

Departamento de ciencias sociales
Programa regular - Cursos presenciales

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2022

Curso: Cuidados Intensivos a Pacientes Adultos

Profesor: Omar Illesca

Carga horaria semanal: teoría 5 horas. Práctica 5 horas

Horas de consulta extra clase: martes 15 a 20 horas

Créditos: 10

Tipo de asignatura: teórico práctica

PRESENTACIÓN

El hombre transita su vida en relación con un entorno continuamente cambiante. Desarrolla su actividad cultural, político, social, religioso, laboral, etc. de diversas formas y en intensidades variables. La estrecha relación con el medio, determina desafíos con un entorno poco saludable en muchos casos.

El hombre modela su entorno modificándolo a su gusto y necesidad, a la vez, este es modelado por el entorno de manera tal que, en algunos casos, esas modificaciones implican la pérdida de la autonomía en la satisfacción de sus propias necesidades. Este vínculo recíproco implica una relación dinámica que demanda de estrategias fuertes y asertivas para que los cambios negativos provocados en el ambiente no retornen provocando daño. Es el hombre quien altera su entorno muchas veces contaminando su propio ambiente, haciéndolo a veces sin saber, peligroso para sí mismo.

Cuando el cuerpo no puede mantener una adecuada respuesta a esos agentes, el individuo presenta alteraciones en su estado de salud.

Es importante entender que, la dinámica del entorno, exige respuestas adecuadas. Este desgaste lleva al hombre activo a enfermarse. El estado de enfermedad es el reflejo y la prueba real de que el ser humano perdió la batalla contra medio continuamente cambiante, el hombre perdió contra su propia creación.

Cuando el estado de salud de una persona presenta un desgaste extremo en sus actividades vitales (Nancy Roper), podemos decir que se encuentra enfermo. En este contexto, el individuo empieza a presentar alteraciones en sus 14 necesidades (Virginia Henderson) que le impide moverse autónomamente para sostener su estado de salud.

En este curso, abordaremos el cuidado del paciente desde la perspectiva que busca detectar las diferentes alteraciones al estado de salud provocados por la insatisfacción de las necesidades. Encontraremos que el hombre es incapaz de satisfacer la mayoría de las 14 necesidades debido a la falta de fuerza, conocimiento o voluntad, que lo llevan, de manera inevitable, a depender de otros para satisfacer sus necesidades. Si una enfermedad es separada por un intervalo cada vez mayor de su tratamiento adecuado, mayor también será el agravamiento de la enfermedad. De allí la importancia de desarrollar una adecuada valoración del paciente, para detectar de manera temprana las complicaciones del paciente crítico.

Los profesionales que están presentes en todo momento con un paciente que requiere cuidados intensivos, son los enfermeros. Entonces, los alumnos tienen que ser capaces de detectar los cambios producidos en su estado de salud, evitar complicaciones, realizar actividades de promoción o educación, actividades con ayuda intermedia, o actividades que permita suplantar completamente la tarea de satisfacer necesidades del paciente.

Estas intervenciones, tienen un orden lógico y responden a conocimientos científicos, y están estructurados mediante un proceso ya conocido por ellos, el *Proceso de Atención de Enfermería*. Los alumnos serán capaces de valorar al paciente de manera integral para detectar las diferentes alteraciones del estado de salud. Podrán diseñar diagnósticos que permita etiquetar cada una de las alteraciones encontradas. Se marcarán objetivos reales que permita que el paciente paulatinamente recupere su estado de salud. Se planificarán actividades de acuerdo a prioridades propias de la situación encontrada.

En este sentido la valoración del paciente y la evaluación de esos cambios formarán parte de la última etapa del proceso de los *Cuidados Intensivos al Paciente Adulto*.

OBJETIVO GENERAL

Que el alumno logre comprender e implementar el cuidado integral a la persona adulta en un estado de salud crítico, aplicando como herramienta teórica metodológica el estudio del *Proceso de Atención de Enfermería*.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Que el alumno logre:

- Analizar la multi-causalidad del proceso salud enfermedad y su complejidad
- Contrastar los datos estadísticos de morbilidad nacional, provincial y regional con las causas de internación observados en la práctica clínica.
- Priorizar los diferentes datos en las fases de valoración, diagnóstico, planificación y evaluación ante situaciones de casos.

Construir planes de cuidados integrales basados en el *Proceso de Atención de Enfermería* para pacientes adultos en situación crítica.

CUIDADOS INTENSIVOS A PACIENTES ADULTOS

Esta asignatura desarrollará contenidos necesarios para el cuidado del paciente adulto en estado crítico, caracterizado por la presencia de problemas de salud que amenazan la vida.

CONTENIDOS MÍNIMOS

Características de unidades de cuidados intensivos. Perfil epidemiológico. El cuidado del paciente crítico. El significado de la hospitalización para el paciente crítico y su familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Aspectos emocionales del paciente crítico. El adulto con alteraciones de la oxigenación (respiratoria y cardiovasculares), de eliminación y nutricionales. Valoración de enfermería. Pruebas diagnósticas. Cuidados de enfermería.

El paciente en la unidad de cuidados intensivos, su entorno, aspectos psicológicos, excitación psicomotriz en el paciente crítico.

Cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones del sistema nervioso en: alteraciones de la conciencia: coma, traumatismos craneoencefálicos, hipertensión endocraneana y Ana, monitoreo de la presión intracraneana. Terapéutica: fármaco control y vigilancia.

Control de infecciones en las unidades de cuidados intensivos. Prevención de infecciones en el paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos. Medidas de aislamiento. Administración de antibióticos, control y vigilancia. El paciente con síndrome de Shock. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del paciente y familia ante el dolor y la muerte.

UNIDAD I: El proceso de salud /enfermedad /atención al adulto en estado crítico

Contenidos:

¿De qué enferman y cuáles son los factores que desencadenan el estado crítico de las personas?

Determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Enfermedades prevalentes e índices de mortalidad a nivel mundial, nacional, provincial y regional.

¿Dónde y cómo cuidamos a las personas en estado crítico?

El significado de la hospitalización para el paciente crítico y su familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Aspectos emocionales del paciente crítico. Políticas Públicas de Salud. Características de unidades de cuidados intensivos. Normas de calidad internacional y nacional, escalas. Perfil de enfermería. El cuidado del paciente crítico.

El proceso de Atención de Enfermería como herramienta teórico metodológica para la construcción de un plan de cuidados que considera la integralidad del sujeto en estado crítico.

Bibliografía obligatoria:

- Beltrán-Salazar ÓA. La práctica de enfermería en cuidado intensivo. Aquichan2008; 850-63. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=74108106> (Consultado el 22 de enero de 2012)

- Beltrán Salazar ÓA. La unidad de cuidado intensivo, un lugar para quedarse solo. Investigación y Educación en Enfermería 2009; XXVII34-45. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=105213198003> (Consultado el 22 de enero de 2012)
- L. Santana Cabrera, M. Sanchez Palacios y col. Necesidades de los familiares de pacientes de Cuidados Intensivos: Percepción de los familiares y del profesional. Published in Med Intensiva. 2007;31:273-80. - vol.31 núm 06. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=13108547&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=64&ty=29&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=64v31n06a13108547pdf001.pdf (Consultado el 14 de agosto de 2012)
- Los determinantes sociales de la salud. Una perspectiva desde el taller latinoamericano de determinantes sociales de la salud. Alames. <http://www.alames.org/documentos/ddsresumen.pdf>. (Consultado 21 de Febrero, 2012)
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Estadísticas e información en salud. Agrupamiento por causas de mortalidad por división político territorial de residencia, edad y sexo. 2009. <http://www.deis.gov.ar/publicaciones/Archivos/Boletin131.pdf>. (Consultado 21 de Febrero, 2012)
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Estadísticas e información en salud. Egresos de establecimientos oficiales, por diagnósticos. 2008. <http://www.deis.gov.ar/publicaciones/Archivos/Serie11Nro5.pdf>. (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- Ministerio de Salud de la Nación. Normas de organización y funcionamiento en terapia intensiva. http://www.msal.gov.ar/pngcam/resoluciones/318_2001.pdf. (Consultado 21 de Febrero de 2012)

- Padilha, Katia Grillo et al. Therapeutic intervention scoring system-28 (TISS-28): diretrizes para aplicação. Rev. esc. enferm. USP, São Paulo, v. 39, n. 2, June 2005. Available from http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342005000200014&lng=en&nrm=iso. (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- *"Recommendations on basic requirements for intensive care units: structural and organizational aspects"*. Valentin, A; Ferdinande, P; ESICM Working Group on Quality Improvement". Intensive Care Med. Published online: 15 September 2011. Comentado por Dr. Jorge Neira en Intramed <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=72991> (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- Repensando el concepto de cuidado. Mg. Heredia, A. M, Lic. Espindola, K. Campus Virtual de Salud Pública de OPS. Curso de Tutores de Enfermería

Bibliografía de consulta:

- Maricel Soledad Popp. Estudio preliminar sobre el síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras de unidades de terapia intensiva (UTI) Interdisciplinaria, enero-julio, año/vol. 25, número 001 Centro Interamericano de investigaciones psicológicas y ciencias afines. Buenos Aires. Argentina. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/180/18025101.pdf> (Consultado el 14 de agosto de 2012)

UNIDAD II: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones respiratorias

Contenidos:

Relación entre el contexto socioeconómico y las alteraciones respiratorias en situación crítica de salud.

La aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la construcción de cuidados para pacientes críticos con alteraciones respiratorias.

Valoración de enfermería: La importancia del examen físico, la entrevista y los métodos diagnósticos. Utilización de la tecnología como apoyo diagnóstico y de evaluación.

Elaboración de los diagnósticos de enfermería. Establecimiento de prioridades y objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones respiratorias.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con ventilación no invasiva (VNI), criterios de inclusión y exclusión. Vía aérea básica y avanzada, por intubación orotraqueal y nasal. Ventilación invasiva (VI). Cuidados según modos ventilatorios más usados (controlada, asistida/controlada, ventilación mecánica invasiva sincronizada (SIMV), presión de soporte (PS) y presión positiva continua de la vía aérea (CPAP). Sedación y analgesia. Cuidados de prevención de complicaciones asociadas a la ventilación mecánica. Proceso de destete o weaning

Bibliografía obligatoria:

- Daniel Farias, Jorge Risso. "Vía aérea en la emergencia" Ediciones de la Pluma. 1º Edición. Cáp 1, 3, 9, 13
- Diez Ana R., Abbona Horacio, Ferrero Gerardo, Figueroa Casas Juan C., De Vega Marcelino, Lisanti et al. Consenso Argentino De Ventilacion No Invasiva. Medicina (B. Aires) [revista en la Internet]. 2005 Oct [citado 2012 Ago 16]; 65(5): 437-457. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802005000500012&lng=es. (Consultado 20 de Agosto de 2012)
- Raurell Torredà, M. Impacto de los cuidados de enfermería en la incidencia de neumonía asociada a la ventilación mecánica invasiva. Publicado en Enferm Intensiva. 2011; 22:31-8. - vol.22 núm 01 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/enfermeria-intensiva-142/impacto-los-cuidados-enfermeria-incidencia-neumonia-asociada-90000267-originales-2011>. (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva "Terapia Intensiva" Editorial Panamericana. 4º Edición. Capítulo 8
- Linda D. Urden, Loungh, Stacy "Cuidados Intensivos en Enfermería" 3º Edición. Editorial Harcourt / Océano

Bibliografía de consulta:

- AUCKER, LILLEY. “Farmacología en Enfermería”. 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011” Editorial Elsevier. Edición 2011.
- The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE. Cricotiriodotomía, video. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMvcm0706755#figure=preview.gif> (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE. Ventilación con presión positiva con máscara-válvula-bolsa (ambú) <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMvcm071298#figure=preview.gif> (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE. Intubación orotraqueal <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMvcm063574#figure=preview.gif> (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editorial Mosby. 2º edición.

UNIDAD III: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones cardiovasculares

Contenidos:

Relación entre el contexto socioeconómico y las alteraciones cardiovasculares en situación crítica de salud.

La aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la construcción de cuidados para pacientes críticos con alteraciones cardiovasculares.

Valoración de enfermería: La importancia del examen físico, la entrevista y los métodos diagnósticos. Utilización de la tecnología como apoyo diagnóstico y de evaluación.

Elaboración de los diagnósticos de enfermería. Establecimiento de prioridades y objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones cardiovasculares.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con crisis hipertensiva. Arritmias letales, marcapasos.

Síndrome coronario agudo (SCA), fibrinolítico. Insuficiencia cardíaca descompensada (ICD), catéter de Swan Ganz.

Bibliografía obligatoria:

- American Heart Association de 2010. Aspectos destacados de las guías de RCP y ACE. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/64580547/Current-Aha-2010> (Consultado 21 de Febrero 2012)
- Emergency Nurses Association “Enfermería en urgencias” Editorial Mc Graw-Hill Interamericana. 5º Edición. Pág 74 a 88
- Jesús López Ortega, José Miguel Morales Asencio, Arturo Quesada Moya “Cuidados al paciente crítico adulto” Editorial DAE, Edición 2008 Pág 312 a 318
- Linda D. Urden, Loungh, Stacy “Cuidados Intensivos en Enfermería” 3º Edición. Editorial Harcourt / Oceano. Pág 130 a 145.
- Nieto Montesinos MJ, García Fernández Y, Atrio Padrón ML. «Plan de cuidados a pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC)», *Enfermería en Cardiología* 11:31 (2004), pp. 23-25 [en línea]. Internet: <<http://www.enfermeriaencardiologia.com/revista/3101.pdf>> [es]. Desde 2004. Asociación Española de Enfermería en Cardiología. [Consulta: 20 de Agosto de 2012]
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva “Terapia Intensiva” Editorial Panamericana. 4º Edición. Pág 469 a 485 y 501 a 535
- Silva Paiva, G da; Oliveira Lopes, MV. “Respuestas humanas identificadas en pacientes con infarto agudo de miocardio ingresados en la unidad de terapia intensiva” *Revista Enfermería en Cardiología* 2005, 12 (36):22-27, 23 Ref. Disponible en: <http://www.enfermeriaencardiologia.com/revista/3602.pdf> (Consultado 20 de Agosto 2012)

Bibliografía de consulta:

- AUCKER, LILLEY. “Farmacología en Enfermería”. 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011” Editorial Elsevier. Edición 2011.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editorial Mosby. 2º edición.

UNIDAD IV: Cuidado de enfermería a pacientes con alteraciones neurológicas

Contenidos:

Relación entre el contexto socioeconómico y las alteraciones neurológicas.

La aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la construcción de cuidados para pacientes con alteraciones neurológicas.

Valoración de enfermería: La importancia del examen físico, la entrevista y los métodos diagnósticos. Utilización de la tecnología como apoyo diagnóstico y de evaluación.

Elaboración de los diagnósticos de enfermería. Establecimiento de prioridades. Establecimiento de objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones neurológicas.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con politraumatismo, traumatismo craneo encefálico y ataque cerebral.

Bibliografía obligatoria:

- Jesús López Ortega, José Miguel Morales Asencio, Arturo Quesada Moya “Cuidados al paciente crítico adulto” Editorial DAE, Edición 2008. Capítulo 15
- 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. Pág 1535 a 1542
- Sociedad Argentina de Terapia Intensiva “Terapia Intensiva” Editorial Panamericana. 4º Edición. Págs 376 a 383 y 385 a 432.
- Sociedad Argentina de Medicina y Cirugía del Trauma, “Trauma prioridades” Editorial: Editorial médica, edición 2002. Sección 4 y 7

Bibliografía de consulta:

- Alonso de Lecinana ~ M, et al. Guía para el tratamiento del infarto cerebral agudo. Neurología. 2011. doi:10.1016/j.nrl.2011.09.012. Disponible en: [http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0213-4853\(11\)00406-3.pdf](http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/eop/S0213-4853(11)00406-3.pdf) (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- AUCKER, LILLEY. “Farmacología en Enfermería”. 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- Thrombolysis with alteplase 3—4.5 h after acute ischaemic stroke (SITS-ISTR): an observational study. Wahlgren N, Ahmed N, Dávalos A, Hacke W, Millán M, Muir K, Roine RO, Toni D, Lees KR; SITS investigators. Lancet. 2008 Oct 11;372(9646):1303-9. Epub 2008 Sep 12. Comentado en: <http://www.ictussen.org/?q=node/141> (Consultado 21 de Febrero de 2012)
- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011” Editorial Elsevier. Edición 2011.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editorial Mosby. 2º edición.

UNIDAD V: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones nutricionales y de eliminación urinaria

Contenidos:

Relación entre el contexto socioeconómico y las alteraciones nutricionales y de la eliminación urinaria en situación crítica de salud.

La aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la construcción de cuidados para pacientes críticos con alteraciones nutricionales y en la eliminación urinaria.

Valoración de enfermería: La importancia del examen físico, la entrevista y los métodos diagnósticos. Utilización de la tecnología como apoyo diagnóstico y de evaluación.

Elaboración de los diagnósticos de enfermería. Establecimiento de prioridades y objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones nutricionales y de eliminación urinaria.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: Cuidados en pacientes con nutrición enteral y parenteral.

Prevención de la insuficiencia renal aguda a pacientes en situación crítica de salud. Cuidados en los procesos de hemofiltración y hemodiálisis.

Bibliografía obligatoria:

- Nutrición enteral, nutrición parenteral
- Jesús López Ortega, José Miguel Morales Asencio, Arturo Quesada Moya "Cuidados al paciente crítico adulto" Editorial DAE, Edición 2008. Capítulo 12
- 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. Págs 907, 908, 912

Bibliografía de consulta:

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2° edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011" Editorial Elsevier. Edición 2011.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2° edición.

Modalidad de dictado:

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal en la lectura y análisis bibliográfico y en la resolución de situaciones de casos con acompañamiento docente focalizado.

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.

Práctica Hospitalaria:

Es de carácter obligatorio, se desarrollará en las unidades de cuidados intensivos de pacientes adultos, 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:

Según el régimen de estudio 201/18 Artículo N° 11, la aprobación de las asignaturas correspondientes a la carrera en la modalidad presencial requerirá de los siguientes ítems.

Se realizarán dos exámenes parciales. Examen final oral y/o 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.