

MI

DIARIO

HEIDI NATALIA ROJAS ARÉVALO



14

04

2020



Hoy fue un día especial, iniciamos las prácticas del semestre y mis compañeros Ramón, Yesica, Rocío y María José dieron a conocer el estado de arte denominado Clínica and epidemiological features of 36 children with coronavirus Disease 2019; gracias a esta exposición logré profundizar mis conocimientos respecto a la nueva patología el COVID-19; donde me llama la atención que es una enfermedad que es transmitida por el momento sólo por vía respiratoria y que no se contagia a través de la vía vertical de madre a feto, puesto que en

el artículo se reflejaba que un grupo de mujeres a las que recibieron tratamiento en sus últimas semanas de gestación por dicho virus y a pesar de ello, los bebés nacieron sanos y salvos sin complicaciones aunque se desconoce la causa por la cual no se transmite por esta vía.

En el club de revista de la compañera Yesica, Morbilidad de Bronquitis Aguda en menores de 5 años, me pareció interesante que la limpieza ineficaz de las vías aéreas fuera el principal Diagnóstico en la bronquitis

Posteriormente la compañera Marlovy da a conocer su club de revista titulado prevalencia de asma y grado de asociación de síntomas en la población escolar de Sierra Norte de Puebla donde puedo comparar el artículo y la temática vista en clase; sin duda alguna la clínica de paciente fue un factor diagnóstico en aquellos pacientes que no fueron identificados como asmáticos.

Al sustentar la compañera María José su club de revista denominado inhibidor de leucotrienos para la bronquiolitis en lactantes y niños pequeños, me pareció interesante que realizarán un estudio con inhibidores de leucotrienos como el montelukast en el tratamiento con la bronquiolitis

cuando es un medicamento que se usa comúnmente en el asma; sin embargo en el estudio realizado se evidencia que se requiere más estudios para comprobar la seguridad y eficacia del mismo en la bronquiolitis puesto que el tamaño de la muestra usada fue muy pequeño y los intervalos de confianza fueron amplios.

La compañera Rocío expone su club de revista características de la ingestión de cuerpos extraños en niños donde aprendí que los cuerpos extraños se ven radiopacos, es decir, son resistentes para que atraviesen los rayos x, es por ello que se observan como una zona blanca, en la radiografía anteroposterior y lateral que se les realizó a los niños que ingirieron un CE, además de ser una condición más frecuente en menores de 5 años.

Finalmente, el compañero Ramón sustentó acerca de la gastroenteritis donde deja como aprendizaje que es importante la vacuna contra el rotavirus en los niños antes de los 5 años de edad ya que pueden sufrir episodios repetitivos de gastroenteritis.



El día de hoy inicia la compañera Jennifer explicando el estado de arte llamado síndrome de aspiración meconial; me pareció interesante en este estudio que hay una estrecha relación entre los factores de riesgo vistos en clase con los expuestos en el artículo donde los más afectados son los niños a término y los que padecen sufrimiento fetal como el trabajo de parto prolongado, no obstante en el artículo la mayoría de niños mencionados eran prematuros y difiere de lo que se explicó en la clase que es poco frecuente en estos niños.

A continuación, la compañera Sandrith expone su club de revista Manejo exitoso de hernia diafragmática congénita con ECMO primer reporte de caso con éxito, donde me llama la atención la importancia y eficacia de la terapia estándar con ECMO en el tratamiento de esta patología que se usa en aquellos pacientes críticamente enfermos. Así mismo el jefe nos asigna la tarea de investigar sobre el ECMO.

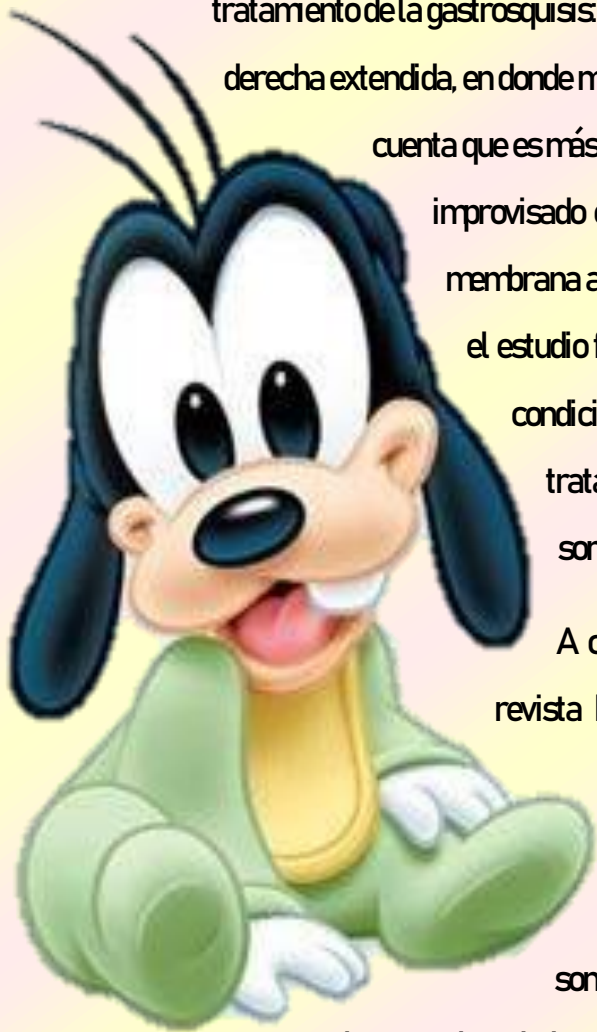
Posteriormente la compañera Jennifer explica su club de revista titulado Resultado del tratamiento de la gastrosquisis comparación del silo quirúrgico improvisado y la hemicolecotomía derecha extendida, en donde me pareció interesante el uso del silo improvisado sin embargo doy

cuenta que es más viable el uso de la hemicolecotomía derecha extendida, que el silo improvisado en países de bajo desarrollo; este silo fue hecho a partir de la membrana amniótica, bolsa de orina, y guantes de látex, cabe especificar que el estudio fue realizado en un país no desarrollado puesto que no había las condiciones económicas suficientes para brindar un adecuado tratamiento a los pacientes y sumado a esto, la inadecuada asepsia son la base del riesgo en este método improvisado.

A continuación, la compañera Silvia Saénz presenta su club de revista Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros de un hospital nacional docente madre niño, 2017; me pareció interesante porque los factores más prevalentes en el estudio tienen relación con la temática vista en clase como lo son bajo peso al nacer, la infección del tracto urinario del 3er trimestre, la edad materna, el líquido meconial y la aparición de sepsis neonatal temprana.

En el club de revista sustentado por la compañera Camila; me llama la atención el uso del sildenafil en la hipertensión pulmonar persistente ya que reduce la mortalidad y mejora la oxigenación a pesar de haber sido un estudio con baja evidencia debido al tamaño de la muestra.

Finalmente, el jefe, nos distribuye 4 casos clínicos por grupo para su debido análisis.





16

04

2020

Hoy realizamos el segundo parcial de la asignatura sexual y reproductiva 2, el cual se divide en dos partes; la primera parte que es escrita es evaluada el día de hoy, donde el jefe nos permite 40 minutos para responder los dos parciales tanto de neonatos como pediatría y aquellos compañeros que no lograron enviar a tiempo el documento, el jefe otorgó 10 minutos más para diligenciar las respuestas. Gracias a este parcial recordamos el aprendizaje adquirido o retroalimentado con el jefe durante las clases presenciales y fue satisfactorio porque las preguntas realizadas eran puntuales respecto de cada patología además el tiempo fue el adecuado para dar respuesta a cada pregunta a pesar de que algunos de mis compañeros no logran como yo entregar a tiempo el parcial.





En este día la compañera Johana inicia explicando su club de revista Enfermedad Hemorrágica del recién nacido donde me parece interesante que existe una semejanza en el artículo con lo socializado en clase al ser la TP, TPT, y el fibrinógeno el principal medio diagnóstico de esta patología donde la mayor causa de hemorragia a nivel del tubo digestivo, SNC en las primeras 48 horas de vida fue la deficiencia de vitamina K al momento del nacimiento.

Seguidamente se realiza el análisis del 1 caso clínico donde el jefe nos da a conocer la importancia de educar a los padres respecto a la condición que presentaba su bebé evolucionando con enfermedad de membrana hialina grado 1 a grado 2 debido a que los mismos, hicieron caso omiso a las recomendaciones del neonatólogo en el traslado para mejor atención de su hija a una Unidad Médica Especializada generando así el cuadro de dificultad respiratoria severo.

En el análisis del caso 2 aprendí que además de la clínica del paciente, la gasometría arterial y el Rx de tórax para diagnosticar la enfermedad de membrana hialina, otra forma diagnóstica clínica es un test de Silverman Anderson alterado, donde en el actual caso se refleja una bebé prematura que gracias a este test se logra diagnosticar esta patología.

Para finalizar la clase se realiza el análisis del caso 3 gracias al jefe desde el punto de vista de atención primaria en salud reconozco la importancia de conocer las condiciones de vida de la



madre de la paciente, su condición económica, antecedentes familiares, condiciones de sanidad en el hogar que puedan contribuir a la prevención de la patología que presentaba la bebé como la TECMIar.



El día de hoy iniciamos con el análisis del caso clínico 4, una de las dudas frente al caso clínico era por qué la lactante con diagnóstico de neumomediastino asociado al broncoespasmo presentaba hiperemia timpánica bilateral, pero gracias al jefe me facilitó comprender que la hiperemia desde el punto de vista anatómico se originaba ya que la trompa de Eustaquio una estructura del oído medio se comunica con la garganta lo que permitía el paso de las secreciones al tímpano.

Luego continuamos con el abordaje de la temática cálculo de dosis un tema que personalmente me parece interesante ya que es la base del profesional en la administración de medicamentos y junto con el jefe aportamos ideas para establecer los conceptos como cálculo de dosis, objetivos, ¿cómo calcular la dosis?, y dilución de medicamentos.







Hoy iniciamos la clase con un quiz realizado por el jefe sobre cálculo de dosis donde se evalúa los conceptos vistos en la clase anterior, luego continuamos con la temática de cálculo de dosis donde reforcé mis conocimientos al realizar regla de 3 para hallar las dosis requeridas de acuerdo a los ejercicios planteados por el jefe.

Posteriormente iniciamos el tema de distribución de líquidos algo nuevo para mí donde adquiero conocimientos en el cálculo del volumen total, el tiempo en el que se va a administrar, el número de bolsas requeridas y refuerzo mi aprendizaje sobre el factor goteo ya que este tema fue abordado desde cuarto semestre cuando iniciábamos las prácticas académicas y debíamos administrar medicamentos.



23 04 2020

Alas 1: 30 pm se inicia el segundo parcial oral de pediatría y neonatos, fue realizado con cámara encendida con el fin de que no existiera el plagio, por consiguiente, el jefe nos da la opción de elegir el tema que queremos nos evalúe o también nos da la opción de que el tema sea elegido por él, para la realización de las 2 preguntas. Durante la evaluación de mis demás compañeros repaso un poco el contenido tanto de pediatría como neonatos, no cabe duda que me siento un poco nerviosa ya que esperé toda la tarde hasta las 6, cuando ya me correspondía el turno de presentar el parcial pero gracias al conocimiento previo, a la retroalimentación en las horas de clases presenciales y a la búsqueda personal de algunos conceptos extraños que no conocía, logré aprobar el parcial.





En este día seguimos con la temática de distribución de líquidos donde el jefe nos explica algunos ejercicios, aprendiendo a diligenciar el cuadro de líquidos endovenosos donde se debe diligenciar gotas por minuto, solución, mezcla, hora de inicio y hora final; aunque todavía tengo algunas dudas frente al tema; puesto que tengo claro el uso de las fórmulas, pero me confundo un poco durante el análisis para diligenciar el cuadro de líquidos endovenosos, ya finalizando la clase el jefe nos envía al teams una actividad de cálculo de dosis y distribución de líquidos la cual fue entregada el día de hoy en horas de la clase y fue desarrollada de una forma más ágil y rápida en el cálculo ya que anteriormente fue retroalimentado el tema; no obstante, se me dificultó un poco la realización del cuadro de líquidos.





En este día el aprendizaje fue realmente satisfactorio, el jefe nos explica el tema control de líquidos, junto a él y mis compañeros hicimos una lluvia de ideas para construir los conceptos del tema, volví a recordar como se realizaba el balance de líquidos administrados y eliminados, además identifico un nuevo concepto como lo es el agua endógena ya que no sabía de la misma, también aprendo a sacar la superficie corporal de niños menores de 10 kilos, mayores de 10 kilos, de más de 20 kilos y prematuros así como las pérdidas insensibles en dichos niños, una vez es comprendido el tema, identifico la diferencia entre el promedio urinario y gasto urinario y la forma de hallarlo gracias a la explicación del jefe, además se hizo la búsqueda de los valores de anuria, oliguria, valor normal y poliuria del gasto urinario, por consiguiente como no reconocíamos tampoco estos valores en el promedio urinario el jefe nos deja la tarea de buscarlos.





29 04 2020



Hoy no se logra la meta de aprender algo nuevo ya que las redes estaban congestionadas y no permitió que el jefe se conectará, el tema de este día era el diligenciamiento del Kardex un tema fundamental que debemos conocer como futuros profesionales de enfermería, dado que las condiciones no permitían la conexión, el jefe decidió dejar un taller acerca de un caso clínico para poder desarrollar el Kardex, la hoja de tratamiento, líquidos endovenosos, y balance de líquidos, estaba algo preocupada ya que realmente me interesaba conocer cómo hacerlo y comprender la temática debido a que estos temas se abordaron semestres atrás en prácticas anteriores pero no a profundidad, ya que el tiempo era bastante corto, por lo tanto, como estudiantes hay temas que se nos dificultan y que para las personas que ya han trabajado y tienen experiencia se les facilita, razón por la cual llegué a tener algunas dudas en la forma de como diligenciar los formatos.





Gracias a la clase de hoy cuando el jefe explicaba el análisis del caso clínico asignado en la clase anterior, despeje algunas dudas que tenía donde le pregunté la forma de diligenciar los formatos y ahora tengo más claridad cuando me corresponda realizarlos, también aprendí a hallar el agua endógena a través de una fórmula dada por el jefe, así mismo no conocía y estaba confundida cuando comenzaba el día y terminaba para llenar el formato de hoja de tratamiento, pero el jefe fue muy explícito y lo he entendido; a pesar de que he tenido varios errores en los talleres poco a poco voy comprendiendo la temática gracias al conocimiento del jefe y a sus aportes en las clases.



4

05

2020

El día de hoy el aprendizaje adquirido fue relevante, gracias a los videos observados presentados por el jefe Jesús Berrio, se aprende acerca de la cultura del emprendimiento, el concepto de un emprendedor, los principios del emprendimiento, las características que debe tener un emprendedor y la jefe Angelica quien nos aclara cuáles son los tipos de emprendedores, los errores en los emprendimientos, y el proceso administrativo en sus 4 fases planeación, donde se reconoce los tipos de objetivos, tipos de planes, la estructura de la planeación, la organización, sus características, estructura, los tipos de organización ya sea Lineal, funcional o staff, que sirvió como una retroalimentación de algunas temáticas anteriormente vistas en las clases de administración a lo largo de nuestro proceso formativo; así mismo el jefe Jhon asignó fechas de las actividades a llevar a cabo durante la semana y el taller de cálculo de dosis que debe ser entregado puntualmente. Además, gracias a la inquietud de una compañera en clase, se refuerza el aprendizaje del tema pérdidas insensibles.

