

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PROGRAMA REGULAR - CURSOS PRESENCIALES – Plan 2019**

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2020

Curso: Cuidado de Enfermería al Adulto y del Anciano I

Docente: Lic. Rossio Alegre

Carga horaria semanal: 5 horas teóricas por día.

Práctica: lunes a viernes, 5 hs prácticas por día.

Horas de consulta extra clase: de 13 a 14 hs

Créditos: 21

Tipo de Asignatura: Teórico-Práctica

Presentación:

La vida moderna y la vida urbana, los avances tecnológicos y las comunicaciones, las nuevas formas de trabajo, han reconfigura los estilos de vida y las costumbres. Esta transformación en los estilos de vida, han impactado sobre las sociedades generando nuevos perfiles de enfermedades.

En este marco, se constituye de central importancia la implementación de cuidados de enfermería adecuados y enfocados a estas nuevas problemáticas de salud, así como también para aquellas problemáticas de salud asociadas a diversas condiciones socioeconómicas. Es el objetivo de esta asignatura proveer a los estudiantes las herramientas teórico-metodológicas necesarias para llevar adelante un cuidado integral, poniendo el foco de atención en los adultos y los ancianos con alteraciones prevalentes en nuestro país, que son factibles de ser resueltas en el entorno hospitalario, comunitario y/o domiciliario.

**Objetivo General**

Que el alumno logre comprender e implementar el cuidado integral al adulto en el proceso de enfermedad clínica, aplicando como herramienta teórico metodológica la lógica del Proceso de Atención de Enfermería.

**Objetivos específicos:**

Que el alumno logre:

- Reconocer en la población, las alteraciones clínicas prevalentes en los adultos identificándolos factores de riesgo.

- Analizar la multicausalidad del proceso salud-enfermedad y su complejidad.
- Describir las transformaciones inherentes al proceso de envejecimiento.
- Identificar los mecanismos fisiopatológicos productores de las principales alteraciones clínicas que modifican la salud.
- Construir un plan de cuidados integral basado en el proceso de atención de enfermería para las enfermedades prevalentes del adulto y anciano en el contexto de la familia.

### **Contenidos Mínimos**

La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. El proceso de envejecimiento bio-fisiológico y la vejez como construcción social. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Perfil de Salud. El proceso de enfermar y padecer y su impacto en la vida cotidiana de las personas. Ámbitos de atención de la persona enferma. El contexto hospitalario, el contexto de internación y atención domiciliaria. Consulta de enfermería.

El paciente ante la enfermedad y el significado de la hospitalización para el adulto. Principales transformaciones en la vida cotidiana de las personas hospitalizadas. El cambio en la concepción del tiempo. La rutina hospitalaria y su impacto sobre el individuo hospitalizado. El contexto de atención domiciliaria. Participación de la familia del paciente en el cuidado.

Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones cardiorrespiratorias, nutricionales, de la eliminación y de la comunicación. Valoración de enfermería. Métodos diagnósticos. Aplicación del proceso de atención de enfermería en el cuidado de los pacientes. Terapéutica medicamentosa y cuidados nutricionales.

Alteraciones de la comunicación por afección del sistema neurológico. Valoración integral de las necesidades; planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería.

El cuidado de la piel. Enfermería en las alteraciones de la piel. Factores que influyen en las alteraciones cutáneas. Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento. Factores de riesgo. Valoración de enfermería. Intervenciones de enfermería.

Cuidados de enfermería al paciente con cáncer. Epidemiología del cáncer, factores de riesgo, prevención y detección precoz, modalidades de tratamiento,

quimioterapia. 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. Educación del paciente y su familia.

### **UNIDAD I: El proceso de salud /enfermedad /atención al adulto y anciano**

Contenido:

La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. El proceso de envejecimiento bio-fisiológico y la vejez como construcción social. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Perfil de Salud.

El proceso de enfermar y padecer y su impacto en la vida cotidiana de las personas. Ámbitos de atención de la persona enferma. El contexto hospitalario, el contexto de internación y atención domiciliaria. El paciente ante la enfermedad y el significado de la hospitalización para el adulto. Principales transformaciones en la vida cotidiana de las personas hospitalizadas.

El cambio en la concepción del tiempo. La rutina hospitalaria y su impacto sobre el individuo hospitalizado.

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- LUDI, M DE C. Envejecer en el actual contexto. Problemáticas y desafíos. Revista Cátedra Paralela. W8. 2011.
- ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS. "Asamblea mundial del envejecimiento. [Consultado 23/10/2016] Disponible en: <http://www.un.org/es/events/pastevents/ageingassernbly2/>
- Organización de las Naciones Unidas. Informe de la Segunda Asamblea mundial sobre el envejecimiento. Abril 2002. [Consultado 23/10/2016] Disponible en: [www.monitoringris.org/documents/norm\\_globo/mapa\\_spanish.pdf](http://www.monitoringris.org/documents/norm_globo/mapa_spanish.pdf)
- OMS. Informe Mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015. [Consultado 23/10/2016] Disponible en: [apps.who.int/iris/bistraen/l0665/186466/1/9789240694873\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bistraen/l0665/186466/1/9789240694873_spa.pdf)

#### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-

2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.

- THIBODEAU - Panzón. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2ª edición.

## **UNIDAD II: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones cardiorrespiratorias.**

Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con alteraciones cardiorrespiratorias. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados. Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos.

Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con alteraciones cardiorrespiratorias. Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y alteraciones Cardiorrespiratorias. Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación.

Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería. Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con afecciones cardiorrespiratorias. Registros de enfermería.

### **Bibliografía obligatoria:**

- BRUNNER- SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 12ª edición. Editorial Welfers Kluer-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. 12ª Edición. 2013.

### **Bibliografía de consulta:**

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

- ELIOPOULOS, CHARLOTTE. "Enfermería Gerontológica" 8va Edición. Editorial Welfers Lee Lippincott. 2014.

### **UNIDAD III: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones Nutricionales.**

Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con alteraciones Nutricionales. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados. Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos. Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con alteraciones nutricionales. Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y alteración de la Nutrición. Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación. Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería. Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con afecciones nutricionales. Registros de enfermería.

#### **Bibliografía obligatoria:**

- BRUNNER- SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 12a edición. Editorial Welfers Kluer-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. 12ª Edición. 2013

#### **Bibliografía de consulta:**

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

- SED. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES. "Tratado de diabetes Mellitus"  
2ª Ed. Ed. Panamericana. 2017.

**UNIDAD IV: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la eliminación.** Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con alteraciones de la Eliminación. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados. Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos.

Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con alteraciones de la Eliminación. Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y alteración de la Eliminación. Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación.

Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería. Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con afecciones de la eliminación.

Registros de enfermería.

**Bibliografía obligatoria:**

- BRUNNER - SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 1er. edición. Editorial WoltersKluwer-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. 12ª. 2013

**Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU - Panzón. "Anatomía y fisiología" Editorial Elsevier. 6ª edición. 2007

**UNIDAD V: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la comunicación.** Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con alteraciones de la Comunicación. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados. Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos. Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con alteraciones de la Comunicación. Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y alteración de la comunicación. Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación. Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería. Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con afecciones de la comunicación. Registros de enfermería.

**Bibliografía obligatoria:**

- BRUNNER - SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 1era. edición. Editorial Wlter's 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 .12ª. 2013

**Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU - Panzón. "Anatomía y fisiología" Editorial Elsevier. 6° edición. 2007

**UNIDAD VI: Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la piel**

Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con alteraciones de la piel. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados.

Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos. Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con alteraciones nutricionales.

Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y alteraciones de la piel. Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación. Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería. Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con afecciones de la piel. Registros de enfermería.

#### **Bibliografía obligatoria:**

- BRUNNER - SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 11ª edición. Editorial WoltersKluwer-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. 12ª. 2013

#### **Bibliografía de consulta:**

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

#### **UNIDAD VII: Cuidados de enfermería para pacientes con Cáncer.**

Contenido:

Aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el cuidado de los pacientes con Cáncer. Estudios de casos. Valoración integral de las necesidades y priorización de los diagnósticos construidos. Formulación de objetivos y fundamentación de las actividades de enfermería. Ejecución de las



intervenciones y evaluación de las respuestas a los distintos tratamientos realizados. Métodos diagnósticos adicionales. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los efectos farmacológicos. Cuidados nutricionales específicos. Prevención y detección precoz de factores de riesgo en pacientes con Cáncer.

Problemas de movilidad relacionados al proceso de envejecimiento y Cáncer.

Factores de riesgo e intervenciones preventivas de lesiones durante la internación.

Educación del paciente y familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado hospitalario y domiciliario. Consultas de enfermería.

Programa de internación y/o alta domiciliaria. La reestructuración del tiempo, espacio y rutinas del paciente enfermo con Cáncer. Registros de enfermería.

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- BRUNNER - SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 1ª edición. Editorial W.B. Saunders Company. 2013
- PRISCILLA LE MONE, KAREN BURKE "Enfermería médico-quirúrgica" Pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Vol. I y "Editorial Pearson/Prentice Hall. Edición 2009.
- ASOCIACIÓN MAPAR "Anestesia y Reanimación Protocolos" Editorial Panamericana. Ed. 12ª. 2013

#### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU - PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Elsevier. 6ª edición. 2007.
- MARTINEZ, CRUZ. "Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida" Editorial Elsevier. 1ª Ed. Edición 2012.

#### **Modalidad de dictado:**

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal con casos, con acompañamiento docente focalizado. También se implementarán trabajos expositivos 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 las unidades de cuidados de pacientes adultos y ancianos que cursen alteraciones clínicas, 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, efectuando 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 adulto 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.

Las condiciones de aprobación del curso son las contempladas en el Régimen de Estudios actualmente en vigencia RCS 201/18.

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.

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rossio Alegre', written in a cursive style.

Lic. Rossio Alegre