



Centro Regional Universitario Bariloche
Año Académico: 2015

ASIGNATURA: Cuidados del Adulto y del Anciano

DEPARTAMENTO: Enfermería

ÁREA: Cuidados Enfermeros

ORIENTACIÓN: Del adulto

CARRERA: Licenciatura en Enfermería

PLAN DE ESTUDIOS – ORD.Nº: 1031/12 Mod.Nº1114/13

CARGA HORARIA SEMANAL: 12 hs

CARGA HORARIA TOTAL: 384 Hs.

RÉGIMEN: Anual

CURSADA OBLIGATORIA

EQUIPO DE CATEDRA:

<u>Apellido y Nombres</u>	<u>Cargo.</u>
Acuña, Gerardo	ASD-EC3
Suarez, Carolina	ASD-3
Albornos, Luis	AYP-3
Fekete, Estela	AYP-3
Baigorria, Carlos	AYP-3
Sequeira, Begonia	AYP-3

ASIGNATURAS CORRELATIVAS

- PARA CURSAR: Tener cursadas:
Morfofisiología aplicada – Fundamentos de enfermería
- PARA RENDIR EXAMEN FINAL: Tener cursada y aprobada Fundamentos de enfermería;
y tener aprobada Morfofisiología aplicada –

1. FUNDAMENTACION:

Ubicada en el segundo año de la Carrera estudia al adulto y al anciano como unidad bio-psico-social durante el proceso salud/enfermedad contextualizado en las distintas teorías relacionadas con el proceso del envejecimiento.

A partir de un modelo de satisfacción de necesidades humanas de salud se abordarán desde una perspectiva integral las manifestaciones de dependencia o independencia fisiológicas, psicosociales, culturales, planificando intervenciones de cuidado enfermero para las problemáticas de resolución médica o quirúrgica, según enfoque de riesgo y de mayor prevalencia e incidencia en el país o la región.

Aplica los fundamentos de la materia en educación para la salud de la persona y su familia, promoviendo el autocuidado y la independencia.

Genera las bases en el futuro Profesional de Enfermería estableciendo en el alumno el "Pensamiento Crítico", desarrollando a través de la incorporación del Proceso de Atención de Enfermería, su capacidad de generar cuidados enfermeros mediante el análisis de situación del paciente, estableciendo su estado de salud, la alteración de sus necesidades y utilizando todos los conocimientos adquiridos.

Fijando en el alumno el concepto disciplinar: *Conocimiento como base del cuidado enfermero.*

2. PROPOSITOS:

- **Generales:**

- Introducir al alumno en la utilización del Proceso de Atención de Enfermería y en la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería.
- Desarrollar los conocimientos teórico-prácticos, aptitudes y actitudes básicas para el cuidado de los adultos y ancianos.
- Desarrollar los conocimientos teóricos para que el alumno reconozca las determinantes del estado de salud del adulto y del anciano.

- **Específicos del programa:**

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

- Reconocer las determinantes biológicas, sociales, políticas, económicas, culturales que caracterizan al ser humano como adulto y anciano.
- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a personas adultas en cualquier etapa del proceso salud-enfermedad, considerando los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, espirituales y del entorno.
- Ayudar al individuo a afrontar situaciones de crisis, hospitalización, procedimientos de diagnóstico y tratamiento, invalidez y muerte, garantizando el mantenimiento del autocuidado regulatorio.
- Ayudar al individuo a reinsertarse en su medio socio-económico al momento del alta hospitalaria.
- Demostrar compromiso profesional mediante el cumplimiento de sus obligaciones y derechos.
- Evidenciar acciones éticas, como respeto a los valores de la profesión, de la persona y de la sociedad.

- **Específicos de la experiencia clínica:**

Durante la experiencia clínica el alumno:

- Adquirirá habilidad en la valoración y diagnósticos de Salud del individuo y en la planificación de cuidados de enfermería pertinentes, en la persona adulta, con o sin patología.
- Logrará habilidad mínima en la ejecución de los procedimientos pertinentes, con acompañamiento docente.
- Desarrollará una actitud de responsabilidad y compromiso hacia el paciente y su familia, sus pares y el equipo de salud, demostrada por el cumplimiento de sus obligaciones profesionales y relaciones interpersonales productivas. Reconocerá las necesidades de apoyo emocional y asistencia educativa al paciente y su familia
- Será capaz de participar, conjuntamente con el docente, en la evaluación de los cuidados, de las respuestas del paciente y de sus propios planes de atención, como herramienta para el control de la calidad de la atención y para la elaboración de nuevos planes de cuidados

3. CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

Contenidos Mínimos:

- Teorías del envejecimiento.
- Perfil epidemiológico de la población adulta y anciana.
- Satisfacción de necesidades humanas de salud en adultos y ancianos.

Aplicación del proceso de atención de Enfermería como forma de abordar los cuidados enfermeros.

- Valoración de manifestaciones de dependencia en las necesidades vitales abordando las entidades patológicas prevalentes de cada necesidad.
- Planificación del cuidado enfermero del adulto y anciano en los tres niveles de prevención y la preparación para el alta.
- Emergentología en adultos y ancianos- Historia Natural del Acontecimiento del Trauma.-Trauma. Cinemática del Trauma, evaluación y manejo de la persona Poli-traumatizada, inmovilización, traslados.
- Atención de Enfermería a enfermo/as oncológicos: Normas de Bioseguridad- Administración de Quimioterapia- Curación de quemaduras por radioterapia- Contención emocional del/a enfermo/a y su familia.
- Enfermería en la toma de muestras de laboratorio.
- Centro quirúrgico: organización, admisión, preparación de material antiséptico, funcionamiento y manejo de equipos y aparatos, acto quirúrgico, psicoprofilaxis quirúrgica.
- Programas nacionales y provinciales de atención del adulto y el anciano.
- Procedimientos básicos de Enfermería.
- Examen físico- Entrevista- Técnicas semiológicas.
- Utilización de aparatos biomédicos.
- Técnicas de bioseguridad.
- Procedimientos según necesidades:
- **Oxigenación- Circulación:** oxigenoterapia- kinesioterapia- aspiración respiratoria- cuidados de traqueostomía – oximetría de pulso- auscultación de ruidos pulmonares- llenado capilar- nebulizaciones- drenaje torácico- Electrocardiografía- auscultación de ruidos cardíacos.
- Terapia intravenosa: venoclisis- Catéter implantable- inyección endovenosa- Cálculo de la velocidad de infusión (goteo a gravedad- bomba)- cambio de tubuladuras- cuidado y curación del sitio de punción - Colaboración y control durante el procedimiento de transfusión de hemoderivados, colocación de vías centrales. Cuidado del catéter y fístula arteriovenosa en personas con tratamiento de

hemodiálisis.

- **Nutrición e Hidratación:** Ejecución y registro de Balance hídrico- Colocación de Sonda Nasogástrica/ orogástrica- Administración de alimentos y medicación por sonda- Insulinoterapia- Valoración del medio interno: Interpretación de laboratorio-Alimentación parenteral y enteral- Medición de glucemia.

- **Eliminación:**Recolección de muestras de orina y materia fecal- Asistencia en las distintas eliminaciones: enemas en sus distintos tipos- Control de diuresis y catarsis- Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnósticas- Cateterismo y cuidados vesical permanente y transitorio.

- **Actividad y Movilización-** Valoración y Procedimientos del sistema locomotor- Posiciones para confort y tratamiento- Movilización de personas traumatizadas, medidas de inmovilización músculo- esquelética.- Cuidados de distintos tipos de fracturas: yeso, tracciones músculo esquelética- Aplicación de medidas anti-embólicas.

- **Integridad de Piel y Tegumentos y de senso-percepción- Valoración del estado de piel y mucosas-** Curación de heridas (quirúrgicas, traumáticas)- Cuidados preventivos para evitar las úlceras por presión.-Cuidado y tratamiento a personas con úlceras por decúbito- Cuidados de ostomías abdominales.

- **Cuidados paliativos** en enfermedades crónicas, terminales, en duelo, agonía y muerte: administración de farmacoterapia del dolor- medidas de confort- acompañamiento individual y familiar- adaptación del ambiente- cuidado domiciliario- Cuidados postmortem.

4. **CONTENIDO PROGRAMA ANALÍTICO:**

Contenidos generales:

La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y mayor. Característica de la población adulta y adulta mayor en el país y en la región. Perfil de salud. Proceso de atención de enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado: marcos conceptuales para la valoración, diagnóstico y planificación de enfermería. Valoración de la salud en el adulto. Alteraciones fisiopatológicas presentes en distintos problemas de la salud. Reacciones emocionales y fisiológicas del paciente ante la enfermedad y la hospitalización, requisitos de adaptación. El significado de la hospitalización para el adulto. La estructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Cuidados de enfermería peri operatorios. Restitución de líquidos. Terapéutica medicamentosa: control y vigilancia. Valoración del dolor, manejo de las drogas y terapias alternativas en el manejo del dolor. Proceso de morir y muerte. Aspectos éticos en el cuidado del paciente moribundo.

Contenidos específicos:

Unidad 1

Proceso de Atención de Enfermería.

El modelo de cuidados de Virginia Henderson.
Proceso de atención de enfermería: Su aplicación al individuo, familia y comunidad.
Valoración: Técnicas. El examen físico como herramienta para la valoración. Valoración del adulto mayor. Diagnóstico de Enfermería: concepto, clasificación, diagnósticos de la NANDA. Planificación: elaboración de objetivos y determinación de prioridades.
Ejecución: modelos de atención de enfermería. Evaluación como etapa del proceso de atención de enfermería Pase de guardia. Sistemas de registro en unidades de enfermería.

Unidad 2

Perfil de salud de la población adulta y adulta mayor en la Argentina y en la provincia de Río Negro.

El adulto y anciano como sujeto de cuidados enfermeros: Ciclo de vida. Cambios relacionados con el proceso de envejecimiento; envejecimiento activo y envejecimiento exitoso. Situación epidemiológica. Enfoque de riesgo. Patologías prevalentes en el adulto. La muerte como fin del ciclo vital. Distintos enfoques culturales. Etapas del duelo. Muerte y personal de Enfermería. Principios de bioética aplicada al cuidado de la personas. Derechos del paciente. Dilemas éticos. Cuidados post mortem.

Unidad 3

Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con alteraciones relacionadas a la necesidad de oxigenación.

a) Relacionadas al aparato respiratorio

Epidemiología y factores de riesgos .Valoración y Procedimientos habituales.Frecuencia respiratoria. Patrones respiratorios. Interpretación de exámenes de laboratorio Cuidados de enfermería a pacientes adultos y ancianos en: Infecciones de vías respiratorias altas: faringitis, sinusitis, laringitis. Infecciones de vías respiratorias

bronquitis, enfisema. Tuberculosis. Hemo y neumotórax. Oxigenoterapia, distintas formas de administración. Aerosol terapia. Kinesioterapia respiratoria, aspiración de secreciones. Traqueotomía. Ejercicios respiratorios, tos asistida, Cuidados de enfermería. Colaboración en las distintas pruebas diagnósticas.

Drenaje torácico: Cuidados.
Farmacología.

b) Relacionadas al aparato circulatorio

Epidemiología y factores de riesgos. Complicaciones más frecuentes en las cardiopatías: insuficiencia Cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad vascular periférica, tromboflebitis, infarto agudo de miocardio. Tromboembolismo pulmonar, coagulopatías. Pruebas diagnósticas; ECG. Monitoreo cardiaco, ergometría, angiografía. Valoración y procedimientos a desarrollar por el alumno. Fisiología del paro cardiorespiratorio.

Unidad 4

Cuidados de enfermería en adulto y anciano con alteración en la necesidad de nutrición e hidratación.

a) Relacionado al medio interno

Estrés y adaptación. Equilibrio y desequilibrio hidroelectrolítico. Medio interno epidemiología. Factores de riesgo. Alcalosis y acidosis respiratorias y metabólicas. Deshidratación y sobre hidratación. Déficit y exceso de sodio y potasio. Proceso de atención de enfermería al paciente en choque. Reposición de líquidos: soluciones parenterales. Interpretación de resultados de laboratorio.

b) Relacionado al sistema digestivo

Nutrición y alimentación: factores que influyen. Gastritis. Úlceras gástricas. Colecistitis. Abdomen agudo. Pancreatitis. Cirrosis. Diabetes. Hepatitis. Pruebas diagnósticas: endoscopias. RX. Colonoscopia. TAC. Resonancia magnética. Cuidados de enfermería.

Unidad 5

Cuidados de enfermería en el adulto y anciano con alteraciones relacionadas a la necesidad de evitar los peligros del entorno

a) Relacionado a procesos infecciosos.

Etiología, manifestaciones clínicas. Tratamiento. El paciente febril. Comité de infecciones intrahospitalarias: rol del profesional de enfermería. Aplicación de las distintas técnicas de Aislamientos. Sepsis, falla multiorgánica. Hidatidosis. Hanta virus. VIH. SIDA. Hepatitis. Métodos de diagnósticos.

b) Relacionado a integridad de piel y tegumentos.

Heridas y proceso de cicatrización. Tipos de heridas. Quemaduras. Clasificación y conceptos. Úlceras por decúbito. Pediculosis. Escabiosis. Otras alteraciones de la piel. Micosis, soriasis. Vitíligo. Manifestaciones clínicas. Etiología y tratamiento. Aplicación del tratamiento farmacológico. Interpretación de resultados de laboratorio.

c) Emergentología en adultos y ancianos-

Historia Natural del Acontecimiento del Trauma.-Trauma. Cinemática del Trauma, evaluación y manejo de la persona Poli-traumatizada, inmovilización, traslados.

Unidad 6

Cuidados de enfermería al adulto y anciano con alteraciones en la necesidad de eliminación de los productos del organismo.

a) Relacionada a la eliminación por el sistema renal

Función del aparato urinario. Valoración de la función urinaria. Signos y síntomas y que indiquen alteración de la función renal. Métodos diagnósticos que indiquen alteración en la función renal.

Manifestaciones clínicas de: Cistitis. Infección urinaria. Piel nefritis. Síndrome nefrítico.

Litiasis renal. Insuficiencia renal aguda y crónica. Pte en diálisis.

Retención en incontinencia urinaria.

Función de la enfermería en la prevención de la insuficiencia renal.

b) Relacionada a la eliminación intestinal.

Factores de riesgo y epidemiología. Factores que influyen o afectan la eliminación intestinal. Valoración de la necesidad de eliminación.

Cuidados de enfermería a adultos y ancianos con alteración en el patrón de eliminación: manifestaciones clínicas, etiología y tratamiento.

Diarrea aguda crónica, estreñimiento.

Procedimientos relacionados.

Unidad 7

Cuidados de enfermería al adulto y anciano en los procesos pre, intra y post quirúrgico.

Cuidados de enfermería peri operatorios: Acto quirúrgico: concepto. Planta quirúrgica.

Asistencia pre-operatoria de enfermería. Asistencia intraoperatoria de enfermería.

Equipo quirúrgico: funciones. Disposición del equipo e instrumentos. Anestésias: tipos.

Cirugía: tipos. Posiciones quirúrgicas.

Cuidados de enfermería durante la cirugía.

Procedimientos de limpieza de la planta quirúrgica. Asistencia postoperatoria de enfermería.

Complicaciones post-operatorias más frecuentes. Heridas: proceso de cicatrización. Drenajes.

Diagnósticos de Enfermería asociados al peri operatorio.

Intervenciones de enfermería asociadas: Manejo de material estéril. Curación de heridas.

Cuidado de drenajes. Colocación de bata y guantes. Lavado de manos quirúrgico.

Intervención de enfermería durante las suturas.

Unidad 8

Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteración en la necesidad de comunicarse con otras personas

Alteraciones neurológicas. Valoración y diagnóstico, manifestaciones clínicas.

Etiología y tratamiento.

Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteraciones neurológicas. Manifestaciones clínicas, etiología y tratamiento.

Meningitis. Encefalitis. Enfermedades degenerativas del sistema nervioso: Alzheimer y Parkinson.

Métodos de diagnósticos: EEG, tomografía axial computada (TAC) Punción lumbar.

Unidad 9

Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteración de la necesidad de moverse y mantener una posición adecuada.

Epidemiología y factores de riesgo. Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteraciones en la movilización. Ejercicios isotónicos e isométricos, ejercicios de amplitud de movimiento.

Manifestaciones clínicas, etiología y tratamiento.

Traumatismos de tejidos blandos, contusión y esguince.

Traumatismos óseos: luxaciones y fracturas.

Traumatismo de tórax, de abdomen, de extremidades, de cráneo.

Métodos de diagnósticos: RX, Tomografía Axial Computada, Resonancia Magnética.

Unidad 10

Cuidados de Enfermería en adultos y ancianos con alteración de la necesidad de trabajar y sentirse realizado

El paciente con cáncer

Epidemiología. Factores de riesgos. Alteraciones neoplásicas mas frecuentes.

Cáncer de Piel, pulmón, mama, gástrico, páncreas, ginecológicos, próstata.

Distintos tipos de tratamientos y complicaciones.: quimioterapia, radioterapia, bioterapia, anticuerpos monoclonales.

Rol de enfermería en el paciente con cáncer: abordaje multidisciplinario. –control de síntomas.

Tratamiento para el dolor: farmacológico y no farmacológico.

Cuidados domiciliarios: Internación Domiciliaria.

Consideraciones Generales: concepto, estructura, planta física, recurso humano y material.

Marco normativo.

Cuidados paliativos: Concepto, Recurso humano. Rol de Enfermería. Control de síntomas.

Experiencia de práctica Hospitalaria

Evaluación física, psíquica y neurológica: valoración y recolección de datos aplicado al individuo, familia y comunidad.

Examen general físico céfalo caudal. Signos vitales, talla y peso. Orientación nivel de conciencia.

Lectura y análisis de la historia clínica.

Aplicación de los distintos tipos de entrevista.

Valoración y procedimientos de enfermería en la atención del paciente en el área quirúrgica:

Preparación pre-operatoria. Procedimientos peri - operatorios: recepción del paciente en sala de operaciones, manejo del material estéril. Colocación en mesa operatoria y mantenimiento de postura quirúrgica, reconocimiento del instrumental de uso más frecuente, control del paciente durante la cirugía, colaboración con instrumentadores y equipo quirúrgico, recepción del paciente post- quirúrgico, recuperación anestésica: cuidados.

Procedimientos de enfermería asociados a suturas y curaciones. Manejo y preparación del material.

Valoración de la necesidad de oxigenación:

Procedimientos relacionados al Aparato Respiratorio.

Oximetría de pulso.

Oxigenoterapia: distintas formas de administración. Fio2. Nebulizaciones. Kinesioterapia respiratoria. Aspiración de secreciones. Traqueotomías: cuidados de la traqueostomía. Colaboración en los tratamientos y pruebas diagnósticas. Drenaje torácico: cuidados. Aplicación de tratamientos farmacológico.

Procedimientos relacionados al Aparato Circulatorio.

Control del pulso periférico y apical- característica y evaluación.

ECG colaboración en la técnica e interpretación. Monitoreo cardiaco.

Valoración del sistema arterio - venoso.

Valoración y colaboración en pruebas diagnósticas.

Interpretación de resultados de laboratorio.

Aplicación del tratamiento farmacológico.

Protocolo de RCP.

Valoración de la Necesidad de eliminación

Procedimientos relacionados al aparato genito urinario e intestinal.

Valoración topográfica del abdomen por cuadrantes.

Recolección de muestras. Orina. Uro cultivos. De materia fecal: presencia, de sangre, parasitológicos,

De secreciones: genitales, bronquiales.

Asistencia en las distintas eliminaciones: colocación de chata, orinal. Administración de enemas en sus distintos tipos.

Control de diuresis y catarsis: constipación, diarrea, anuria, poliuria.

Cateterismo vesical permanente y transitorio. Cuidados.

Cuidados del ostoma. Catéteres, fístulas.

Aplicación del tratamiento farmacológico.

Valoración de la Necesidad de nutrición e hidratación.

Procedimientos relacionados al sistema digestivo y medio interno

Ejecución y registro de balance hídrico.

Aplicación de distintos tipos de soluciones parenterales.

Terapia intravenosa. Venoclisis. Distintos tipos de catéteres. Calculo de la velocidad de infusión. Valoración y curación de los distintos accesos venosos, según normas institucionales.

Colaboración y control durante la administración de hemoderivados.

Colocación de sondas naso gástricas/orogastrica. Cuidados.

Administración de alimentos y medicamentos por sonda.

Insulinoterapia.

Valoración del medio interno.

Valoración de la Necesidad de moverse y mantener una posición adecuada.

Procedimientos relacionados al sistema locomotor.

Aplicación de distintas posiciones para confort y tratamiento: Fowler, Sims. Litotomía, Genupectoral. Trendelemburg, Supina, Prona, Decúbitos.

Movilización de personas traumatizadas. Cuidados de distintos tipos de fractura. Yeso, tracciones músculo esquelética. Prevención de complicaciones. Aplicación del tratamiento farmacológico.

Valoración de la Necesidad de evitar los peligros del entorno.

Procedimientos relacionados a mantener la integridad de la piel y tegumentos.

Curación de heridas. Cuidados preventivos para evitar úlceras por presión. Curación de úlceras por decúbito.

Cuidados y asistencia a personas con quemaduras.

Aplicación del tratamiento farmacológico.

Procedimientos relacionados con enfermedades infectocontagiosas.

Aplicación de las distintas técnicas de aislamiento.

Valoración de la Necesidad de comunicarse

Procedimientos relacionados al sistema nervioso.

Valoración, cuidados y asistencia a personas con alteraciones neurológicas

5. **BIBLIOGRAFÍA BASICA CONSULTA:**
TITULO: Enfermería Medicoquirúrgica
AUTOR (ES): BEARE, Patricia y MYERS, Judith..
EDITORIAL: Mosby/Doyma Libros.
EDICION:
BIOBLIOTECA: SI / NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: Fundamentos de Enfermería
AUTOR (ES): POTTER, Patricia Y PERRY, Anne.
EDITORIAL: Harcourt
EDICION: 2004
BIOBLIOTECA: SI / NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: Enfermería medico quirúrgica
AUTOR (ES): BRUNNER-SUDARTE
EDITORIAL: Editorial Interamericana
EDICION:
BIOBLIOTECA: SI / NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: Guía Clínica para la atención primaria a las personas adultas mayores.
AUTOR (ES): OPS- OMS.
EDITORIAL:
EDICION: 2002.
BIOBLIOTECA: SI / NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: Técnicas de Enfermería clínica I y II
AUTOR (ES): Smith, Duell y Martin
EDITORIAL: PEARSON, Prentice Hall.
EDICION: 8ª
BIOBLIOTECA: NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: Guía de actuación ante el paciente quemado
AUTOR (ES): Hospital regional Universitario Carlos Haya
EDITORIAL:
EDICION: 2006
BIOBLIOTECA: NO

BIBLIOGRAFÍA CONSULTA:
TITULO: PHTLS (Basic and Advanced Prehospital Trauma Life Support
AUTOR (ES):
EDITORIAL: Mosby
EDICION: 2008
BIOBLIOTECA: NO

6. PROPUESTA METODOLOGICA:

Para la implementación de este programa se desarrollaran clases expositivas, plenarios, actividades grupales, demostración de técnicas e instrumentos de la actividad de enfermería en gabinetes.

La presentación de los distintos trabajos prácticos podrán ser grupales o individuales. Se utilizaran los espacios de práctica para la realización de discusiones de la actividad relacionados con experiencias o situaciones generadas en la misma.

Se implementa un sistema de evaluación continua en la cual todas las clases teóricas se debatirá con los alumnos sobre casos clínicos en los cuales, puedan aplicar sus conocimientos sobre los temas desarrollados en clases previas.

En el block práctico también se implementa un sistema de evaluación continua aplicando la misma metodología.

Durante la experiencia clínica el docente- facilitador estimulará a los alumnos a relacionar las distintas situaciones de los pacientes, con el conocimiento adquirido y de ésta forma poder ayudar al desarrollo del pensamiento crítico de los futuros profesionales. Se inducirá al alumno a la realización del PAE en el campo real. Asimismo se les pedirá la fundamentación teórica de todas las técnicas de Enfermería que realicen para con los pacientes. Se establecerá un día de consultas a la semana.

7. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACION:

ALUMNOS REGULARES:

a- Tener aprobadas todas las evaluaciones o el recuperatorio correspondiente con el 60% de los contenidos.

b- Tener el 80 % de asistencia a la prácticas.

c- Tener el 80% de asistencia a las clases teóricas.

d- Aprobar el 80 %, de los trabajos prácticos solicitados.

e- Cumplir con las actividades extra áulicas

f- Aprobar la experiencia clínica hospitalaria mediante exámen final de práctica o su recuperatorio.

La regularidad de la materia se obtiene con: la aprobación de los contenidos teóricos, de la experiencia práctica hospitalaria, de los trabajos prácticos y la asistencia mínima requerida.

ALUMNOS PROMOCIONALES:

a- Tener aprobadas todas las evaluaciones previstas para el block teórico sin recuperación, y con nota no inferior a 8 (ocho) según Art. 16 de la Ordenanza 640/96.

b- Tener el 80 % de asistencia a la práctica hospitalaria.

c- Aprobar la experiencia clínica hospitalaria mediante un examen final sin recuperación.

d- Aprobar el 80 %, de los trabajos prácticos solicitados en la 1ª fecha de presentación.

e- Cumplir con las actividades extra áulicas.

f- Aprobar el coloquio de integración de contenidos

ALUMNOS LIBRES:

La materia es de cursada obligatoria.

Consideraciones generales

1- Cantidad de parciales 2 (dos)

- Primer parcial: se fraccionará en 4 (cuatro) instancias, una por mes.
- Recuperatorio del primer parcial se tomará al finalizar el primer cuatrimestre.
- Segundo parcial: se fraccionará en 4 (cuatro) instancias, una por mes.
- Recuperatorio del segundo parcial se tomará al finalizar el segundo cuatrimestre.

2- Cantidad de trabajos prácticos 8 (ocho).

3 - El examen final de prácticas y/o su recuperatorio podrán ser orales o escritos.

4- La materia es de cursada obligatoria no pudiendo rendirse en carácter de alumno libre.

Consideraciones para la presentación de los trabajos prácticos

1- Deberán ser impresos en letra Arial 12, justificados.

2- En todos los casos deberán poseer la carátula correspondiente y el anexo con la bibliografía utilizada para su realización.

3- En caso que corresponda deberán contener además: resumen, objetivos del trabajo, marco teórico, desarrollo y conclusiones.

4- Deberán estar redactados utilizando el vocabulario técnico adecuado y sin faltas ortográficas

5- Todo trabajo práctico que no sea presentado en la 1ª fecha de presentación será considerado como recuperatorio perdiendo en dicho caso la 2ª fecha de presentación.

6- La presentación oral de trabajos prácticos en la que falte el 50 % de los integrantes del Equipo equivaldrá a la desaprobación del TP, si la ausencia es menor al 50 % sólo se considerará desaprobados a los ausentes, exceptuando ausencia justificada por reglamento.

La falta de cumplimiento de los requisitos mencionados será causal para considerar reprobado el TP.

Consideraciones especiales relacionadas con la Práctica Hospitalaria:

- a- Para la experiencia práctica todo alumno deberá tener un ambo blanco, calzado blanco, negro o marrón (según normativa) y deberá estar provisto de un equipo de bolsillo compuesto por una tijera, una pinza kocher, un lazo hemostático, termómetro y tensiómetro. Una libreta pequeña y una lapicera. Deberá además poseer su identificación visible como alumno de la Carrera de Enfermería de la UNCO.
- b- Todo Alumno deberá haber presentado sus certificados de vacunación y estar incluido en la nómina del seguro correspondiente para poder realizar las prácticas.
- c- Los alumnos gozarán de 30 minutos para refrigerio a pactar con el docente a cargo.
- d- Todos los alumnos rotarán por los servicios de UCI, Cuidados Progresivos y Guardia en forma obligatoria programada, pudiendo también los servicios de Consultorios Externos, CAPS y Quirófano ser incorporados, según el criterio de Cátedra.
- e- La rotación programada podrá ser modificada por el docente a cargo según las condiciones particulares de cada servicio.
- f- El ingreso al campo práctico hospitalario tendrá una tolerancia máxima de 5 minutos de retraso después de los cuales no se permitirá el ingreso, el docente a cargo registrará el retraso.
- g- No se permitirá el ingreso al campo práctico sin el uniforme y la identificación correspondiente.
- h- Por razones de bioseguridad no se permite: el uso de aros de gran tamaño, anillos, collares o pircings en el rostro. A quienes posean cabello largo se les exigirá que el mismo se encuentre recogido y/o atado.
- i- No se podrá salir de la institución hospitalaria en el horario de práctica, sí en el receso para refrigerio.
- j- La conducta deberá corresponderse con la ética, exigiéndose respeto hacia paciente, pares, todos los integrantes del equipo de salud y hacia los docentes.
- k- Se deberá cumplir con las normativas legales vigentes para el ejercicio de la profesión, normativas hospitalarias y normativas de bioseguridad.
El incumplimiento de las precedentes es considerado causal para reprobado la práctica.

**8. DISTRIBUCIÓN HORARIA:
HORAS TEORICOS:**

Primer cuatrimestre: 9 de marzo del al 27 de junio del 2015.

Segundo cuatrimestre: 10 de agosto al 28 de noviembre 2015.

Horarios: los lunes de 16 a 22 hs.

Los días lunes de 16hs a 17 hs. se realizará clase de consulta para los alumnos que la requieran.

PRACTICAS HOSPITALARIAS:

Práctica hospitalaria y rotación por CAPS:

Primer Cuatrimestre: 8 de abril al 27 de junio 2015.

Segundo Cuatrimestre: 12 de agosto al 25 de

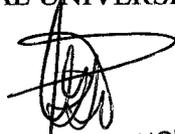
noviembre 2015.


Gerardo Acuña
PROFESOR


Lic. Beatriz A. Macedo
MAT 3645
Coord. Carrera Lic. en Enfermería
UNCo. - Sede CRUB - FACIAS

**CONFORMIDAD DIRECTOR/DELEGADO
DEPARTAMENTO**

**CONFORMIDAD SECRETARIA ACADEMICA
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO BARILOCHE**


Lic. MARIA INES SANCHEZ
Secretaría Académica
Centro Regional Universitario Bariloche
Universidad Nacional del Comahue

CRONOGRAMA TENTATIVO:

<u>CRONOGRAMA</u> <u>de actividades</u>		
UNIDAD	FECHA	CONTENIDOS
2	9/03	<p style="text-align: center;"><u>Primer cuatrimestre</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentación general de la materia. - Exigencias (correlatividades, etc.) - Aspectos éticos y actitudinales de la profesión como elementos evaluables - Caracterización del adulto. - El adulto y anciano como sujeto de cuidados enfermeros: Ciclo de vida. Cambios relacionados con el proceso de envejecimiento. Situación epidemiológica. Enfoque de riesgo. <p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Control de signos vitales. - Oxigenoterapia, definición, tipos. Objetivo. Cuidados de enfermería.
1	11/03	<ul style="list-style-type: none"> - PAE: Etapas – Valoración – Taxonomía de Virginia Henderson - - Diagnóstico de Enfermería. Concepto - Tipos de Diagnóstico. - Redacción del diagnóstico. Errores comunes en la redacción de diagnósticos. <p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesos Vasculares venoclisis
3	16/03	<p><u>Alteración de la Necesidad de oxigenación</u></p> <p>Registros- Pase de guardia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Semiología del aparato respiratorio. Frecuencia respiratoria. Patrones respiratorios. - Infecciones de vías respiratorias altas: faringitis, sinusitis, laringitis. - Síndrome febril. <p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sondeo vesical - Sondeo oro y nasogástrico - Enemas
3	18/03	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones de vías respiratorias bajas: Infiltración parenquimatosa, neumonías. Obstructivas EPOC: asma, bronquitis, enfisema. Tuberculosis. Hemo y neumotórax <p><u>Técnicas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudios complementarios: Asistencia y participación de enfermería. - Administración de medicación vía oral-EV-IM-SC-Otras vías de administración. - Interpretación de exámenes básicos de laboratorio.
5	25/03	<ul style="list-style-type: none"> - Hidatidosis. Hanta virus. VIH. SIDA. - Enfermedad infecciosa. Sepsis, falla multiorgánica. <p>Primera instancia evaluatoria del 1er. parcial</p>
3	30/3	<p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Paciente traqueostomizado- - Intubación endotraqueal - Asistencia para la intubación endotraqueal- - Ventilación asistida con Ambu - Uso correcto del mismo.
5	06/4	<ul style="list-style-type: none"> - Heridas y proceso de cicatrización. Tipos de heridas. Quemaduras. - Clasificación y conceptos. Ulceras por decúbito <p><u>Técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización de curas planas, curas complejas, asistencia en suturas. - Vendajes: tipos y forma de realización - Pruebas diagnósticas; ECG. Monitoreo cardiaco, ergometría, angiografía
	13/4	<ul style="list-style-type: none"> - Pae a un paciente con alteración en la necesidad de oxigenación.

3	20/4	Fisiología cardíaca, sistema de conducción, arritmias.
3	27/4	Complicaciones más frecuentes en las cardiopatías: insuficiencia Cardíaca Hipertensión arterial, enfermedad vascular periférica, tromboflebitis, infarto agudo de miocardio. Tromboembolismo pulmonar, coagulopatias
		Segunda instancia evaluatoria del 1er. parcial
4	04/5	- <u>Alteración de la necesidad de nutrición e hidratación</u> a) Relacionado al medio interno: Estrés y adaptación. Equilibrio y desequilibrio hidroelectrolítico. Medio interno epidemiología. Factores de riesgo. Alcalosis y acidosis respiratorias y metabólicas. -Deshidratación y sobrehidratación. Déficit y exceso de sodio y potasio. -Proceso de atención de enfermería al paciente en shock. Reposición de líquidos: soluciones parenterales.
4		-Diabetes - Hepatitis Etiología y tratamiento.
		Tercera instancia evaluatoria del 1er. parcial
4		<u>Alteración de la necesidad de nutrición e hidratación</u> b) Relacionado al sistema digestivo: -Nutrición y alimentación: factores que influyen -Gastitis. Úlceras gástricas. Colecistitis. Abdomen agudo. Pancreatitis. -Cirrosis. Pruebas diagnósticas. Cuidados de enfermería.
6	18/5	<u>Necesidad de eliminación, trastornos relacionados al sistema urinario.</u> -Función del aparato urinario. Valoración de la función urinaria. Signos y síntomas y que indiquen alteración de la función renal. Métodos diagnósticos que indiquen alteración en la función renal. -Manifestaciones clínicas de: Cistitis. Infección urinaria. Piel nefritis. -- Síndrome nefrítico. Litiasis renal. Retención en incontinencia urinaria. - Insuficiencia renal aguda y crónica. Pte en diálisis. -Función de la enfermería en la prevención de la insuficiencia renal
6	01/6	<u>Necesidad de eliminación, trastornos relacionados al sistema digestivo</u> -Factores de riesgo y epidemiología. Factores que influyen o afectan la eliminación intestinal. Valoración de la necesidad de eliminación. -Cuidados de enfermería a adultos y ancianos con alteración en el patrón de eliminación: manifestaciones clínicas, etiología y tratamiento. -Diarrea aguda crónica, estreñimiento.
	08/6	Cuarta instancia evaluatoria del 1er. parcial
7	15/6	- <u>Cuidados de enfermería peri operatorios: Acto quirúrgico: concepto.</u> -Planta quirúrgica. Asistencia pre-operatoria de enfermería. Asistencia intraoperatoria de enfermería. Equipo quirúrgico: funciones. Disposición del equipo e instrumentos. Anestésias: tipos. Cirugía: tipos. Posiciones quirúrgicas. -Cuidados de enfermería durante la cirugía. Complicaciones post-operatorias más frecuentes. Heridas: proceso de cicatrización. Drenajes. -Diagnósticos de Enfermería asociados al peri operatorio
	22/6	Primer recuperatorio
		Finalización del primer cuatrimestre



<u>Segundo cuatrimestre</u>		
	10/8	Pediculosis. Escabiosis. -Otras alteraciones de la piel. Micosis, soriasis. Vitiligo. Manifestaciones clínicas.
	24/8	Primera instancia evaluatoria del 2° Parcial
9	31/8	<u>Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteraciones en la Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada.</u> -Historia Natural del acontecimiento del trauma. -Cinemática del trauma, evaluación y manejo de la persona Poli-traumatizada, inmovilización y traslados. -Traumatismos de tejidos blandos, contusión y esguince. -Traumatismos óseos: luxaciones y fracturas. -Traumatismo de tórax, de abdomen, de extremidades, de cráneo. -Manifestaciones clínicas, etiología y tratamiento.
8	07/9	<u>Cuidados de enfermería en adultos y ancianos con alteraciones neurológicas</u> - Alteraciones neurológicas. Valoración y diagnóstico, manifestaciones clínicas. Etiología y tratamiento. . Convulsiones, epilepsia., ACV isquémico. ACV hemorrágico
	14/9	Segunda instancia evaluatoria del 2° parcial
8	28/9	Meningitis. Encefalitis
8	05/10	. Enfermedades degenerativas del sistema nervioso: Alzheimer y Parkinson
10	19/10	Paciente con cáncer Cuidados paliativos Cuidados domiciliarios
	26/10	Tercera instancia evaluatoria del 2° parcial
	09/11	Recuperatorio 2° parcial



CRONOGRAMA PRESENTACIÓN DE TRABAJOS PRÁCTICOS		
TP N° 1	25 de marzo	1ª presentación
	6 de abril	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 2	13 de abril	1ª presentación
	27 de abril	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 3	11 de mayo	1ª presentación
	1 de junio	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 4	8 de junio	1ª presentación
	22 de junio	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 5	10 de agosto	1ª presentación
	24 de agosto	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 6	31 de agosto	1ª presentación
	14 de septiembre	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 7	28 de septiembre	1ª presentación
	19 de octubre	2ª presentación (recuperatorio)
TP N° 8	26 de octubre	1ª presentación
	9 de noviembre	2ª presentación (recuperatorio)



PLANILLA DE EVALUACION DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA

Nombre y apellido:
 Asignatura: Enfermería del adulto y del anciano
 Docente de práctica:
 Periodo: desde..... Hasta.....

Fecha de evaluacion				Promedio final
Comunicación				
-comparte con compañeros				
-equipo de salud				
-establece relación terapéutica con paciente y familia				
Responsabilidad				
-aplica criterio ético				
-aplica bioseguridad				
-actitud critica				
-asiste en tiempo y forma				
-presentación				
Integración				
-conocimientos adquiridos durante la formación				
-técnica y principio científico				
-registros claros y precisos				
PAE				
-detecta necesidades?				
-Elabora diagnósticos				
-Planifica cuidados				
-Presentación del pae solicitado				

Calificaciones: Sobresaliente:10, Distinguido: 9, 8, Bueno: 7,6,5, Suficiente: 4, Insuficiente:3, 2, 1, Reprobado:0

Observaciones
 generales:.....
 Sugerencias:.....

Fecha de entrega de evaluación:

Importante: La planilla de evaluación es un instrumento docente para detectar los ítems en que el alumno necesita reforzar sus conocimientos o mejorar actitudes a fin de que los mismos puedan informarse sobre sus avances, la nota es conceptual.

