





LANZAMIENTO DE CAMPAÑA DE INVIERNO 2019





ORGANIZACIÓN DE LA SALA DE INTERNACIÓN ABREVIADA O DE PRE HOSPITALIZACIÓN

Definición:

Es una modalidad de organización en atención ambulatoria que busca mejorar el nivel de resolución en el primer nivel de atención (con el fin de evitar la internación del niño).

Consiste en la permanencia en esta sala para recibir un tratamiento oportuno e intensivo.





OBJETIVOS:

- Contribuir a la Disminución de la morbimortalidad por IRAB
- Mejorar la capacidad de resolución de primer nivel para el manejo de estas patologías.
- Reducir la internación promoviendo acciones oportunas.
- Detectar oportunamente pacientes crítico.
- Mejorar el conocimiento de la comunidad de las medidas preventivas y los signos de alarma de las IRAB





Organización de la Tarea

- Articulación
- Medico-Enfermera.

Potencia las acciones

Clave del equipo de trabajo

- División de tareas.
- Complemen tación de las tareas

- Control sistemático
- Aplicación del flujograma de decisión terapéutica.

Resolución del problema







Detección

- Riesgo
- Gravedad del Niño

Observación

Normas de Bioseguridad: lavado de manos, esterilización, limpieza.

> Comunicación Madre Comunidad





ORGANIZACIÓN DE SALA DE INTERNACIÓN ABREVIADA

Recursos Humanos

- Personal Médico
- Personal de Enfermería.

Equipamiento

- Lavamanos, Camillas, Sillas
- Reloj de Pared. Estetoscopios. Termómetro.
- Aerocámaras.
- Medicamentos (oxígeno, salbutamol en aerosol y gotas y en jarabe, corticoides, antitérmico).
- Flujograma, puntaje de TAL, planillas de registros y stock de medicamentos.

Recursos Materiales

- Dispositivos.
- Sondas
- Guantes de examen.
- Otros





ACCIONES DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE LA SIA:

El programa IRAB se ajusta al marco legal actual sobre competencias e incumbencias para el personal de Enfermería quien está formado para la toma de decisiones con fundamentos y evidencia científica en las diferentes situaciones de alteración de la salud que presente el paciente.





INTERVENCIÓN DEL ENFERMERO CUANDO **HAY MEDICO A CARGO**



Valorar la gravedad del

paciente:

Puntaje de TAL leve

2 puff de salbutamol y observar 20 min.



VALORACION DEL MEDICO



Observación, Examen Físico

- **Control de signos Vitales: FC** FR, Saturación de Oxígeno.
- Valoración de la gravedad: **Puntaje de TAL**



- a) Tratamiento y seguimiento de Enfermería en domicilio (EXTENSION DE COBERTURA)
- b) Derivación inmediata

Registrar acciones de enfermería





INTERVENCIÓN DEL ENFERMERO CUANDO NO HAY MEDICO A CARGO





- Observación. Examen Físico
- Control de signos Vitales: FC
 FR, Saturación de Oxígeno.
- Valoración de la gravedad:Puntaje de TAL



Referenciar

Al paciente a otro centro u hospital para ser tratado con la celeridad necesaria.

Registrar acciones de enfermería

INICIAR:

- Tratamiento y no suspenderlo hasta que se produzca el traslado
- Colocar Oxígeno si es necesario.
- Broncodilatar con salbutamol en aerosol





RESCATE :Tratamiento observado en 1 o 2 hs ADMINISTRACIÓN DE AEROSOLTERAPIA

90% RESPONDE
Se retira al domicilio con el tratamiento previa capacitación/demostración



NO RESPONDE SE MANTIENE O EMPEORA SOBRE TODO SI ES MENOR DE UN AÑO REQUIERE SER INTERNADO



Cuidados en la técnica éxito del tratamiento





CORRECTA ADMINISTRACIÓN DE AEROSOLTERAPIA







¡Muchas gracias!



POR PENSAR EN MI