Ventilación Asistida. AVM, VNI. Definición y conceptos generales.
- Tipos de Ventiladores Mecánicos.
- Destete.
- Complicaciones.
- Tratamientos relacionados: Decúbito Prono, Reclutamiento, Óxido Nitroso.
- Aerosolterapia.
- Farmacología relacionada.
- Proceso de Atención de Enfermería en niños, niñas y adolescentes sometidos a AVM.



- Proceso de Atención de Enfermería en niños, niñas y adolescentes traqueostomizados.
- Proceso de Atención de Enfermería en Niños y adolescentes portadores de drenajes de torax.
- Relación enfermera / niño, niña o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias.

Carga Horaria: 30 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa. Demostraciones prácticas.

Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: Presentación grupal de un caso clínico en ateneo.



Módulo VI.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con alteraciones cardiovasculares en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en alteraciones cardiovasculares en pacientes en estado crítico, en base a las últimas pautas internacionales.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología en usuarios con alteraciones cardiovasculares.

Contenidos:

- Arritmias.
- Crisis hipertensivas.
- IAM.
- Paro Cardio Respiratorio en niños, niñas y adolescentes.
- Valoración hemodinámica y del gasto cardíaco.
- Monitorización cardíaca. Manejo de Marcapasos.
- Farmacología relacionada.
- Proceso de atención de enfermería en niños, niñas y adolescentes sometidos a tratamientos con drogas de efecto hemodinámico.
- Proceso de atención de enfermería en niños, niñas y adolescentes que serán sometidos a estudios invasivos.
- Proceso de atención de enfermería en niños y adolescentes en pre y post operatorio de cirugía cardíaca.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias

Carga Horaria: 30 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa. Demostraciones prácticas.

Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: prueba práctica.



Módulo VII.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con alteraciones neurológicas en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en alteraciones neurológicas en pacientes en estado crítico.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología en usuarios con alteraciones neurológicas.

Contenidos:

- Hipertensión endocraneana. Injuria Encefálica Aguda.
- Muerte cerebral.
- Conceptos generales de convulsión y coma.
- Stroke
- Neuromonitoreo. Monitoreo de PIC. Dispositivos y manejo.
- Farmacología relacionada.
- Proceso de atención de enfermería en niños y adolescentes con afección neuroquirúrgica.
- Proceso de atención de enfermería en niños y adolescentes con dispositivos intracraneanos.
- Proceso de atención de enfermería en niños y adolescentes en proceso de donación de órganos.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma EVA. Demostraciones prácticas. Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: Presentación grupal de un caso clínico en ateneo.



Módulo VIII.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con 19atología traumática, en estado crítico.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con requerimientos de analgesia y sedación.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en usuarios politraumatizados en estado crítico.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología y requerimientos de sedo analgesia.

Contenidos

1° parte:

- Conceptos generales de la atención al politraumatizado.
- Método de Atención Inicial al Politraumatizado Pediátrico.
- Categorización, ITP.
- Atención inicial. 1° evaluación. Diagnóstico y tratamiento.
- 2° examen físico.
- Cuidados definitivos.
- Proceso de atención de enfermería en niños, niñas y adolescentes politraumatizados críticos.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños, niñas o adolescentes y sus familias

2° parte:

- Definición y concepto de sedo analgesia.
- Clasificación y métodos.
- Consideraciones específicas.
- Proceso de atención de enfermería en niños, niñas y adolescentes sometidos a



procedimientos de sedoanalgesia.

- Utilización de escores para la evaluación del dolor.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias.

Carga Horaria: 30 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma EVA. Demostraciones prácticas. Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: Presentación grupal de un caso clínico en ateneo.



Módulo IX.

Abordaje de enfermería en niños, niñas y adolescentes con alteraciones digestivo-nutricionales y metabólicas en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en alteraciones digestivo-nutricionales en pacientes en estado crítico.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología en usuarios con alteraciones digestivo-nutricionales.

Contenidos

1° parte:

- Concepto de Soporte Nutricional.
- Sistemas de nutrición alternativa. Alimentación Enteral, Alimentación Parenteral.
- Farmacología relacionada.
- Proceso de atención de enfermería en niños o adolescentes en soporte nutricional (parenteral y enteral)
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes con soporte nutricional crónico y sus familias.

2° parte:

- Acidosis y Alcalosis metabólica.
- Cetoacidosis Diabética (CAD) e hipoglicemia.
- Deshidratación.
- Farmacología relacionada.
- Proceso de Atención de enfermería en niños o adolescentes con goteo de insulina.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes crónicos y sus familias.



Carga Horaria: 30 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma EVA. Demostraciones prácticas. Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: Presentación grupal de un caso clínico en ateneo.



Módulo X.

Abordaje de enfermería en niños, niñas y adolescentes con alteraciones nefro – urinarias en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en alteraciones nefro – urinarias en pacientes en estado crítico.
- Adquirir destrezas en las intervenciones de alta tecnología en usuarios con alteraciones nefro – urinarias.

Contenidos

- Síndrome Urémico Hemolítico.
- Insuficiencia renal, falla renal.
- Técnicas de depuración extra renal. Clasificación y manejo.
- Proceso de atención de enfermería en niños o adolescentes sometidos a hemodiálisis.
- Farmacología relacionada.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma educativa.

Evaluación: Presentación grupal de un caso clínico en ateneo.



Módulo XI.

Abordaje de enfermería en niños y adolescentes con intoxicaciones exógenas agudas, en estado crítico.

Objetivos específicos

- Identificar, diagnosticar y brindar cuidados en niños y adolescentes con intoxicaciones exógenas, en estado crítico.

Contenidos:

- Definición, etiología y epidemiología.
- Clasificación. Diagnóstico clínico y de laboratorio.
- Tratamiento general y específico.
- Proceso de atención de enfermería en niños o adolescentes con intoxicación.
- Relación enfermera / niño o adolescente y familia.
- Necesidades psicosociales de los niños o adolescentes y sus familias.

Carga Horaria: 15 horas

Metodología: Unidad curricular en plataforma EVA. Foro de intercambio. Búsquedas bibliográficas avanzadas.

Evaluación: Discusión grupal en foro, de un caso clínico.

IV.2. Bibliografía

- Adrián Gutiérrez J, Aldecoa Bilbao V, Alonso Salas M, Baraibar Castelló R, Bartoli D, Benito Fernández F, et al. Manual de analgesia y sedación en urgencias de pediatría. [Internet]. 2009. Disponible en: http://www.seup.org/pdf_public/gt/analg_manual.pdf [consulta: 20 ene 2014].
- Aguilar Cordero MJ. Manual de técnicas y valoración infantil. Granada: Universidad de Granada; 2000.
- Aguilar Cordero MJ. Tratado de enfermería infantil. Barcelona: Océano; 2003.
- Amalberti R. La acción humana en sistemas de alto riesgo. Madrid: Modus Laborandi; 2009.
- American Heart Association. Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association de 2010 para RCP y ACE. [Internet]. 2010. Disponible en: http://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@ecc/documents/downloadable/ucm_317346.pdf [consulta: 10 ago 2014].
- Amorín D. Apuntes para una posible psicología del desarrollo. 5a. ed. Montevideo: Psicolibros; 2011.
- Ander Egg E, Aguilar Idáñez MJ. Como elaborar un proyecto: guía para diseñar proyectos sociales y culturales. Buenos Aires: Lumen, Humanitas; 2000.
- Arevalo C, Couse M, Deberti C, De los Santos L, Dibarboure M, García R, et al. Temas de psicopatología: semiología. Montevideo: Psicolibros; 2011.
- Ariceta G. Crítica del libro Nefrología pediátrica. Dial Traspl [Internet] 2009; 30(4):153. Disponible en: http://www.sedyt.org/revistas/2009_30_4/nef_ped.pdf [consulta: 03 ago 2014].
- Arriagada S, Cordero J, Baeza J. Complicaciones de ventilación mecánica en niños. Rev Chil Pediatr [Internet] 1994 ; 65(5): 255-59. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s037041061994000500002&script=sci_arttext [consulta: 03 ago 2014].
- Bachelard G. La formación del espíritu científico. México: Siglo XXI; 1979.
- Baldasso E, Ramos García P, Piva J, Einloft P. Efeitos hemodinâmicos e metabólicos da infusão de vasopressina em crianças com choque. J Pediatr (Brasil) [Internet] 2007 ; 83(5): 137-45. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0021-75572007000700004&lang=pt [consulta: 9 ago 2014].

- Ballesteros H, Vitancurt A, Sánchez Puñales S. Bases científicas de la administración. México: McGraw-Hill Interamericana; 1997.
- Beltrán M. Ciencia y sociología. Madrid: Siglo XXI; 2002.
- Bello O, Sehabiague G, Prego J, de Leonardis D. Pediatría: urgencias y emergencias. Montevideo: Bibliomédica; 2008.
- Berger K. Psicología del desarrollo de la infancia y la adolescencia. 7a. ed. Buenos Aires: Panamericana; 2011.
- Benguigui Y, Malvarez S, Obregon R. La enseñanza de la salud infantil en las escuelas y facultades de enfermería de América Latina. [Internet]. 2005. Disponible en: <http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/teach-saludinf-enferm.pdf> [consulta: 29 set 2014].
- Berro Rovira G. El consentimiento del adolescente: sus aspectos médicos, éticos y legales. Arch Pediatr Urug [Internet] 2001; 72(1): 45-9. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492001000100008&lng=es [consulta: 29 set 2014].
- Berro G, De Pena M, Mesa G. Consentimiento médico. En: Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Medicina. Departamento de Medicina Legal. Medicina legal Montevideo: Oficina del Libro AEM;1988.
- Barcellos P, Johnston C, Carvalho W, Fonseca M, Santos J, Bandini E. Repercussões cardiorrespiratórias da diálise peritoneal em crianças graves. Rev Bras Ter Intensiva [Internet] 2008 ; 20(1): 31-6. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0103-507x2008000100005&lng=en [consulta: 03 ago 2014].
- Capezzuto B. El estrés laboral: síndrome de Burn Out o desgaste en los equipos de salud. En: Fernández Pellejero L, Alamilla M, Huguet A, Capezzuto B, González Ortuya P, Bozzo E. Abordaje teórico-práctico en la atención de enfermería en niños/as y adolescentes. Montevideo: CSEP; 2008.
- Capezzuto B, Díaz A. La familia y sus crisis. Rev Urug Enf 2008; 3(1): 42-8.
- Campistol J, Arias M, Ariceta G, Blasco M, Espinosa M, Grinyó J, et. al. Actualización en síndrome hemolítico urémico atípico: diagnóstico y tratamiento: documento de consenso. Nefrología (España) [Internet] 2013 ; 33(1): 27-45. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0211-69952013000100004&lng=es [consulta: 07 ago 2014].



- Carvalho M, Leal E, Santos M, Ramos J, Távora L, Barata D. Hematoma subdural em pediatria diagnosticar e tratar precocemente. *Nascer e Crescer* [Internet] 2011; 20(2): 76-8. Disponible en: http://www.scielo.gpeari.mctes.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0872-07542011000200004&lng=pt [consulta: 03 ago 2014].
- Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y tratamiento del niño grave. Madrid: Ergon; 2005.
- Cassiani S. Enfermagem e a pesquisa sobre segurança dos pacientes. *Acta Paul Enferm* [Internet] 2010 ; 23(6): 7-8. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0103-21002010000600001&lng=en [consulta: 13 ago 2014].
- Castillo D, Gutiérrez Noyola A, Ruiz S. Sedación y analgesia en urgencias pediátricas. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet] 2003; 19(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252003000200013&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Cerda M, Corrales R, Paris E, Ronco R. Barotrauma y otras complicaciones frecuentes de la ventilación mecánica en niños. *Rev Chil Pediatr* [Internet] 1996; 67(6): 256-61. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v67n6/art02.pdf> [consulta: 03 ago 2014].
- Código del Niño y del Adolescente. Ley 17.823 de 7 de setiembre de 2004. Uruguay. Disponible en: <http://archivo.presidencia.gub.uy/ley/2004090801.htm> [consulta: 29 set 2014].
- Cometto M, Gómez P, Marcon Dal Sasso G, Zárate Grajales R, De Bortoli Cassiani S, Falconí Morales C. Enfermería y la seguridad de los pacientes. Washington: OPS; 2011.
- Chalmers A. ¿Qué es esa cosa llamada ciencia? México: Siglo XXI; 2010.
- Donoso F, Arriagada S, Cruces R, Díaz R. Shock séptico en pediatría I: enfoque actual en el diagnóstico y tratamiento. *Rev Chil Pediatr* [Internet] 2013 ; 84(5): 484-98. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062013000500002&lng=es [consulta: 9 ago 2014].
- Donoso A, Arriagada D, Cruces P.; Díaz F. Shock séptico en pediatría II: enfoque actual en el diagnóstico y tratamiento. *Rev Chil Pediatr* [Internet] 2013; 84(6): 606-15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062013000600003&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062013000600003. [consulta: 03 ago 2014].



- Fajuri M, Pino A, Castillo M. Uso de catéter venoso central de inserción periférica en pediatría. Rev Chil Pediatr [Internet] 2012; 83(4): 352-57. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062012000400005&lng=es [consulta: 10 ago 2014].
- Fernández I, Galán C, Medina A, Torre C, Menéndez S, Mateo M. Comparación de ketamina-midazolam con propofol-midazolam para sedación y analgesia en pediatría. Bol Pediatr [Internet] 2000; 40: 19-23. Disponible en: http://www.sccalp.org/boletin/171/BolPediatr2000_40_019-023.pdf [consulta: 11 ago 2014].
- Fernández Pellejero L, Alamilla M, Huguet A, Capezzuto B, González Ortuya P, Bozzo E. Abordaje teórico-práctico en la atención de enfermería en niños/as y adolescentes. Montevideo: CSEP; 2008.
- Fernández R, Bentancor L, Mejías M, Panek A, Cabrera G, Exeni R, et al . Actualización en el tratamiento de síndrome urémico hemolítico. Medicina (Argentina) [Internet] 2011; 71(4): 383-89. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802011000600019&script=sci_arttext [consulta: 26 ene 2014].
- FLACSO Argentina, International Institute For Child Rights and Development . Manual de formación de formadores en la Convención de los Derechos del Niño para el equipo de salud. Montevideo: [s.n]; 2008.
- García C, Caprotta G, Castro de M, Germ R, Lagomarsino E. Analgesia y sedación en procedimientos pediátricos parte 1: aspectos generales, escalas de sedación y valoración del dolor. Arch Argent Pediatr [Internet] 2008; 106(5): 429-34. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-00752008000500010&lng=es&nrm=iso [consulta: 11 ago 2014].
- García C, Caprotta G, Castro de M, Germ R, Lagomarsino E. Analgesia y sedación en procedimientos pediátricos parte 2: requerimientos y medicación. Arch Argent Pediatr [Internet] 2008; 106 (6): 524-32. Disponible en: http://www3.sap.org.ar/congresos/staticfiles/archivos/2008/arch08_6/v106n6a10.pdf [consulta: 11 ago 2014].
- Gómez García C, Díaz Gómez M, Ruíz García M. Enfermería de la infancia y de la adolescencia. Madrid: McGraw - Hill Interamericana; 2001.
- Gómez O, Arenas W, González L, Garzón J, Mateus E, Soto A. Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá, Colombia. Cienc Enferm [Internet]



2011; 17(3): 97-111. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532011000300009&lng=es [consulta: 13 ago 2014].

- González C, Díaz G, Romero P. Síndrome hemolítico urémico asociado a streptococo pneumoniae. Rev Chil Pediatr [Internet] 2000; 71(6): 503-06. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062000000600007&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Hucker T. Book review: International Consensus on Science. Australasian Journal of Paramedicine [Internet] 2003; 1(1):1-2. Disponible en: <http://ro.ecu.edu.au/cgi/viewcontent.cgi?article=1015&context=jephc> [consulta: 30 set 2014].
- Iñón A. Manual del curso: atención inicial en trauma pediátrico. Buenos Aires: Akadia; 1998.
- Iñón A. Trauma en pediatría: prevención, diagnóstico y tratamiento, una perspectiva integral. Buenos Aires: Librería Akadia; 2009.
- Juambeltz C, Machado F, Trostchansky J. Trauma: la enfermedad del nuevo milenio. Montevideo: Arena; 2005.
- Kliegman R, Behrman R, Jenson H, Stanton F. Nelson: tratado de pediatría. Barcelona: Elsevier; 2009.
- Kohn G. Soporte hemodinámico precoz en el shock séptico. Arch Argent Pediatr [Internet] 2010; 108(3): 249-54. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-00752010000300017&lng=es&nrm=iso [consulta: 7 ago 2014].
- Lenz A, Vassallo J, Moreno G, Althabe M, Gómez S, Magliola R, et. al. Prevención de la infección asociada a catéteres: utilidad y costo-eficacia de los catéteres con antisépticos en pediatría. Arch Argent Pediatr [Internet] 2010; 108(3): 209-15. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-00752010000300006&lng=es&nrm=iso [consulta: 1 ago 2014].
- Liberman D. Es la hora de hablar del duelo: del dolor de la muerte al amor a la vida. Buenos Aires: Atlántida; 2007.
- Llauradó M, Labeau S, Vandijck D, Rello J, Rosa A, Riera A, et .al . Grado de conocimiento de las guías de prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica de las enfermeras de cuidados intensivos del sur de europa. Med Intensiva [Internet] 2011; 35(1): 6-12. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0210-56912011000100003&lng=es [consulta: 04 ago 2014].

- López Alvarez J, Valerón Lemaur M, Consuegra Llapur E, Urquía Martí L, Morón Saén A, González Jorge R. Síndrome de shock tóxico estreptocócico letal en pediatría: presentación de 3 casos. Med Intensiva (España) [Internet] 2007; 31(2): 100-03. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0210-56912007000200007&lng=es [consulta: 4 ago 2014].
- López-Herce J, Leyton P, Urbano J, Cidoncha E, Castillo J, Carrillo Á, et. al. Factores de riesgo de la ventilación mecánica prolongada de niños con cirugía cardíaca. Med Intensiva [Internet] 2008; 32(8): 369-77. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0210-56912008000800001&lng=es [consulta: 04 ago 2014].
- Lule M, De la Rosa A, Robledo J, Narváez O, Niebla B. Eficiencia de la ventilación mecánica no invasiva en pacientes pediátricos con insuficiencia respiratoria aguda. Rev Inst Nal Enf Resp Mex [Internet] 2004; 17(3):181-91. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0187-75852004000300004&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Mekitarian E, Carvalho W. Accidentes vasculares encefálicos em pediatria. J Pediatr (Brasil) [Internet] 2009; 85(6): 469-79. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/jped/v85n6/v85n6a02.pdf> [consulta: 02 ago 2014].
- Miranda D, Castillo C, Saturnino P. Alimentación parenteral: factores ambientales y químicos asociados a su estabilidad. Rev Chil Pediatr [Internet] 2007; 78(3): 277-83. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062007000300006&lng=es [consulta: 3 ago 2014].
- Montalván G. Shock séptico en pediatría: un acercamiento a su manejo. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2008; 80(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75312008000100008&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Moreno R, Araguas J, Caprotta C, Lamazares A, Aruj A, Pena R. Características de la población y aplicación de puntajes pronósticos en una nueva unidad de cuidados intensivos pediátricos. Arch Argent Pediatr [Internet] 2005; 103(5): 406-13. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-00752005000500006&lng=es&nrm=iso [consulta: 7 ago 2014].
- Nunes T, Recalde L, Espinola de Canata M. Características de los accidentes cerebrovasculares (ACV) en niños. Pediatr (Paraguay) [Internet] 2008; 35(1): 18-23. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1683-98032008000100004&lng=es&nrm=iso [consulta: 03 ago 2014].



- Organización Panamericana de la Salud. Directorio de redes internacionales de enfermería. [Internet]. 2012. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18615&Itemid=270&lang=fr. [consulta: 11 ago 2014].
- Organización Panamericana de la Salud. Dotación de recursos humanos en salud: nuevas perspectivas de análisis. Washington: OPS; 2005.
- Pleguezuelos Rodríguez E, Fernández Chiu L, López Delgado H, Guerrero Soler C. Monitoreo neurointensivo en pediatría: manejo de la hipertensión endocraneana en el tratamiento craneoencefálico grave. Arch Méd Camagüey [Internet] 2004; 8(3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2111/211117804017.pdf> [consulta: 14 ene 2014].
- Pleguezuelo E, Quirós O, Rodríguez D, Montejo J, López H. Monitoreo neurointensivo en pediatría (I): generalidades. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2001; 73(2): 115-22. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75312001000200006&lang=pt [consulta: 03 ago 2014].
- Pleguezuelo E, Quirós O, Rodríguez D, Montejo J, López H. Monitoreo neurointensivo en pediatría (II): pruebas dinámicas. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2001; 73(2): 123-30. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75312001000200007&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Pleguezuelo E, Quirós O, Rodríguez D, Montejo J, López H. Monitoreo neurointensivo en pediatría (III): tratamiento, medidas generales. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2001; 73(2): 131-39. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0034-75312001000200008&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- PREVEMEDIC. RCP pediátrico (Respiración Cardio Pulmonar) [Video] . [Internet] Guadalajara: Prevemedic; 2013. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=IQvNMUpoqrs> [consulta: 10 ago 2014].
- Roque J, Ríos G, Pinochet C, Vignolo P, Humeres R, Ríos R, et al . Falla hepática fulminante en niños. Rev Chil Pediatr [Internet] 2009; 80(2): 144-49. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0370-41062009000200006&lng=es [consulta: 03 ago 2014].
- Russa F. Manual de cuidados intensivos pediátricos: terapéutica, técnicas, medicación. Madrid: Norma-Capitel; 2010.
- Salas P, Álvarez E, Saieh C. Pautas de diagnóstico y tratamiento en infección urinaria en niños: documento de la rama de nefrología de la sociedad chilena de pediatría. Rev



- Chil Pediatr [Internet] 2003; 74(3): 311-14. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062003000300011&script=sci_arttext
[consulta: 07 ago 2014].
- Sánchez Pérez E. Síndrome de hipertensión intracraneana.[Internet].2007.Disponible en:
<http://med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v43n1/0006%20Hipertension.PDF>
[consulta: 11 ene 2014].
 - Sapolnik R. Tratamiento de choque em pediatria: um desafio a ser resolvido. J Pediatr (Brasil) [Internet] 2002 ; 78(6): 443-45. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?%20script=sci_arttext&pid=s0021-75572002000600001&lng=en [consulta: 03 ago 2014].
 - Schulte E, Price D, Gwin J. Enfermería pediátrica de Thompson. México: McGraw – Hill Interamericana; 2004.
 - Sistema Nacional Integrado de Salud. Ley 18211 de 13 de diciembre de 2007. Uruguay. Disponible en: <http://www.Parlamento.Gub.Uy/leyes/accesotextoley.Ley=18211&anchor=> [consulta: 25 ene 2014].
 - Temes J, Mengibar M. Gestión hospitalaria. Madrid: Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2007.
 - Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Comisión Nacional Asesora de Enfermería. Estándares para la normalización y acreditación de servicios de enfermería para el SNIS. [Internet]. 2010. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/LIBRO_FINAL%255b1%255d.pdf [consulta:14 ago 2014].
 - Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Cuentas Nacionales de salud 2005-2008. Montevideo: MSP; 2010.
 - Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud División Epidemiología. Unidad de Información Nacional en Salud Programa de Salud de la Niñez. Mortalidad Infantil Uruguay 2012. Montevideo: MSP; 2013.
 - Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Unidades de Cuidados Intensivos. Se actualiza normativa. Decreto 399/008 de 26 de agosto de 2008. Disponible en: <http://www.elderechodigital.com.uy/smu/legisla/D0800399.html> [consulta: 25 ene 2014].
 - Valdez D, Ruggieri V. Autismo del diagnóstico al tratamiento. Buenos Aires: Paidós; 2011.
 - Vidal M, Aragón M, Torres L. Opiodes como coadyuvantes de la analgesia epidural en pediatría. Rev Soc Esp Dolor [Internet] 2006; 13(2):114-23. Disponible en:



http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1134-80462006000200007&lang=pt [consulta: 03 ago 2014].

- Villar H. Gestión de servicios de salud. Montevideo: Zona Editorial; 2012.
- Villatoro Martínez A, Guadalupe Domínguez Á, Ferrari García S, López González J, Mendoza Escorza J, Osorio Sánchez D, et. al. Cambios principales de las guías de la American Heart Association de 2010 en resucitación cardiopulmonar y soporte cardíaco avanzado. Arch Medic Urg México [Internet] 2010; 2(3): 109-18. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/urgencia/aur-2010/aur103f.pdf> [consulta: 3 ago 2014].
- Zapata F, Fernández C, De Rovetto C, De Castaño I, Roa J, Echandía C. Estudio comparativo entre nifedipina y captopril en crisis hipertensiva en niños. Colomb Med [Internet] 2006; 37(3): 189-95. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1657-95342006000300004&lng=en [consulta: 03 ago 2014].
- Zeballos J, Cerisola A, Pérez W. Primera convulsión febril en niños asistidos en un servicio de emergencia pediátrica. Arch Pediatr Urug [Internet] 2013; 84(1): 18-25. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1688-12492013000100004&lng=es [consulta: 06 ago 2014].