

ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE INDIVIDUOS DE ALTO RIESGO

AÑO 2012

FUNDAMENTACIÓN: La asignatura se encuentra ubicada por Plan de Estudio y complejidad de los contenidos, en el IV Año de la Carrera; el régimen de cursado es anual, la conforma un bloque teórico - práctico de con un total 416 horas.

Para poder cursar la asignatura el estudiante de acuerdo al Plan de Correlatividades, debe acreditar: cursada Enfermería Materno Infantil y del Adolescente (Nº 14); aprobadas de la Nº 1 a la Nº 13 y para rendir debe tener aprobada la asignatura Nº14.

El estudiante cursa con metodología distancia, con un Módulo de Autoinstrucción y soporte Tutorial, rigiéndose el cursado de la misma con la Ordenanza de Administración Académica Nº 640/ 96. La que pauta: régimen de cursado, sistema de evaluación, obligaciones y responsabilidades del estudiante y del docente. La bibliografía de la materia se encuentra disponible en la fotocopiadora del Centro de Estudiantes de la Facultad como así también se ofrece Digitalizado a través de la página de internet W.W.W.//[http. portalesafacias](http://portalesafacias.com).

Los ejes que atraviesan el diseño de los contenidos son: concepción holística del hombre; enfoque de riesgo; la epidemiología; el proceso salud-enfermedad; las fuerzas del campo de la salud y la probabilidad de evitar la criticidad. Como también los ejes integradores que plantea el Plan de Estudio: la ética; la investigación y extensión y la salud mental.

Forma al estudiante para proporcionar Cuidados Enfermeros a personas en las distintas etapas de la vida, cuya salud transita una situación de alto riesgo, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería basado en el Modelo de Gordon, considerando el trabajo en equipo multiprofesional para desarrollar e integrar conocimientos, habilidades y actitudes relacionados con el tratamiento, recuperación, rehabilitación de pacientes y la incorporación de la familia en la atención. Analizando para ello las principales alteraciones en la salud de las personas que se presentan en la región según el ciclo vital.

Asegura al estudiante la adquisición de habilidades profesionales como proceso permanente, constante, y que mantenerlas es una responsabilidad ineludible; José Venturelli sostiene que “la competencia profesional es algo que puede ser efímero: mantener las destrezas y el conocimiento correspondiente, buscar mejorar estas competencias es la tarea: Probablemente la más importante en la formación profesional. Junto con ello mantener un espíritu constante de curiosidad y de sentido crítico para avanzar”.

Estructura de la cátedra: Los contenidos y experiencias de aprendizajes están organizados en 5(cinco) ejes temáticos constituyendo la disciplina de Enfermería el contenido central por ser una materia del área profesional que se nutre de contenidos de otras disciplinas como la biología, la farmacología, la nutrición, la epidemiología entre otras. La secuencia de desarrollo de los ejes temáticos durante el año académico será de la

siguiente manera: en el 1er. Cuatrimestre, los ejes 1, 2 y 3; en el 2do. Cuatrimestre los ejes 4. y 5, y la práctica clínica en los servicios de alta complejidad .

La estructura modular conceptualiza contenidos centrales, plantea actividades de lectura individual y grupal; actividades orientadoras, actividades prácticas y actividades integradoras con análisis y resolución de casos. Se evalúan los conocimientos adquiridos a través de: la instancia presencial (Encuentro Tutorial) con asistencia del 80%; Actividades Integradoras de entrega obligatoria; 2 Parciales con opción a un recuperatorio. La práctica clínica se evalúa con el cumplimiento de las horas pautadas y la presentación de 1(un) proceso de atención por cada unidad de cuidados intensivos. El estudiante que cumpla con todas las pautas establecidas y apruebe las mismas con 7 o más promociona la materia y va a la instancia de un coloquio caso contrario rinde examen final.

Las acciones teóricos-prácticos planificados para cada una de las alteraciones de los diferentes sistemas, permitirá: - identificar patologías prevalentes por las cuales la persona ingresa a una Unidad de Cuidados Intensivos, los factores de riesgos que la determinaron, las necesidades alteradas, el tratamiento médico correspondiente, los estudios diagnósticos realizados, y las complicaciones durante su internación.

Si bien la asignatura plantea el enfoque de riesgo, una vez instalado el daño, el cuidado se continúa en la internación de la persona en la Unidad de Cuidados Intensivos donde el Rol de la Enfermera adquiere particular significancia en el éxito de la terapéutica y la recuperación, por lo que para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería la experiencia clínica se llevará a cabo en diferentes organizaciones de salud del tercer nivel de atención.

La cátedra está conformada por el Cuerpo Docente que refleja la presente tabla:

NOMBRES y APELLIDO	CARGO
Lic. Ana María Romero	Responsable a Cargo
Lic. Silvia Esmeralda Vílchez	Asistentes de Docencia
Lic. Liliana Fernández	Asistentes de Docencia
Lic. Liliana Liberati	Ayudante de Práctica
Lic. Montalva Susana	Ayudante de Práctica
Lic. Mirta Ortega	Ayudante de Práctica
Lic. Claudio Medel	Ayudante de Práctica

Se prevee solicitar al Dpto. de Enfermería de la Facultad, el llamado a concurso de Ayudante Alumno con la intención es brindarle al estudiante la incursión paulatina en la carrera docente universitaria, como así también introducirlo en los proyectos de extensión e investigación que se generen desde la cátedra.

OBJETIVO GENERAL

Formar a los estudiantes para proporcionar Cuidados Enfermeros aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, considerando el trabajo en equipo

multidisciplinar para desarrollar e integrar conocimientos, habilidades y actitudes relacionados con el tratamiento, recuperación, rehabilitación de pacientes y la incorporación de la familia en la atención.

CONDUCTAS ESPERADAS

Las conductas esperadas que el estudiante se encuadran, en tres dimensiones: conceptual, procedimental y actitudinal.

Conceptuales:

- Identificar las patologías prevalentes por sistema orgánicos funcionales.
- Relacionar los indicadores de salud con las patologías prevalentes que incluyen cada eje temático.
- Reflexionar y analizar las diferentes situaciones relacionadas con la bioética que se presentan en la atención del individuo en estado crítico además del riesgo de muerte.
- Relacionar tratamientos, métodos diagnósticos específicos y medidas preventivas.
- Reconocer las diversas características que presenta cada individuo en estado crítico según la etapa del ciclo vital que esté transitando y la importancia de la familia en la recuperación de su salud.
- Diseñar estrategias educativas de acuerdo a las necesidades del paciente y la familia.
-

Procedimentales:

- Hacer valoración de necesidades humanas basadas en los patrones funcionales de Gordon considerando las intervenciones independientes e interdependientes que se presentan en la atención de la salud del usuario en estado crítico relacionadas al: Paciente en Situación de Trauma; Alteración del Medio Interno; del Sistema Cardiovascular y Respiratorio; y Sistema Nervioso. Considerar los ciclos vitales.
- Realizar técnicas y/o procedimientos específicos de enfermería en estos tipos de pacientes.
- Aplicar para la resolución de los problemas, el Proceso de Atención de Enfermería.

Actitudinales:

- Demostrar conducta profesional.

- Reconocer la importancia de los valores, creencias y costumbres sobre las relaciones interpersonales.
- Valorar la importancia de una buena relación enfermera-paciente-familia.
- Valorar la importancia de aplicar medidas de prevención sustentadas en el enfoque de riesgo y detectar situaciones críticas en los tres niveles de atención.

PROGRAMA ANALÍTICO

Unidad N°1: La probabilidad de evitar la criticidad y el cuidado enfermero en las Unidades de Cuidados Intensivos.

- Los factores de fuerza en el campo de la salud.
- El enfoque epidemiológico y la importancia de la utilización del enfoque de riesgo.
- Grados de Riesgo a que esta expuesta la población y la relación entre la Historia Natural de la Enfermedad, Niveles de prevención y Niveles de Atención.
- Realidad sanitaria social, económica y cultural de la región. Estadísticas vitales de la provincia y su relación con las causas de internación en las Unidades de Cuidados Críticos.
- Características de las Unidades de Cuidados Intensivos desde una perspectiva estructural, organizativa y funcional.
- Características físicas y psicosociales del paciente crítico según etapa del ciclo vital. El recién nacido prematuro.
- Funciones de la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos.
- Las necesidades alteradas en el individuo internado en UCI y los aspectos éticos en la ayuda y satisfacción de esas necesidades. Particularidades de la relación enfermera-paciente de alto riesgo y familia.

- Condiciones y riesgo laboral del personal de enfermería que trabaja en las Unidades de Cuidados Críticos.

Unidad N°2: El Cuidado enfermero en la prevención y atención del trauma.

- Factores de Riesgo en los tres niveles de atención, relacionados al ciclo vital del hombre potencialmente crítico en Situación de Trauma.
- Aplicación de Medidas de prevención primaria.
- Reconocer la Historia Natural del Acontecimiento del Trauma.
- Trauma. Cinemática del Trauma, evaluación y manejo del paciente Politraumatizado.

Unidad N°3: Cuidado Enfermero a personas con Alteración de Alto Riesgo en el Medio Interno según ciclo vital.

- Medio Interno: Líquidos, electrolitos y equilibrio ácido-base.
- Alteración del Medio Interno relacionado en el volumen de los electrolitos y el estado ácido- base en el adulto, el niño y el neonato.
- Cetoacidosis diabética. Pancreatitis.
- Alteración Ca, Mg y glucosa en el neonato.
- Quemaduras en el adulto y el niño.
- Síndrome urémico Hemolítico en el niño- Diálisis Peritoneal:
- Insuficiencia renal en el adulto. Hemodiálisis.
- Shock Séptico en el adulto, niño y neonato.

Unidad N°4: Cuidado Enfermero a personas con alteraciones de alto riesgo del Sistema Cardio-pulmonar según ciclo evolutivo.

- Insuficiencia respiratoria aguda. Fisiopatología y tratamiento.
- Síndrome de sufrimiento respiratorio (Distrés respiratorio).
- Tromboembolismo pulmonar.
- Oxigenación y Ventilación. Asistencia respiratoria mecánica.
- Edema agudo de pulmón. Fisiopatología y tratamiento. Factores de Riesgo. Prioridades del diagnóstico enfermero.
- Crisis hipertensiva. Factores de riesgo. Fisiopatología y tratamiento.
- Infarto Agudo de Miocardio. Trastornos de la conducción eléctrica.
- Insuficiencia cardíaca derecha e izquierda. Fisiopatología y tratamiento.
- Insuficiencia cardíaca congénita. Malformaciones: Ductus, Tetralogía de Fallot. Cirugía cardíaca en el niño y recién nacido.
- Enfermedad de Membrana Hialina.
- El proceso del duelo. Crisis familiar y acompañamiento enfermero.

Unidad N°5: Cuidado Enfermero a personas con Alteración de Alto Riesgo del Sistema Nervioso según ciclo vital.

- Factores de riesgo como estrategias para prevenir los cuadros neurológicos en las distintas etapas del ciclo vital.
- Valoración del estado neurológico- Escala de Glasgow.
- Enfermedad cerebrovascular. Fisiopatología y tratamiento.
- Asfixia- Encefalopatía en neonatos. Isquemia .fisiopatología y tratamiento.
- Convulsiones neonatales. Hemorragia intracraneal neonatal
- Hipertensión endocraneal en el adulto, fisiopatología y tratamiento.
- Coma. Muerte cerebral.
- Trasplante de órganos: preparación de tejidos par la ablación. La familia y el donante cadavérico. Leyes y procedimientos.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y DE CONSULTA

- URDEN, Laugh, Stacy. **“Cuidados Intensivos en Enfermería”**.
Barcelona (España). Ediciones Harcourt/Océano 2004.
- ALPSPACH, Joan **“Cuidados Intensivos de Enfermería en el adulto”**. México Mc Graw-Hill. Interamericana 2000.-
- SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA. Argentina.
Editorial Médica Panamericana 2000.-
- FUNDACIÓN ALBERTO ROEMMERS. **“Transplantología en el siglo XXI. Consideraciones de orden ético”**. Argentina. Instituto de Ética Biomédica Pontificia. Universidad Católica Argentina. 2001.-
- VELEZ A. – ROJAS WILKIM - BORRERO J.- RESTREPO J.
“Fundamentos de Medicina” “El Paciente en estado Critico”;
Medellín. Colombia. Ediciones Rojo. 1997.-
- FLORES, J. CASADO – SERRANO ANA. **“El niño Críticamente Enfermo”** España. Ediciones Díaz de Santos. S.A. 1996.-
- SUBSECRETARIA DE SALUD. **“Salud y Desarrollo en la Provincia del Neuquén 2003”**.
- CUADRA, A. Y APALATEGUI M. **“Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría”**, España. Salvat Editores; S.A. 1991.-
- GORDON B. AVERY. **“Neonatología. Fisiopatología y Manejo del recién Nacido”**. Argentina. Editorial Interamericana 1983.-

- TINTINALLI, KEOME, RUIZ. “**Medicina de Urgencias**”. México. Editorial Interamericana. 1993.-
- SOLA, AUGUSTO – URMAN J., “**Cuidados Intensivos Neonatales**”. EE.UU. – Científica Interamericana. 1988.-
- FUNDACIÓN DEL HOSPITAL DE PEDIATRÍA “Prof. Dr. Juan Garran”. PROCAD. Programa de Capacitación a Distancia. “**Enfermería Pediátrica y Neonatal**”. Año 2000. Bs. As.

PROPUESTA METODOLÓGICA

El cursado de los contenidos se desarrollan en base a la pedagogía de la problematización por lo que el diseño de los momentos del aprendizaje considera:

- **Encuentros presenciales**
- **Consulta alumno de 2 hs. semanales**
- **Instancias no presenciales con autogestión de estudio.**

Le permitirán al estudiante: construir y reconstruir el conocimiento y administrar su tiempo de estudio. A través de:

- Encuentros tutoriales, partiendo de conocimientos previos del estudiante sobre el tema a tratar, para la comprensión y construcción en común del proceso enseñanza-aprendizaje.
- Actividades teórica-prácticas de producción grupal e individual, de los conceptos propuesto en los encuentros presenciales, orientadas con guías de estudio y plenarios.
- **Experiencia clínica:** el estudiante concurrirá a distintas instituciones de salud de la zona del tercer nivel de atención neonatal, pediátrico y adulto, con el propósito de llevar a cabo el cuidado enfermero mediante el Proceso de Atención de Enfermería.

Lo realizará en distintos horarios (mañana, tarde, vespertino y noche), de acuerdo a la diagramación de los instructores de práctica en el servicio.

EVALUACIÓN CONDICIONES DE ACREDITACION

- ★ Reunir al momento de la inscripción, las correlatividades fijadas para cursar la asignatura según lo estipulado en el plan de estudios.
- ★ Cumplir con el 80% de asistencia a los encuentros tutoriales.
- ★ Cumplir con el 100% de asistencia a la Experiencia Clínica.
- ★ Aprobación de los 2 (dos) Parciales y/o sus recuperatorios: **Parcial I** al finalizar los ejes temáticos 1 y 2. **Parcial II** al finalizar los ejes temáticos 3,4 y 5.
- ★ Presentación y aprobación de las Actividades Integradoras.
- ★ Certificación de la Experiencia Práctica: pasantía por las U.C.I (Pediátrica, Neonatal, Adulto) .

Condición para la Promoción

- Aprobar los 2 (dos) parciales en la primera instancia (sin recuperatorio), con nota siete (07) o superior a 07.
- Aprobar las Actividades Orientadoras solicitadas.
- Cumplir con el 1000% de asistencia a la Experiencia Clínica.
- Certificación de la Experiencia Práctica propuesta por la cátedra.
- Aprobar el coloquio conceptual.

Condiciones para la Regularidad

- Aprobar los 2 (dos) parciales con nota 04 (cuatro) o superior y/o su recuperatorio.
- Aprobar de los Actividades Orientadoras solicitadas.
- Cumplir con el 80% de asistencia a los encuentros tutoriales
- Cumplir con el 100% de asistencia a la Experiencia Clínica.

- Certificación de la Experiencia Práctica propuesta por la cátedra.
- Rendir examen final.

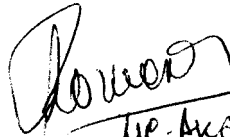
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Exámenes Parciales.

Actividades Orientadoras y plenario en el aula.

Salidas de campo grupal con guías de actividades y elaboración de informes individuales.

Clases de consultas semanales de 2 hs. semanales


Docente Responsable a Cargo