

Universidad Nacional del Comahue.
Escuela Superior de Salud y Ambiente.
Carrera de Licenciatura en Enfermería. 1er. Ciclo

ENFERMERIA DEL ADULTO Y EL ANCIANO

Datos de la Cátedra en relación con la Carrera

Programa de la Cátedra: Enfermería del Adulto y del Anciano Carrera: Licenciatura en enfermería Año: 2012

1.2- Equipo de Cátedra

Apellido y nombre Cargo y dedicación

- Lic. Liliana Fernández ASD 1 A/C
- Lic. Erica Koprio ASD
- Lic. Nancy Rivero ASD
- Lic. Liliana Liberatti A SD

1.3- Programa de Cátedra

Fundamentación:

Esta asignatura brindará al alumno los conocimientos científicos necesarios para brindar cuidado integral de enfermería a las personas adultas y anciana.

Para ello tomaremos el modelo de cuidados de Virginia Henderson el cual se ubica en los Modelos de las necesidades humanas que parten de la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo para la acción de enfermería. Pertenece a la Tendencia de suplencia o ayuda, Henderson concibe el papel de la enfermera como la realización de las acciones que el paciente no puede realizar en un determinado momento de su ciclo de vital (enfermedad, niñez, vejez), **fomentando, en mayor o menor grado el auto cuidado por parte del paciente**, se ubica esta teoría en la categoría de enfermería humanística como arte y ciencia.

Para Henderson la función de ayuda al individuo y la búsqueda de su independencia lo más pronto posible es el trabajo que la enfermera inicia y controla y en el que es dueña de la situación. Henderson parte de que todos los seres humanos tienen una variedad de necesidades humanas básicas que satisfacer, estas son normalmente cubiertas por cada individuo cuando está sano y tiene el conocimiento suficiente para ello. Las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente.

Las actividades que las enfermeras realizan para ayudar al paciente a cubrir estas necesidades se denominan por Henderson como cuidados básicos de enfermería y estos se aplican a través de un plan de cuidado de enfermería, elaborado de acuerdo a las necesidades detectadas en el paciente. Cuidado enfermero/a (proceso interactivo) que exige competencias profesionales, entrenamiento, investigación, responsabilidad y creatividad. Analizando, reflexionando y comprendiendo el proceso salud- enfermedad en esta etapa del ciclo vital.

Se abordarán aspectos fisiológicos, sociales, económicos, culturales y espirituales mediante el estudio de la fisiopatología, semiología, manifestaciones clínicas, tratamiento médico y quirúrgico.

Además se pretende Introducir al alumno a la institución hospitalaria a fin de aplicar dentro del marco ético y legal que rige la profesión, los conocimientos adquiridos para ello aplicará el Proceso de Atención de enfermería (PAE), de satisfacer las necesidades del hombre sano y enfermo en los distintos niveles de prevención, brindando contenidos de educación para la salud, tendientes al auto cuidado responsable, integrando los principios de la administración del cuidado de los pacientes.

▪ **1.4- Características de la materia**

- La asignatura de “Enfermería del Adulto y del Anciano” es de cursado anual con un bloque teórico de 340 horas, y un bloque práctico de 270 horas.
- Las prácticas hospitalarias se organizan con el objetivo de integrar los conocimientos teóricos y prácticos en forma paulatina. Estas prácticas se desarrollarán durante los cinco días de la semana, en efectores del Sistema Público y Privado de Salud designados ad-hoc.

1.5- Objetivos conceptuales y procedí mentales:

En el transcurso de la materia el alumno/a habrá adquirido la capacidad de:

- Reconocer las determinantes biológicas, sociales, políticas, económicas, culturales y ambientales que caracterizan al ser humano como adulto y anciano
- Identificar necesidades de salud en esta etapa del ciclo vital.
- Construir conocimientos a partir de la identificación de situaciones problemas que plantean los cuidados del paciente con diferentes necesidades alteradas de salud, a fin de establecer un correcto diagnóstico de Enfermería, acorde a las etapas identificadas en el Proceso de Atención de Enfermería
- Operativizar los cuidados enfermero/a al paciente a través de la ejecución del Plan de cuidados, desarrollando las acciones correspondientes con habilidad y destreza en el manejo de técnicas y procedimientos.
- Ubicar aquellas personas con signos manifiestos de necesidades alteradas de salud (enfermedad incipiente) y orientarlos hacia la consulta específica a fin de facilitar el tratamiento oportuno y evitar un mayor grado de daño.
- Impartir Educación Sanitaria a individuos, familia y comunidad, estimulándolos a asumir responsabilidades en el cuidado y control de su salud, con el propósito de mantener un grado aceptable de bienestar y una mayor calidad de vida.

Objetivos Educativos actitudinales

- Internalizar actitudes que favorezcan la interpretación de su rol: miembro del equipo de salud, en la asistencia al paciente y en la comunidad.

- Aplicar en la práctica hospitalaria los principios éticos de la profesión respetando los valores básicos de nuestra cultura en el ejercicio de la enferme

▪ **CONTENIDO PROGRAMA ANALITICO**

▪ **Unidad I La persona adulta y anciana**

- Etapas del ciclo vital. Ubicación de la adultez. Influencias del contexto.
- Necesidades humanas del adulto.
- La persona humana, la enfermedad y la internación (como se afectan las necesidades humanas frente a estas situaciones).

▪ **Unidad II Cuidados de enfermería en adulto y ancianos con alteraciones en la necesidad de oxigenación**

- Epidemiología y factores de riesgo.
- Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando patologías de las:
 - Vías respiratorias altas:
 - Vías respiratorias bajas
 - Infiltración parenquimatosa: neumonía.
- Obstructivas: EPOC: asma, bronquitis, enfisema.
- Tuberculosis
- Pruebas diagnósticas: Rx, endoscopías, TAC, toracocentesis. Acciones de Enfermería.
- Procedimientos habituales: oxigenoterapia, pulciometria

▪ **Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con Alteración del Aparato Circulatorio y hematológicos**

- Epidemiología y factores de riesgo.
- Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando :
 - Hipertensión arterial
 - Angina Inestable
 - Insuficiencia cardiaca
 - Enfermedades cerebro vasculares hemorrágica, isquémica
 - Enfermedad vascular periférica
 - Tromboflebitis, venas varicosas
 - Anemia
 - Leucemia
- Pruebas diagnósticas: E.C.G.- Monitoreo cardíaco- Ergometría.- Angiografía.. Acciones de Enfermería

▪ **Unidad III Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con necesidades de Eliminación**

- Principales funciones del riñón

- Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando:
 - Cistitis. Infección Urinaria
 - Litiasis renal
 - Insuficiencia renal aguda
 - Insuficiencia renal crónica: Tratamiento(diálisis peritoneal y hemodiálisis)
 - Retención e Incontinencia urinaria
 - Función de enfermería en la prevención de la insuficiencia renal aguda
- Pruebas diagnósticas. Acciones de enfermería.

▪ Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteraciones de la Eliminación Intestinal

- Factores de riesgo y Epidemiología
- Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando :
 - Diarrea aguda y crónica, estreñimiento
 - Obstrucción intestinal.
- Pruebas diagnósticas; acciones de enfermería.

▪ Unidad IV Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con Necesidad de Hidratación

- Medio interno:Epidemiología y factores de riesgo
 - Alcalosis y acidosis respiratoria y metabólica.
 - Alteración del equilibrio hidroelectrolítico.
 - Deshidratación y sobrehidratación.
 - Déficit y exceso de Na y K.
 - PAE Aplicación en un caso.
 - Pruebas diagnósticas; cuidado de enfermería

▪ Unidad V Cuidados de enfermería en el adulto y anciano en la Necesidad de Nutrición

- Epidemiología y factores de riesgo
- Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando las siguientes patologías :
 - Gastritis “
 - Úlcera gástrica
 - Hemorragia digestiva alta y baja.
 - Abdomen agudo
 - Cirrosis
 - Hepatitis
- Pruebas diagnósticas: Endoscopías- Rx seriada gastroduodenal- Colonoscopia.; acciones de enfermería
- **Cuidados de enfermería en el período peri operatorio**

- Cantro quirurgico
- PRE-operatorio
- Intraoperatorio
- Posoperatorio
- Asepsia – Preparación de la piel.

▪ **Unidad VI-Cuidados de enfermería en adulto y ancianos con Necesidad de senso-percepción**

▪ **Alteraciones Neurológicas**

▪ Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando :

- Convulsiones. Epilepsia.
- Meningitis. Encefalitis.
- Degenerativas del SNC: enfermedad de Parkinson y Alzheimer.

▪ Métodos de diagnóstico: EEG- Punción lumbar- TAC: actividades de enfermería

▪ **Unidad VII Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con Necesidad Integridad de piel y tegumentos**

▪ Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando las siguientes alteraciones en piel y tegumentos:

▪ Heridas y Proceso de cicatrización

▪ Heridas: concepto y tipos

▪ Valoración de enfermería por necesidad a adultos y ancianos que estén cursando:

- Quemaduras
- Ulceras por decúbito
- Drenaje

▪ Pediculosis (lectura obligatoria)

- Micosis
- Soriasis
- Vitíligo
- Manifestaciones clínicas, etiología, tratamiento

▪ **Unidad VIII Cuidados de enfermería en adulto y ancianos con Enfermedades infectocontagiosas**

▪ Epidemiología y factores de riesgo

▪ Planificación de cuidados de enfermería a adultos y ancianos por necesidad que estén cursando :

- Hidatidosis
- Hanta
- HIV-SIDA

▪ Métodos de diagnóstico.

▪ Aplicación en un caso P.A.E

▪ Pruebas diagnósticas; cuidado de enfermería

SEMINARIOS CURRICULARES

CONTENIDOS

Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con cáncer

➤ Genética y cáncer. Diferencias entre tumores malignos y benignos. Vías de propagación. Epidemiología del cáncer. Prevención primaria del cáncer. Papel de enfermería en la prevención. Rol de la enfermera en oncología. Cuidados de enfermería en pacientes con sospecha de patología oncológica. Quimioterapia: Clasificación de los citostáticos. Preparación de drogas oncológicas. Efectos adversos. Extravasación. Cuidados de enfermería. Cirugía. Radioterapia: clasificación. Cuidados previos, durante y post-radioterapia, Cuidados de enfermería en efecto colaterales. Braquiterapia: definición, cuidados de enfermería. Seguridad en la manipulación de los citostáticos. Equipo de protección personal.

Cuidados paliativos

➤ [¿Qué son los Cuidados Paliativos?. Quimioterapia y Radioterapia Paliativas. Caquexia y Anorexia. Síntomas. Síntomas Respiratorios. Cuidados de Enfermería. Síntomas Digestivos. Cuidados de Enfermería. Síntomas Neuropsicológicos: Insomnio, Ansiedad, Depresión, Síndrome Confusional Agudo. Cuidados de Enfermería.. Urgencias en Cuidados Paliativos. Los Cuidadores. Los Familiares como Cuidadores. Claudicación Familiar. La Comunicación en C.P. Cuidados Domiciliarios. El Duelo. Aspectos éticos en Cuidados Paliativos](#)

Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con diabetes

➤ Introducción. Diabetes: Definición general de diabetes, [epidemiología](#), tipos y métodos diagnósticos. Clasificación de la Diabetes mellitus y Trastornos de la Regulación de la glucosa. Tratamiento. Educación – Complicaciones Agudas y Crónicas.

Rol de enfermería ante los Problemas de salud de las Mujeres: violencia de Género

➤ Sistema Sexo /Género- Socialización de Género- Estereotipos- La ética de los cuidados
El sistema de salud frente a los problemas de salud de las mujeres- Violencia de género- Tipos de violencia – Epidemiología- Impacto en la salud de las mujeres- Características – Ciclo de Violencia- Factores de riesgo. Violencia en el noviazgo – Violencia reproductiva – Violencia Obstétrica- Revisión de casos. Responsabilidades y competencias de los profesionales de enfermería- Rol profesional en la detección, prevención y asesoramiento de la violencia de género

▪ 6- Propuesta Metodológica:

▪ Para la implementación de este programa, se desarrollarán: clases expositivas, plenarios, actividad grupal. Guías de trabajos prácticos Seminarios, demostración de técnicas e instrumentos de la actividades de enfermería. Los trabajos podrán ser grupales e individuales.

▪ La cátedra cuenta con una página en internet a la cual se accede de la siguiente manera www.pedco.com y www.portal.essa.com. en la cual puede acceder al material de la cátedra. Conocer las notas de los parciales, acceder a los parciales, trabajos prácticos, fechas importantes etc.

▪ 2. - Condiciones de Acreditación y Evaluación

- Esta materia no puede rendirse en calidad de LIBRE debido a que es TEORICO-PRACTICA.

- La evaluación se hará a través de evaluaciones formativas o de proceso y sumativas o de resultados a nivel individual y grupal por lo que se hace necesaria la presencia del estudiante en la clase. En cuanto a la primera se concretará durante el desarrollo de las clases presenciales y de trabajo en terreno. Las evaluaciones sumativas se efectuarán a través de trabajos prácticos, y trabajos requeridos desde la cátedra. Los parciales serán tres.

- La inasistencia a exámenes parciales deberá ser justificada de acuerdo a las normas vigentes.

- No se aceptan alumnos condicionales.

- **2. 1- De la promoción**

- Cumplir con el 80% de la asistencia a clases teóricas previstas.
- Aprobar la totalidad de los parciales con 7 (siete) en su primera instancia.
- Aprobar los trabajos prácticos con 7 (siete).
- Cumplir con la asistencia el 80% de la experiencia práctica hospitalaria.
- Aprobar la experiencia práctica hospitalaria con 7 (siete).
- Aprobar un examen coloquial.

- **2. 2- De la regularidad**

- Aprobar la totalidad de los parciales con una calificación de 4 (cuatro) o más en su primera instancia o su recuperatorio.
- Aprobar los trabajos prácticos con 6 (seis) o más.
- Cumplir con la asistencia requerida para la práctica hospitalaria.
- Aprobar la experiencia hospitalaria con 7 (siete).

- **De la Experiencia Práctica Hospitalaria**

- Tener aprobado **los parciales que se hubiesen tomado a la fecha de comienzo de la practica** correspondientes a cada tramo teórico y los **trabajos prácticos**.

- Acreditar cursado y conocimientos de Morfofisiología , Farmacología, Dietoterapia y Procedimientos Básicos de Enfermería.

- En cada tramo de la práctica hospitalaria, se podrá tener **una sola** inasistencia.
- El estudiante ingresará a los Servicios del Hospital, **15 minutos** antes del horario establecido como inicio de la jornada de práctica.
- La experiencia hospitalaria **no aprobada**, deja **libre** al estudiante.

- **Horario de clases:**

La asignatura se imparte a lo largo de todo el curso académico, según horarios facilitados por servicio de alumnos: **Lunes, Martes y viernes de 09 a 13hs**

- **Días de Consulta:**

- Lunes , martes y viernes 13 a 14 hs de manera presencial o al email

lilifernandez5@yahoo.com.ar

▪ **Planificación de la Experiencia Práctica Hospitalaria**

○ Esta experiencia se distribuirá en dos tramos a lo largo del ciclo lectivo (comenzado en abril y finalizado en noviembre), con el propósito de integrar en forma acumulativa, los contenidos teóricos a la práctica. La experiencia que se realiza en el último período del año académico, tiene carácter integrador. El resultado de su evaluación, define la aprobación de la experiencia.

▪ El horario de las prácticas es de 7,00 a 13,00 horas y de 14 a 20 horas y abarca los 3 días de la semana en el segundo tramo y un día a la semana en el primer tramo.

▪ **Primer etapa:** Agosto-septiembre

▪ **Segundo etapa:** Octubre- Noviembre

▪ **Nota:** esta programación está sujeta a modificaciones relacionadas con la disponibilidad de los campos prácticos, de la distribución de alumnos por efector y del número de instructores que se integren a esta experiencia. Los cambios serán comunicados a los estudiantes oportunamente.

▪ **Bibliografía**

▪ Potter, Patricia; “Fundamentos de enfermería”; 5ta Edición, editorial Harcourt/ Océano; España; Año 2003.

▪ Cardenito, Linda; “Diagnóstico de enfermería”; 3era edición; Editorial Interamericana; España; 1991.

▪ Iyer- Taptich; “Proceso de enfermería y diagnóstico de enfermería”; 3era edición; México; Año 1997.

▪ Hamilton H; “Procedimientos de enfermería”; Editorial Interamericana; México, Año 1985.

▪ Thibodeau- Patton; “Anatomía y fisiología”; 2da edición; Editorial Mosby/ Doyma.

▪ Medellín, Gladis- Tascon Ester; “Crecimiento y desarrollo del ser humano”; OMS- OPS; Colombia; Año 1986.

▪ Kozier, Barbara; “Enfermería fundamental: conceptos, procesos y práctica”; Editorial MC Graw Hill- Interamericana; 4ta edición; Año 1993.

▪ Brunner- Sudarte; “Enfermería médico quirúrgica”; Editorial Interamericana; 6ta edición; México; Año 1989.

▪ Seidel Henry; “Exploración física”; Mosby Year Book; España; 1993.

▪ Cossio, Pedro; “Medicina, semiología, clínica y tratamiento”; Editorial Medicina; Año 1970.

▪ Branco Mautner; “Medicina”; Editorial Favaloro; Bs. As; Año 1999.

▪ Harrison y col; “Principios de medicina interna”; Editorial Interamericana; 11va edición; Año 1989.

▪ Módulos del programa de actualización en enfermería – Pro enfermería- Salud en el adulto y en anciano. Editorial Panamericana . Buenos Aires año 2005

▪ **ANEXO I**

GUIA DE TRABAJOS PRACTICOS

▪ Valoración **Unidad II** Cuidados de enfermería en adulto y ancianos con alteraciones en la necesidad de oxigenación

Circulatorio

Objetivos:

Valorar los parámetros de funcionamiento circulatorio de un adulto normal.

Determinar las características y gravedad de los síntomas principales de las alteraciones circulatorias.

Describir los factores de riesgo.

Actividad Práctica:

Se le asignara una persona, en la cual deberá desarrollar el práctico.

Valoración del sistema circulatorio, diagnóstico de enfermería y factores de riesgo.

Realizar posteriormente consulta bibliográfica.

Pautas para su desarrollo:

Valore en la persona asignada el aparato circulatorio, enuncie tres diagnósticos de enfermería y que cuidados de enfermería brindaría teniendo en cuenta las necesidades alteradas.

Que criterios utilizo para realizar dicha valoración.

Mencionar factores de riesgo.

Estudios de laboratorio y técnicas más usuales de diagnóstico para detectar patologías cardiovasculares.

Procedimientos:

Respiratorio

Objetivos:

Valorar los parámetros de funcionamiento respiratorio de un adulto normal.

Determinar las características y gravedad de los síntomas principales de la disfunción respiratoria.

Actividad Práctica:

Se le asignara una persona, en el cual deberá desarrollar el práctico.

Realizar posteriormente al práctico consulta bibliográfica de anatomía – fisiología de las vías respiratorias. Valoración del aparato respiratorio y diagnósticos de enfermería.

Pautas para su desarrollo:

Ubique y caracterice en que etapa del adulto se encuentra la persona que se le ha asignado. Esta caracterización coincide con la analizada en la bibliografía.

Valore el aparato respiratorio, elabore diagnósticos de enfermería y planifique cuidados de enfermería.

Que factores de riesgo reconoce?

Procedimientos:

Investigue sobre:

-Administración de medicamentos por esta vía (nebulizaciones, inhalaciones, aerosoles).

-Oxígeno terapia: tenacilla nasal y mascarar.

-Drenaje Pleural.

▪ Valoración **Unidad III** Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con necesidades de Eliminación

Objetivos:

Valorar el funcionamiento de las vías urinarias.
Determinar las características principales de la disfunción de las vías urinarias.
Reconocer las patologías más frecuentes de esta vía.
Reconocer los elementos que se utilizan para la realización de un S.V.

Actividad Práctica:

Se le asignara una persona para desarrollar el práctico.
Posteriormente realizarán lectura bibliográfica referida: anatomo – fisiología de las vías urinarias, valoración y diagnósticos de enfermería.

Pautas para su desarrollo:

Valorar las vías urinarias, mencionar como mínimo tres diagnósticos de enfermería y describir las diuresis según sus características.
Indique que patologías son más frecuentes en la etapa del adulto mayor.
Mencione estudios de diagnósticos más usados.
Procedimientos:
Describa en que consiste la colocación de una S.V, objetivos y cuidados de enfermería, pasos del procedimiento técnico.
Mencione los tipos de sondas.
Explique el sistema de irrigación vesical y taya vesical.

▪ Valoración **Unidad IV Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con Necesidad de Hidratación**

Objetivos:

Utilizar parámetros de valoración del estado hidroelectrolítico a personas asignadas. Explicar los factores que se encuentran presentes, que ponen en riesgo ese equilibrio
Determinar los patrones alterados que se encuentran presentes.
Realizar diagnósticos de enfermería, con sus respectivos cuidados.
Elaborar un PAE orientado a la educación de personas y familiares para prevenir esequilibrios.

Actividad Práctica

En función de sus conocimientos de aspectos relacionados con el movimiento de los líquidos, electrolitos y de sus mecanismos compensatorios, en las diferentes etapas del adulto.
Le proponemos que durante los próximos días realice una lectura comprensiva a cerca del tema medio interno y realice las valoraciones de enfermería orientándose hacia la comprensión de ese estado en las personas a su cuidado.

Luego:

Utilice parámetros necesarios que le permitan valorar el estado hidroelectrolítico.
Analice, enuncie y explique que factores se encuentran presentes en las personas a su cargo.
Explique que mecanismos compensatorios se están poniendo en funcionamiento para lograr el restablecimiento del equilibrio hidroelectrolítico.
De acuerdo a los datos relevados y con criterio de prioridades, determine al menos cuatro necesidades alteradas.
Elabore un PAE, con sus correspondientes Diagnósticos de Enfermería.

Investigue sobre:

-Acceso Vascular Periférico: Venopunción, Venoclisis, cuidados de enfermería. Pasos del procedimiento técnico.

▪ Valoración **Unidad V Cuidados de enfermería en el adulto y anciano en la Necesidad de Nutrición**

Objetivos:

Describir las medidas de prevención y Diagnósticos precoz de los trastornos digestivos.
Reconocer los elementos que se utilizan para la realización de un S.N.G.
Identificar los diferentes tipos de ostomas. Localización.

Actividad Práctica:

Valoración del sistema digestivo y diagnósticos de enfermería..
Realizar posteriormente la consulta bibliográfica de anátomo – fisiología, patologías más frecuentes.
Consideraciones generales del desarrollo de la técnica de colocación de S.N.G.
Descripción del concepto de ostoma.
Se le asignara una persona, en la cual deberá desarrollar él practico.

Pautas para su desarrollo.

Enuncie como mínimos cuatro trastornos digestivos.
Valore en la persona asignada el sistema digestivo.
Enuncie diagnósticos de enfermería y cuidados .teniendo en cuenta las necesidades alteradas.
Planifique los cuidados de enfermería que realizaría a una persona con ostomía.
Mencioné, estudios de diagnósticos invasivos
Procedimientos:
Describa:
En que consiste la colocación de una sonda nasogástrica, objetivos, cuidados de enfermería y pasos del procedimiento técnico.
Alimentación enteral, Gastrostomía.
Identifique:
Las distintas sondas, gastro – intestinales

Valoración De Persona Diabética

Objetivos:

Aplicar el Proceso De Atención De Enfermería a las personas diabéticos.
Describir los factores de riesgos.
Reconocer las patologías mas frecuentes en los pacientes diabéticos.

Pautas para su desarrollo:

Mencione los cuidados específicos que tenemos que brindar a las personas diabéticas.
Indique las patologías que son frecuentes en las personas diabéticas.
Reconocer los tipos de insulina.
Realizar un esquema de las zonas de aplicación de insulina y fundamente por que debemos rotar la zona de punción.
Describa la técnica de medición de la glucemia.

▪ Valoración **Unidad VI Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con Necesidad de movilización**

Objetivos:

Aplicar el PAE a pacientes con trastornos musculo esquelético.
Reconocer los diversos tipos de tracción y los principios de la tracción eficaz.

Actividad Práctica:

Se le asignara un paciente en el cual podrá desarrollar dicho práctico.

Pautas para su desarrollo:

Describir los tipos de tracción existentes y férulas.
Cuidados de enfermería, a pacientes enyesados.

Cuidados de enfermería, a pacientes con reemplazo de cadera.

▪ Valoración **Unidad VII-Cuidados de enfermería en adulto y ancianos con Necesidad de senso-percepción**

Objetivos:

Valorar neurológicamente a los adultos y ancianos.

Determinar las características principales de la disfunción del sistema neurológico.

Reconocer las patologías mas frecuentes.

Actividad Práctica:

Se le realizara una persona adulta en la cual podrá realizar dicha valoración.

Posteriormente deberá realizar la consulta bibliográfica.

Pautas para su desarrollo:

Realizar una valoración céfalo caudal desde el punto de vista neurológico, enunciar diagnósticos de enfermería y enumere cuidados a brindar.

Indicar los tipos de marcha que se conocen.

Mencionar las patologías neurológicas mas frecuentes.

Estudios de diagnósticos que se utilizan.

Bibliografía:

Bruner y Suddarth. Enfermería Médico – Quirúrgica. Edit. Interamericana. Vol 1. 9° Edición.

Long, Bárbara. Phips, Willma. Enfermería Médico – Quirúrgica. 2° Edición. Vol. 1.

Potter – Perry Fundamentos de Enfermería, Teoría y Práctica, Tercera Edición. Harcourt Brace, Mexico 1198

Carrera de Licenciatura en Enfermería.

Universidad Nacional del Comahue.

Escuela Superior de Salud y Ambiente

**PRACTICA HOSPITALARIA
ENFERMERIA DEL ADULTO Y ANCIANO**

Objetivos generales

Al finalizar esta primera etapa de la practica el alumno será capaz de:

- Establecer relaciones terapéuticas con los destinatarios del cuidado
- Valorar y detectar en el individuo internado las necesidades alteradas de salud, en el adulto y el anciano.
- Vivenciar como integrante de un equipo interdisciplinario en el cuidado de enfermería teniendo en cuenta los distintos niveles de prevención.
- Aplicar el PAE (proceso de atención de enfermería) como herramienta para brindar los cuidados de salud en base a la teoría de V. Henderson.
- Brindar cuidados de salud enfermero/a centrado en las necesidades.
- Confeccionar PAE de los paciente que tuvieron a su cuidado.
- Fomentar el auto cuidado a través de la educación para la salud.
- Desarrollar una conducta ética a lo largo del proceso de formación en las instancias teóricas y prácticas sustentadas en los principios que rigen la profesión.

ANEXO II

Procedimientos de enfermería que el alumno esta capacitado para desarrollar durante su periodo de practica

Evaluación física, psíquica, neurológica:

Valoración y recolección de datos:

- 1) Aspecto general, examen físico céfalocaudal:
 - Signos vitales, altura y peso

- Orientación, Nivel de conciencia
 - Función sensorial, motora
 - Amplitud de movimientos
- 2) Lectura y análisis de la historia clínica
 - 3) Aplicación de distintos tipos de entrevista

UNIDAD II: Necesidad de Oxigenación

Valoración y procedimientos del Aparato Respiratorio:

1. Auscultación de los campos pulmonares.
2. Control de la F.R: Característica
3. Oximetría de pulso- Fi O₂
4. Oxígeno- terapia: Cantidad de oxígeno a administrar teniendo en cuenta la patología. Distinta formas de administración: cánula nasal- Máscara facial- cánula de Mayo.
5. Nebulizaciones
6. Quinesioterapia respiratoria
7. Aspiración de secreciones.
8. Traqueotomía: Cuidados de la traqueostomía.
9. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnósticas
10. Drenaje torácico: Cuidados
11. Aplicación del tratamiento farmacológico
12. Valoración e Interpretación de laboratorio

Valoración y procedimientos del Aparato Circulatorio:

1. Control de pulso periférico y apical: característica y evaluación
2. Evaluación cardíaca: Auscultación de R₁ y R₂
3. E.C.G: colaboración en la técnica e interpretación
4. Monitoreo cardíaco
5. Valoración del sistema arterio-venoso (regurgitación yugular, várices, edema)
6. Aplicación del tratamiento farmacológico
7. Valoración e Interpretación de laboratorio
8. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnósticas

UNIDAD III: Necesidad de Eliminación

Valoración y procedimientos del aparato genito – urinario e intestinal:

1. Recolección de muestras:
 - De orina para: orina completa, urocultivo, entre otros
 - De materia Fecal: presencia de sangre, entre otros
 - De secreciones genitales.
2. Valoración topográfica del abdomen por cuadrantes.
3. Asistencia en las distintas eliminaciones: colocación de chata, orinal, ejecución de enemas en sus distintos tipos
4. Control de diuresis y catarsis: constipación, diarrea, anuria, poliuria, otros
5. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnósticas
6. Cateterismo vesical (Pte. Fem. y masc.) permanente y Transitorio: cuidados
7. Cuidados del ostoma en pacientes pos quirúrgico abdominal.
8. Cuidado del catéter y fístula arteriovenosa en pacientes con tratamiento de hemodiálisis.
9. Aplicación del tratamiento farmacológico.

10. Valoración e Interpretación de laboratorio

UNIDAD IV –V: Necesidad de Nutrición e Hidratación

Valoración y Procedimientos de la Necesidad de Nutrición e Hidratación

1. Ejecución y registro de Balance hídrico
2. Aplicación y preparación de distintos tipos de soluciones parenterales
3. Terapia Intravenosa:
 - selección de la vena, inserción del catéter y fijación.
4. Cálculo de la velocidad de infusión (goteo a gravedad- bomba)
5. Valoración y curación del sitio de punción. Cambio de las tubuladuras parenterales según norma de insectología institucional.
6. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnosticas: Ej. Vías centrales
7. Colaboración y control durante el procedimiento de transfusión de hemoderivados
8. Colocación de Sonda Nasogástrica/ orogastrica. Cuidados.
9. Administración de alimentos y medicación por sonda
10. Aplicación del tratamiento farmacológico: Insulinoterapia.
11. Valoración del medio interno: Interpretación de laboratorio

UNIDAD VI: Necesidad de Actividad y Movilización

Valoración y Procedimientos del sistema locomotor

1. Aplicación de distintas posiciones para confort y tratamiento: Fowler, Sims, Litotomía, Genupectoral, Trendelemburg, Supina (decúbito dorsal), Prona(decúbito ventral), Decúbito lateral
2. Movilización de personas traumatizadas: EJ. Movilización en bloque y colocación de distintas medidas de inmovilización músculo- esquelética.
3. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnosticas
4. Cuidados de distintos tipos de fracturas: yeso, tracciones músculo esquelética:
 - Higiene
 - Movilización
 - Aplicación de medidas antiembolicás. Ej: medias elásticas
5. Aplicación del tratamiento farmacológico

UNIDAD VII, VIII: Necesidad de Integridad de Piel y Tegumentos y de senso-percepcion

Valoración y Procedimientos en la necesidad de Mantener la Integridad de Piel y Tegumentos

1. Curación de heridas (quirúrgicas, traumáticas)
2. Cuidados preventivos para evitar las úlceras por presión.
3. Cuidado y tratamiento a personas con úlceras.
4. Cuidados y asistencia a personas con distintos tipos de quemaduras
5. Colaboración en distintos tratamientos.
6. Interpretación de laboratorio
7. Aplicación del tratamiento farmacológico

Valoración y procedimientos del sistema nervioso:

1. Cuidados y asistencia a personas con alteraciones psiquicas y neurologicas
2. Colaboración en los distintos tratamientos del equipo interdisciplinario.
3. Interpretación de laboratorio
4. Aplicación del tratamiento farmacológico
5. Sujeción física del cuerpo y extremidades

UNIDAD IX y X: Enfermedades de sangre e infecto contagiosas

Valoración y procedimientos en personas con alteración en sangre e infecto contagiosa:

1. Aplicación de las distintas técnicas de Aislamiento
2. Colaboración en distintos tratamientos.
3. Interpretación de laboratorio
4. Aplicación del tratamiento farmacológico

Valoración y procedimientos en personas en su etapa Terminal:

1. Acompañamiento y asesoramiento al núcleo familiar.
2. Cuidados Post- mortem