



Universidad
Nacional
de Quilmes

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2021.

Curso: ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL II

Profesor/as Lic. Eliana Valenzuela Sandoval

Carga horaria: 5 horas teóricas semanales: lunes de 13 a 18 hrs.

10 horas practicas semanales: jueves y viernes de 13 a 18 hs.

Créditos: 16

Tipo de asignatura: Teórica/Práctica

Presentación:

La asignatura Salud Materno Infantil II apunta a conocer, comprender y relacionar la prevalencia e incidencia de las diferentes patologías que se presentan en el embarazo y que tienen un mayor impacto en la mortalidad materna, perinatal y neonatal.

Los contenidos están orientados a reconocer los factores económicos, sociales, culturales y educativos que inciden y/o aumentan la morbimortalidad del binomio madre-hijo, así como también los programas, normativas y planes a nivel nacional y provincial destinados a mantener la integridad y disminuir los riesgos a los que está expuesto el binomio.

La asignatura aporta los conocimientos, elementos, herramientas necesarias y determinantes para **relacionar los conceptos** que permitan abordar y orientar la atención y los cuidados de enfermería, en la prevención, diagnóstico

precoz y tratamiento oportuno, durante el embarazo, parto y puerperio, así como los cuidados y necesidades del recién nacido.

Asimismo, busca desarrollar una visión crítica frente al sistema de salud en sus diferentes niveles para contextualizar, orientar y lograr que se satisfagan las necesidades y se respeten los derechos de la mujer y su familia. Apunta hacia una atención centrada en la familia donde ésta participe activamente en la prevención, el cuidado y la promoción de una mejor calidad de vida.

Se impulsa el cuidado del recién nacido prematuro y/o del recién nacido enfermo, el impacto en el grupo familiar, las repercusiones a nivel físico, psicológico y social. En tal sentido, se potencia el rol activo de la familia en el tratamiento, recuperación y calidad de vida.

En este marco, se procura aplicar el “Proceso de atención de Enfermería”, que permita una adecuada intervención y una valoración integral de las necesidades de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio con patología asociada: realizar la planificación, ejecución y evaluación de los cuidados, facilitando la incorporación de la familia en este proceso.

La asignatura aporta los elementos que permiten realizar el control y vigilancia de las diferentes terapéuticas como así también de los fármacos utilizados para este fin. **Promueve las acciones de educación para la salud dirigida a la mujer y su familia con el objeto de fomentar y/o revalorizar el control prenatal.**

Objetivo General:

Que los alumnos relacionen conceptos teóricos prácticos que permita abordar y orientar los cuidados de enfermería, en la prevención, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.

Que los alumnos articulen los conocimientos teóricos- prácticos, planifiquen, ejecuten y fundamenten las intervenciones de enfermería específicas y generales en la recepción del recién nacido prematuro o con Sufrimiento fetal agudo que permitan una atención eficiente y eficaz para salvaguardar la integridad del niño.

Objetivos Específicos: Que los alumnos:

- ❖ Reconozcan las patologías obstétricas prevalentes y la incidencia a nivel nacional, provincial y local.
- ❖ Articulen los conceptos teóricos con las actividades del campo práctico, para la planificación de los cuidados de enfermería.
- ❖ Planifiquen, fundamenten y ejecuten los cuidados de enfermería, en el embarazo, parto y puerperio de alto riesgo y/o en cada una de las patologías asociadas al embarazo.
- ❖ Reconozcan los factores de riesgo que anteceden a las diferentes patologías propias del embarazo, parto y puerperio.
- ❖ Planifiquen y ejecuten las actividades de educación en los diferentes niveles de atención.
- ❖ Incorporen la atención centrada en la familia y fomenten la participación activa de esta en los cuidados en el embarazo, parto y puerperio.
- ❖ Internalicen el impacto familiar y social de las diferentes patologías asociadas al embarazo, parto prematuro, o recién nacido enfermo.
- ❖ Reconozcan el “proceso de atención de enfermería” como la herramienta fundamental en la atención de la mujer y su familia, en el embarazo, parto y puerperio.
- ❖ Demuestren una actitud ética en el desarrollo de sus actividades.

Contenidos mínimos:

Situación de la salud de la mujer, la madre y el niño a nivel, nacional, provincial y local. Perfil de salud. La mujer y la enfermedad crónica. Epidemiología y control del cáncer de la mujer. La tecnología médica y la atención de la salud de la mujer. Análisis de las nuevas técnicas de reproducción asistida. Problemas éticos y legales. Intervenciones de enfermería para el cuidado prenatal, en el parto, puerperio, período ínter genésico y menopausia. 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. Registros. Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia.

Teorías de la familia. Atención de enfermería al recién nacido normal. Crecimiento y desarrollo: psicomotor, locomoción, del lenguaje, sensorio. Pautas de estimulación. Alimentación del niño. Controles, periodicidad. Necesidades de: oxigenación, de nutrición (lactancia natural, artificial, mixta) de eliminación, de movilidad, de descanso y sueño, termorregulación, de higiene y protección de la piel, de comunicación, de aprendizaje, identificación y prevención de aprendizaje. Factores que influyen: biofisiológicos, psicológicos, socioculturales en las necesidades del recién nacido. Aplicación del proceso de atención de enfermería. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. El bebé saludable, lactancia materna, higiene y control de salud. Asesoramiento a los padres. 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. Normas adicionales.

Contenidos Temáticos o Unidades:

UNIDAD I. SITUACIÓN DE LA SALUD MATERNO INFANTIL EN LA ARGENTINA. LAS ALTERACIONES MATERNAS DURANTE EL EMBARAZO

Análisis de la salud materno infantil a nivel nacional, provincial y local. Evaluar los principales indicadores que la afectan, relacionar según los índices de referencia. Indicadores de morbilidad y mortalidad de la mujer en edad fértil durante el embarazo, parto, puerperio y del recién nacido.

Reconocer los determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios que condicionan la morbilidad y mortalidad materno- infantil.

Establecer el rol, funciones, actividades, responsabilidades de la enfermera en la atención en los diferentes niveles de atención.

Abordaje de las distintas leyes, decretos, programas, planes, normativas para la atención materno- infantil a nivel nacional y provincial. 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 (www.msal.gov.ar).

Detección temprana y tratamiento oportuno, reconocer los factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamiento, cuidados de enfermería, fármacos usados en la atención de la embarazada con patologías previas o inducidas por el embarazo como: diabetes, hipertensión, pre eclampsia eclampsia, colestasis.

Infecciones maternas que afectan la salud prenatal, infección urinaria, sífilis, enfermedades del grupo TORCH, Virus del papiloma humano (HPV).

Atención y cuidados de enfermería en el nivel primario de atención, seguimiento, educación. Admisión en la internación, seguimiento, educación, participación activa de la familia.

Abordar el impacto personal, familiar y social de las diferentes patologías previas o inducidas por el embarazo.

Valoración y actividades de enfermería en la evolución del embarazo, signos de alarma, urgencias hipertensivas.

Utilizar el PAE como instrumento en la atención del embarazo de alto riesgo, para favorecer la salud materno-fetal.

Bibliografía obligatoria

http://www.deis.gov.ar/publicaciones/archivos/indicadores_2010.pdf

<http://www.msal.gov.ar>

<http://www.ms.gba.gov.ar>

LADEWIG, Patricia W, LONDON, Marcia L, MOBERLY, Susana, SALLY B. Olds. "Enfermería maternal y del recién nacido". 5° edición. Editorial McGraw -HILL- INTERAMERICANA. 2006. Cap. 12/13.

RAMIREZ ALONSO, Félix. "Obstetricia para la enfermera profesional". 1° edición. Editorial Manual Moderno. 2006. Cap. 29/30/31/32/33/34.

SCHWARCZ, Ricardo, FESCINA, Ricardo, DUVERGES, Carlos. "Obstetricia". 6° edición. Editorial El Ateneo. 2007. Cap. 8 /9.

UNIDAD II. CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LAS PACIENTES CON ALTERACIONES PROPIAS DEL EMBARAZO

- HEMORRAGIAS de la 1° MITAD DEL EMBARAZO:
Amenaza de aborto, Aborto, Mola hidatiforme, Embarazo ectópico, Aborto séptico (como causal de muerte).
- HEMORRAGIAS de la 2° MITAD DEL EMBARAZO:
Placenta Previa, Desprendimiento prematuro de la placenta normoinserta (DPPNI), Rotura uterina.
- EMBARAZO GEMELAR
- ROTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES (RPM)
- AMENAZA DE PARTO PREMATURO (APP)

Establecer las diferencias entre cada una de las patologías para favorecer la detección temprana para establecer el tratamiento oportuno precozmente.

Reconocer los factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamiento, cuidados de enfermería, fármacos usados en la atención de la embarazada.

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.

Vigilancia estricta de la embarazada hospitalizada, conocer los signos de alarma, para una detección precoz de signos y síntomas de la urgencia obstétrica, participación activa en el tratamiento.

Abordaje del impacto personal, familiar, social, cultural y económico de las diferentes patologías. Atención, cuidados y seguimiento de enfermería en el nivel primario de atención, educación individualizada y comunitaria. Admisión en la internación, control y seguimiento, educación, participación activa de la familia. Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención del embarazo de alto riesgo, para favorecer la salud materno-fetal. Registro.

Bibliografía obligatoria

LADEWIG, Patricia W, LONDON, Marcia L, MOBERLY, Susana, SALLY B. Olds. "Enfermería materno y del recién nacido". 5° edición. Editorial McGraw -HILL-INTERAMERICANA. 2006. Cap.13.

RAMIREZ ALONSO, Félix. "Obstetricia para la enfermera profesional". 1° edición. Editorial Manual Moderno. 2006. Cap. 20/21/22/24/27.

SCHWARCZ, Ricardo, FESCINA, Ricardo, DUVERGES, Carlos. "Obstetricia". 6° edición. Editorial El Ateneo. 2007. Cap.8.

UNIDAD III.CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LAS PACIENTES CON ALTERACIONES DURANTE EL PARTO-ALUMBRAMIENTO Y PUERPERIO

- DISTOCIAS DINAMICAS Y OSEAS
- PARTO FORCIPAL
- CESAREA
- ANOMALIAS en la ADHERENCIA DE LA PLACENTA (accreta, increta, percreta)
- HEMORRAGIAS DEL ALUMBRAMIENTO.
- RETENCIÓN DE RESTOS PLACENTARIOS.
- MASTITIS
- ENDOMETRITIS.

Reconocer los factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamiento, cuidados de enfermería, fármacos usados en la atención de la embarazada, en cada una de las diferentes patologías.

Planificar, ejecutar y fundamentar las intervenciones de enfermería específicas y generales de cada una de las patologías que permitan una atención eficiente y eficaz para salvaguardar la integridad de la madre y el niño.

Vigilancia estricta de la embarazada hospitalizada, conocer los signos de alarma, para la detección precoz de signos y síntomas de la urgencia obstétrica, participación activa en el tratamiento.

Educación para el alta domiciliaria, reconocer signos de alarma, fomentar la lactancia, el autocuidado, y los controles posteriores.

Atención a la mujer puérpera en el nivel primario de atención poniendo énfasis en la lactancia y el cuidado perineal ante la presencia de (desgarros o episiotomía)

Abordaje del impacto personal, familiar, social, cultural y económico de las diferentes patologías. Atención, cuidados y seguimiento individualizado de la embarazada hospitalizada, participación activa de la familia.

Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención del parto y alumbramiento de alto riesgo, para favorecer la salud materno-fetal. Registro.

Reconocer los riesgos físicos, psicológicos, familiares y sociales de la embarazada con adicciones. Síndrome de abstinencia de las sustancias legales e ilegales. Etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamiento, cuidados de enfermería, fármacos usados en la atención de la embarazada o puérperas con consumo de drogas. Riesgos del recién nacido de madre consumidora y/o adicta.

Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención de la embarazada o puérpera adicta adolescente embarazada. Registro.

ADICCIONES –PSICOSIS PUERPERAL. Reconocer los cambios emocionales propios del puerperio con los signos de psicosis puerperal, determinar los riesgos para la atención del recién nacido, participación activa del grupo familiar, conocer signos de alarma de la psicosis puerperal. Conocer los diferentes fármacos y efectos esperados en la patología como los efectos adversos, la interrupción de la lactancia.

Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención de la embarazada o puérpera adicta adolescente embarazada. Registro.

EMBARAZO ADOLESCENTE: Reconocer los riesgos físico, psicológico y social en la embarazada adolescente. Captación desde el sistema de salud de la adolescente embarazada de forma precoz. Educación a la embarazada y su grupo de apoyo.

Estrategias a utilizar para lograr un control prenatal, completo, precoz y eficiente. Valoración y abordaje holístico a la embarazada adolescente y su familia. Atención, cuidados y seguimiento individualizado de la embarazada adolescente y familia o grupo de apoyo. La adolescente embarazada y su entorno, familia y/o grupo de apoyo.

Preparación y asesoramiento integral de la adolescente en el transcurso del embarazo, parto, puerperio, lactancia, auto cuidado, elección y utilización de método anticonceptivo. Orientar sobre sus derechos y deberes para con su hijo.

Abordaje del impacto personal, familiar, social, cultural y económico del embarazo adolescente.

Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención de la adolescente embarazada. Registro.

Bibliografía obligatoria

LADEWIG, Patricia W, LONDON, Marcia L, MOBERLY, Susana, SALLY B. Olds. "Enfermería maternal y del recién nacido". 5° edición. Editorial McGraw -HILL-INTERAMERICANA. 2006. Cap.10/20/22/26/28/30.

RAMIREZ ALONSO, Félix. "Obstetricia para la enfermera profesional". 1° edición. Editorial Manual Moderno. 2006. Cap. 40/41/42/43/44/45/51/52/53/54.

SCHWARCZ, Ricardo, FESCINA, Ricardo, DUVERGES, Carlos. "Obstetricia". 6° edición. Editorial El Ateneo. 2007. Cap.7/ 12/13.

www.msal.gov.ar :Programa de Salud Integral en la Adolescencia.

UNIDAD IV. CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA EL RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO.

Vigilancia estricta de la embarazada hospitalizada, conocer los signos de alarma, para una detección precoz de signos y síntomas de la urgencia obstétrica, para evitar o disminuir las alteraciones en la salud fetal o del recién nacido.

Establecer las urgencias y detección precoz de patologías del recién nacido asociadas a la urgencia obstétrica. Recepción del recién nacido prematuro o con Sufrimiento fetal agudo.

Reconocer los factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas (signos y síntomas), tratamiento, cuidados de enfermería, fármacos usados en la recepción del recién nacido prematuro o con Sufrimiento fetal agudo.

Planificar, ejecutar y fundamentar las intervenciones de enfermería específicas y generales en la recepción del recién nacido prematuro o con Sufrimiento fetal agudo que permitan una atención eficiente y eficaz para salvaguardar la integridad del niño.

Conocer los riesgos inmediatos y tardíos a los que está expuesto el recién nacido prematuro o con Sufrimiento fetal agudo.

Reconocer el impacto personal, familiar, social, cultural y económico frente a un recién nacido gravemente enfermo.

Realizar las actividades CENTRADAS EN LA FAMILIA, acompañamiento y asesoramiento de los padres para lograr la participación activa en los cuidados de su hijo.

Utilizar el PAE como instrumento de diagnóstico y tratamiento en la atención inmediata del recién nacido prematuro o gravemente enfermo. Registro.

Bibliografía obligatoria

LADWIG, Patricia W, LONDON, Marcia L, MOBERLY, Susana, SALLY B. Olds. "Enfermería maternal y del recién nacido". 5° edición. Editorial McGraw -HILL-INTERAMERICANA. 2006. Cap. 25/26.

RAMIREZ ALONSO, Félix. "Obstetricia para la enfermera profesional". 1° edición. Editorial Manual Moderno. 2006. Cap. 38/39.

SCHWARCZ, Ricardo, FESCINA, Ricardo, DUVERGES, Carlos. "Obstetricia". 6° edición. Editorial El Ateneo. 2007. Cap. 11/ 12/13.

Bibliografía de Consulta:

www.msal.gov.ar :

- ❖ Plan NACER 2005.
- ❖ Asignación Universal por Hijo Decreto: N° 1602/09.
- ❖ Programa para la Prevención del Cáncer Uterino. Resolución N° 563/2011.
- ❖ Asignación Universal Embarazadas; Decreto 446/2011.
- ❖ Programa Salud Sexual y Procreación Responsable Ley 25.673.
- ❖ Programa de Salud Integral en la Adolescencia.

Modalidad de Dictado:

Durante el bloque teórico se implementarán Clases expositivas dialogadas, debates grupales y presentación de trabajos individuales y grupales. Asimismo se proponen una serie de talleres que se articulen con los contenidos teóricos relacionados con:

- Movilización precoz para la puérpera pos cesárea.
- Vendaje compresivo, para inhibir lactancia.
- Medicación específica para embarazadas o puérperas con patología obstétrica.
- Taller integrador

Recursos materiales:

Tiza, pizarrón. Cañón. CPU. Fotocopias. Material bibliográfico.

Recursos materiales:

Tensiómetro Estetoscopio, Termómetro, elementos que constituyen unidad del pacientecama, ropa de cama, palangana, toallas, jarras, jabón, manoplas, guantes, bolsas de consorcio, chata, apósitos, mesa móvil, mesita de luz, balanza pediátrica, pediómetro, gestograma, estetoscopio de Pinard, hojas de registro, lapicera, reloj con segundero, vendas, fajas, uniforme e identificación.

Experiencia Clínica:

Durante la experiencia práctica los estudiantes deberán:

Construir y presentar distintos procesos de atención relacionados con los cuidados de enfermería para la mujer embarazada, en puerperio inmediato y mediato, con patología obstétrica, así como del recién nacido prematuro o gravemente enfermo.

Actividad extra-áulicas obligatorias:

Se llevara a cabo una experiencia práctica, de carácter obligatoria, esta se realizará en instituciones públicas, en los servicios de obstetricia, durante el período comprendido entre septiembre y diciembre, los días jueves y viernes, en el horario de 13 a 18 hrs. El objetivo de estas actividades es que los estudiantes implementen el Proceso de Atención de Enfermería y construyan un plan de cuidados para las pacientes embarazadas, en el momento del parto y en el puerperio y para el recién nacido. Además se proveen actividades de exposición grupal. El trabajo en equipo es considerado parte del proceso de aprendizaje de habilidades profesionales.

Evaluación.

Se realizarán dos exámenes parciales. Examen final y/o escrito integrador 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.

Según el régimen de estudios, artículo 9°, la aprobación de la materia, 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 en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas, o

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

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

Asimismo, a los fines de acreditación de la materia, el estudiante deberá tener aprobada la experiencia práctica.



Prof. Lic. UNQ.
ELIANA VALENZUELA

