



CASO CLÍNICO: IDEACIÓN AUTOLÍTICA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Plan de cuidados de enfermería

LAIDA MARTIARENA ALDAZABAL, NEREA FERRERAS POZO, AIORA MAYOZ ELICEGUI
(Residentes de Enfermería Pediátrica del HUD)



INTRODUCCIÓN

Debido a la pandemia se han aumentado los casos de problemas psiquiátricos en la edad infantil. El confinamiento y el cierre escolar son factores de estrés que se asocian con más síntomas ansiosos y depresivos. Desde el inicio de la pandemia se han atendido 127 niños que han precisado interconsulta a psiquiatría en el servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Donostia, de los cuales el 22'8% presentaban un problema relacionado con el suicidio (Gráficas-Código QR).



CASO CLÍNICO

Niño de 13 años que llega a la urgencia en ambulancia tras precipitarse desde 5 metros de altura (aparentemente accidentalmente). El niño llega consciente y orientando pero no quiere hablar de lo ocurrido.

Tras realizar las exploraciones adecuadas para descartar lesiones graves, se habla con la madre y está refiere que su hijo lleva una temporada verbalizando que ya no puede más, pero que no le habían dado importancia.

Antecedentes personales: TEA leve.



OBJETIVOS

Elaborar un plan de cuidados de enfermería individualizados para un paciente menor de edad que llega a urgencias con un problema relacionado con el suicidio.



METODOLOGÍA

- **Valoración enfermera:** Patrones funcionales de Marjory Gordon y dominios de la NANDA.
- **PAE:** Taxonomía NANDA-NOC-NIC.



RESULTADOS

DOMINIO	NANDA	NOC	NIC
DOMINIO 5 PERCEPCIÓN / COGNICIÓN	(00051) Deterioro de la comunicación verbal r/c el desarrollo y manifestado por negativa para hablar	(0903) Comunicación: expresiva (1302) Afrontamiento de problemas (3113) Autocontrol: trastorno del espectro autista (1806) Conocimiento: recursos sanitarios	(4920) Escucha activa (7615) Mejora de la colaboración (4978) Mejorar la comunicación: déficit del habla (5410) Terapia del trauma: niño (5270) Apoyo emocional (5240) Asesoramiento
	(00099) Mantenimiento ineficaz de la salud r/c falta de habilidad para realizar juicios deliberados relacionado con falta de conocimientos sobre prácticas sanitarias básicas		
DOMINIO 11 SEGURIDAD / PROTECCIÓN	(00141) Síndrome postraumático r/c amenazas a uno mismo	(1408) Autocontrol del impulso suicida (2810) Control del riesgo social: suicidio	(6610) Identificación de riesgos (6340) Prevención del suicidio (6650) Vigilancia (6486) Manejo ambiental: seguridad (6489) Manejo ambiental: seguridad del trabajador
	(00150) Riesgo de suicidio r/c historia de intentos previos de suicidio y expresión de deseos de morir		
	(00035) Riesgo de lesión		
DOMINIO 12 CONFORT	(00132) Dolor agudo r/c agentes físicos manifestado por máscara facial de dolor	(1605) Control del dolor (2102) Nivel del dolor	(2210) Administración de analgésicos (1410) Manejo del dolor: agudo



CONCLUSIONES

- Los servicios de Urgencias de Pediatría pueden ir elaborando planes de cuidados específicos pero todavía queda mucho por mejorar en el área del suicidio infantil.
- Se necesita más formación específica de profesionales, más investigación y un incremento de recursos intermedios para prevenir la hospitalización y conductas límite de los menores.



BIBLIOGRAFÍA

