



**Departamento de Ciencias Sociales**  
**Programa Regular – Cursos Presenciales – Plan 2016**

**Carrera:** Licenciatura en Enfermería

**Año:** 2017

**Curso:** Enfermería Materno Infantil II

**Profesor:** Lic. Muñoz Jesica

**Carga horaria semanal:** 5 horas

**Horas de consulta extra clase:** martes de 13 a 14 horas

**Créditos:** 16

**Tipo de Asignatura:** Teórica - Práctica

**Presentación y objetivos**

La asignatura apunta a desarrollar contenidos relacionados con la prevalencia e incidencia de las principales alteraciones que se presentan en el embarazo y puerperio y que tienen impacto en la mortalidad materna, perinatal y neonatal. Los contenidos están orientados a identificar los factores económicos, sociales, culturales y educativos que inciden y/o aumentan la morbimortalidad del binomio madre-hijo.

**Objetivo General:**

- Que el alumno logre construir un plan de cuidados integral, para la atención del embarazo de alto riesgo y el recién nacido patológico.



### **Objetivos Específicos:**

- Que el alumno logre reconocer signos y síntomas de las patologías más frecuentes del embarazo en sus diferentes etapas.
- Que el alumno logre reconocer signos y síntomas del recién nacido patológico.
- Que el alumno logre construir un plan de cuidados de acuerdo a las necesidades y situaciones socio- culturales de cada paciente.
- Que el alumno logre planificar y ejecutar actividades de educación en los diferentes niveles de atención para este tipo de pacientes.

### **Contenidos Mínimos**

El contexto epidemiológico de la situación de salud de la madre y el niño a nivel, nacional, provincial y local. Perfil de salud.

Alteraciones del embarazo: aborto, mola, embarazo ectópico, hiperémesis gravídica, hipertensión arterial, placenta previa, atención del proceso de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos. Registros. Mortalidad materna sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios.

Alteraciones del parto y el alumbramiento: sufrimiento fetal agudo, hemorragias del alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas.

Alteraciones del puerperio: endometritis y mastitis puerperal, depresión posparto, aplicación del proceso de enfermería. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos.

El cuidado del recién nacido prematuro y/o con defectos congénitos. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos. Registros. Programas de Salud Materno Infantil.

La mujer y la enfermedad crónica. Epidemiología y control del cáncer de la mujer.



## Unidades Temáticas

### **Unidad N° I Características generales en el embarazo del alto riesgo concernientes a la Enfermería en la República Argentina**

Definición de embarazo de alto riesgo. Objetivo de la atención de enfermería en el área materno infantil. Índices de mortalidad materna. Incidencias socio culturales que afectan el embarazo normal. Pautas de seguridad y seguimiento de la paciente. Acciones de enfermería en el embarazo de alto riesgo: Establecimiento del rol, funciones, actividades y responsabilidades de la enfermera en la atención en los diferentes niveles de atención durante la práctica pre profesional y profesional. Políticas sanitarias nacionales, provinciales y municipales: Abordaje de las distintas leyes, decretos, programas, planes, normativas para la atención materno- infantil a nivel nacional y provincial embarazo adolescente.

Programa salud sexual y procreación responsable, Programa para la prevención del cáncer de útero, Guía técnica para aborto no punible, fertilización asistida (Prov. Bs. As), plan nacer, asignación universal por hijo, asignación universal embarazada.

#### **Bibliografía:**

- López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océano/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II.
- Plan Nacer. Disponible en: <http://www.plannacer.msal.gov.ar/>
- Dirección de maternidad e infancia salud integral de la mujer, la niñez y la adolescencia. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/promin/>
- Programasumar@msal.gob.ar

### **Unidad N° II Cuidados de Enfermería para las embarazadas durante el primer trimestre del embarazo**

Patologías que afectan el primer trimestre del embarazo: factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas: signos y síntomas, tratamiento, cuidados de enfermería. Fármacos más utilizados. Estudios diagnósticos y complementarios del primer trimestre del embarazo. Hemorragias del primer trimestre: Amenaza de aborto, aborto, embarazo molar, embarazo ectópico, enfermedad trofoblástica.



Infecciones maternas que afectan la salud prenatal: infección urinaria, sífilis, enfermedades del grupo TORCH, Virus del papiloma humano (HPV), H.I.V. en el embarazo, hepatitis B. Controles específicos y seguimiento de la gestante. Educación de la madre e inclusión familiar. Utilización del PAE como instrumento de atención en el embarazo de alto riesgo.

**Bibliografía:**

-López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océano/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II.

**Unidad N° III Cuidados de Enfermería para las embarazadas durante el segundo trimestre del embarazo**

Patologías que afectan el segundo trimestre del embarazo: Factores de riesgo, etiología y manifestaciones clínicas: signos y síntomas, tratamientos y cuidados de enfermería. Fármacos más utilizados. Detección temprana de Diabetes gestacional. Hipertensión inducida por el embarazo. Hemorragias del segundo trimestre del embarazo: Traumatismos del cuello uterino, placenta previa, rotura prematura de membranas, shock hipovolemico y parto pretermino. Estudios diagnósticos y complementarios del segundo trimestre: PaP, colposcopia, cultivo en busca de estreptococo del grupo B. Analítica. Planificar, ejecutar y fundamentar las intervenciones de enfermería específicas y generales de cada una de las patologías que permitan una atención adecuada para satisfacer las necesidades materno –fetales.

**Bibliografía:**

-López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océano/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II .

**Unidad N° IV Cuidados de Enfermería para las embarazadas durante el tercer trimestre del embarazo**

Patologías que afectan el tercer trimestre del embarazo: desprendimiento prematuro de membranas, parto prematuro, embarazo múltiple, embarazo y adicciones. Proceso de atención de enfermería en sala de dilatación y pre parto.



Fármacos utilizados en sala de dilatación. Rol de enfermería en sala de partos. Recepción del recién nacido de riesgo, valoración, conducta a seguir. Proceso de atención de enfermería en sala de post parto. Fármacos utilizados en el puerperio.

Rol de enfermería, controles en el puerperio inmediato y mediato.

Infecciones de las heridas obstétricas, cesárea, mastitis, endometritis Síndrome febril en la puérpera. Valoración y cuidados de enfermería.

**Bibliografía:**

-López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océano/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II.

**Unidad N° V Cuidados de enfermería para las alteraciones del recién nacido**

Factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamientos, cuidados de enfermería y fármacos utilizados en la recepción del recién nacido prematuro, patológico, posttermino o con Sufrimiento fetal agudo.

Detección de las urgencias: hipertensión pulmonar del recién nacido, prematuro extremo.

Tratamiento precoz de las patologías del recién nacido: Alteraciones respiratorias: síndrome de distres respiratorio. Alteraciones circulatorias: cardiopatías. Alteraciones de crecimiento: recién nacido grande para la edad Malformaciones; abstinencia del recién nacido madre adicta, Alteraciones metabólicas: Hijo de madre diabética, atresia esofágica, colocación manejo y cuidado de catéter umbilical y percutanea

**Bibliografía:**

-Guía del seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo, Ministerio de Salud de la Nación, Año 2003, 2° edición. Cap. 1, 2, 4, 5, 8, 9.

-López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océano/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II.

**Modalidad de dictado:**

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal con casos, con 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 su aprendizaje.

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

### **Práctica Hospitalaria:**

Es de carácter obligatorio, se desarrollará en servicios de maternidad, parto y neonatología, 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, realizar actividades según el contenido del programa vigente, realizando atención integral de las personas y sus familias 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:**

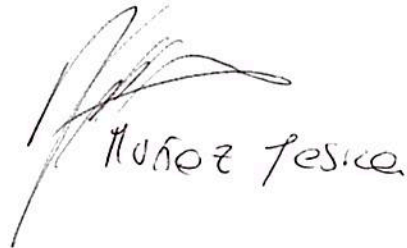
Se realizarán dos exámenes parciales escritos con modalidad a desarrollar y/o de selección múltiple. Un examen integrador oral-escrito para los alumnos que no promocionen la asignatura.

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) para promocionar es excluyente 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 realizará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.

**Firma y Aclaración**



Muñoz Tesica

