

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
Programa Regular – Cursos Presenciales -

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 1º cuatrimestre, 2017

Curso: Cuidados de enfermería al adulto y el anciano II

Profesores: Lic. Rossio Alegre Sandoval

Carga horaria semanal: Teoría 5 horas /Práctica 5 hs

Horas de consulta extra clase: miércoles de 13 a 14 hs

Créditos: 20

Tipo de Asignatura: Teórica 70 horas -Práctica 170 horas

Presentación:

Los cuidados de enfermería que se implementan en un paciente que requiere una intervención quirúrgica como parte del tratamiento de restablecimiento de su estado de salud, desencadena en él, diferentes alteraciones que requieren, una mirada particular para detectarlas, un juicio determinado para planificar las actividades intervinientes y una lógica particular para corroborar los cambios producidos con el paso del tiempo, desde la evolución de la propia alteración o como respuesta al tratamiento implementado desde el equipo de salud.

Por ello la situación quirúrgica requiere de profesionales con una formación específica capaces de desarrollar eficaces intervenciones destinadas a lograr el cambio destinado a restablecer en el estado de salud en cada uno de los tiempos quirúrgicos: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.

Si el objetivo de esta asignatura es que el alumno logre comprender las necesidades y las intervenciones de enfermería implementadas en un plan de cuidados integral para el peri-operatorio del paciente, se le debe proveer las herramientas teórico-metodológicas necesarias para llevar adelante un cuidado

RMA



integral, poniendo el foco de atención en los adultos y los ancianos con alteraciones quirúrgicas prevalentes en nuestro país.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es el método con el cual el estudiante de enfermería ordena sus conocimientos para una mejor valoración integral de la situación en busca de problemas y complicaciones, prioriza la implementación de intervenciones específicas y evalúa los resultados para la evaluación de una nueva situación del paciente intervenido quirúrgicamente. En este sentido, los contenidos curriculares, criterios de intensidad de la formación práctica, carga horaria mínima y actividades reservadas para la profesión y estándares para la acreditación titular estarán ajustadas en el programa propuesto por esta asignatura.

Objetivo General

Que el alumno logre comprender las necesidades y las intervenciones de enfermería implementadas en un plan de cuidados integral para el perioperatorio del paciente.

Objetivos específicos:

Que el alumno logre:

- Valorar integralmente las actividades vitales del paciente en situación quirúrgica en sus diferentes momentos (preoperatorio, intraoperatorio y post-operatorio inmediato y mediato).
- Reconocer los problemas prioritarios generales y específicos de las alteraciones del paciente en situación quirúrgica.
- Planificar, ejecutar y monitorear los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato e mediato.

RMS



Contenidos Mínimos según Resolución 2721/2015 del MINISTERIO DE EDUCACIÓN

	La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Perfil de salud. Modelo de atención primaria con enfoque familiar. La acción educativa en salud. Programas de salud centrados en el adulto. Consulta de
Enfermería del Adulto y el Anciano	enfermería. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios. Atención domiciliaria del adulto: desarrollo de la visita domiciliaria: preparación de la visita, valoración, ejecución, evaluación de la visita. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado. La re-estructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares, eliminación de líquidos y electrolitos y equilibrio ácido base, nutricionales, de la piel y de la comunicación. Valoración de enfermería. Terapéutica medicamentosa, control y vigilancia. Dietoterapia. Educación al paciente y familia. Cuidados de enfermería peri operatorios. Asistencia de enfermería en la instancia preoperatoria y postoperatoria. Valoración del dolor, drogas para el tratamiento del dolor, terapias alternativas en el manejo del dolor: masajes, relajación, control mental, otras técnicas alternativas. Programa internación domiciliaria. Registros. Tics Responsabilidad ético legal del registro en enfermería. Manejo de la información. Confidencialidad, veracidad. Consentimiento informado Ética del cuidado. Atención de Enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad, abandono, alzheimer, marginalidad, pobreza. Salud mental y trabajo.

UNIDAD 1: El contexto quirúrgico y su impacto en la vida cotidiana de las personas

El proceso Salud/Enfermedad/Cuidado enmarcado en un contexto quirúrgico. Transformaciones de la vida cotidiana del adulto-anciano en situación quirúrgica: El cambio transitorio o permanente del estilo vida en función de los condicionantes. Estrés quirúrgico. Etapas de la situación quirúrgica: la instancia pre-operatoria (preparación pre-quirúrgica del paciente), operatoria (rol de la enfermera/o circulante)

RFA

y post-operatoria inmediato (cuidados de enfermería) y mediato (educación del paciente y familia para el alta domiciliaria).

Clasificación de las Cirugías: de urgencia y programadas, ambulatorias o con internación.

Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios

Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios.

Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediato.

La aplicación del proceso de atención de enfermería en la construcción de un plan de cuidados para pacientes en situación quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- BEATRIZ SOMOZA HERNÁNDEZ, M^a Victoria Cano González, Pedro Enrique Guerra López "Farmacología en Enfermería". Editorial Panamericana. 2012.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 12^o edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.
- ASOCIACIÓN MAPAR "Anestesia y Reanimación Protocolos" Editorial Panamericana. Ed. 12^a. 2013

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editoria Elsevier. 6^o edición. 2007

UNIDAD 2: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación

Cuidados de enfermería en pacientes con drenaje pleural. Principales alteraciones que requieren drenaje pleural: neumotórax, hemotórax, empiema, derrame pleural, traumatismos torácicos y CA de pulmón. Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios (manejo del dolor, control de drenajes y herida quirúrgica, balance hidroelectrolíticos, curaciones). Planificación, ejecución y

Handwritten signature

monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediato.

Cuidados de enfermería en pacientes con cirugía cardiovascular. Principales alteraciones que requieren Cirugía cardiovascular: IAM, estenosis e insuficiencias valvulares, marcapasos definitivos. Várices. Importancia de la valoración en la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos.

Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediato.

Educación del paciente y familia para el alta y la atención domiciliaria.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 12º edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009” Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editoria Elsevier. 6º edición. 2007

Unidad 3: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones en la eliminación urinaria

Cuidados de enfermería en pacientes con cirugías del sistema renal. Principales alteraciones que requieren cirugías del sistema renal: hemorrágicas, obstructivas, litiásicas, infecciosas e inflamatorias. (urostomias, lavado vesical, adenomas de próstata, nefrectomías, talla vesical).

Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios (manejo del dolor, control de drenajes y herida quirúrgica, balance hidroelectrolíticos, lavado vesical, ostomías y curaciones). Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediato.

Educación del paciente y familia para el alta y la atención domiciliaria.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

RNA

- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 12° edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009” Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editoria Elsevier. 6° edición. 2007

Unidad 4: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones digestivas metabólicas

Cuidados de enfermería en pacientes con cirugías abdominales. Principales alteraciones que requieren cirugía abdominal: hemorrágicas, obstructivas, litiásicas, infecciosas e inflamatorias. (Abdomen agudo, ascitis, hernias, CA de colon, ostomías)

Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios (manejo del dolor, control de drenajes y herida quirúrgica, balance hidroelectrolíticos, ostomias, curaciones). Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediato.

Educación del paciente y familia para el alta y la atención domiciliaria.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 12° edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013.
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009” Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editoria Elsevier. 6° edición. 2007

Unidad 5: Cuidados de enfermería para pacientes con alteración osteo-artromusculares

RLY



Cuidados de enfermería en pacientes con cirugías osteoartromusculares. Principales alteraciones que requieren cirugías osteoartromusculares: estabilizaciones, osteosíntesis, amputaciones. (Fracturas, Esguinces grado 3, Cirugía de cadera, Anticoagulación, Pié diabético.) Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios (manejo del dolor, control de drenajes y herida quirúrgica, balance hidroelectrolíticos, tracciones muculoesqueléticas, vendajes, yesos y curaciones). Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediano. Educación del paciente y familia para el alta y la atención domiciliaria.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 12° edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009” Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editoria Elsevier. 6° edición. 2007

Unidad 6: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones cerebrovasculares

Cuidados de enfermería en pacientes con cirugías neurológicas. Principales alteraciones que requieren cirugías del sistema neurológico: hemorrágicas, obstructivas, infecciosas e inflamatorias. (Desplaquetamientos, catéteres cefálicos, derivaciones céfalo-peritoneal). Importancia de la valoración de las actividades vitales para la planificación de los cuidados de enfermería generales y específicos. Detección de problemas prioritarios (valoración del sensorio, manejo del dolor, drenajes ventricular presión intracraneana y herida quirúrgica, balance hidroelectrolíticos, vendajes y curaciones). Planificación, ejecución y monitoreo de los cuidados de enfermería durante el preoperatorio, intra-operatorio y post-operatorios inmediato y mediano. Educación del paciente y familia para el alta y la atención domiciliaria.

27/11



BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 2000.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 12º edición. Editorial Wolters Kluwer-Lippincott. 2013.
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol I y II Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009.
- IRIARTE, ARTIEDA. Manual de Neurofisiología Clínica. Ed. Panamericana. 2013

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editoria Elsevier. 6º edición. 2007

Modalidad de dictado:

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal con casos, señalando el acompañamiento docente focalizado. También se implementarán clases expositivas con discusión y puesta en común de casos.

Actividades extra-áulicas obligatorias:

Los trabajos prácticos a realizar propiciarán el aprendizaje mediante el análisis multicausal del proceso salud-enfermedad, se pondrá en acción los conocimientos previos y adquiridos. Los alumnos deberán elaborar y redactar informes a partir de entrevistas e interpretación de textos y gráficos.

En los talleres, los alumnos realizarán actividades de simulación de técnicas y procedimientos que ejecutarán posteriormente en la práctica.

Práctica Hospitalaria:

Es de carácter obligatorio, se desarrollará en las unidades de cuidados de pacientes adultos y ancianos que cursen una instancia quirúrgica, acompañados por el docente de la materia. El alumno deberá asistir al 75% de las horas de práctica hospitalaria planificadas, alcanzar los objetivos cognitivos, actitudinales y procedimentales, actividades

UNA



establecidos según el programa vigente, realizando atención integral de las personas utilizando como instrumento el proceso de atención de enfermería.

El alumno antes de realizar la práctica hospitalaria deberá:

- Estar inscripto en los seguros obligatorios
- Haberse colocado las vacunas obligatorias (hepatitis B, doble adultos y gripe A)
- Disponer del uniforme reglamentario
- Tener aprobada la actividad teórica

Evaluación teórica:

Se realizarán dos exámenes parciales. Examen final oral-escrito integrador para los alumnos que no promocionen la asignatura

La aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para cada asignatura, y

a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas ó,

b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos.

Este examen se tomará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.

Firma y aclaración