

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Enfermería Universitaria
Año: 2º año - 1º Cuatrimestre 2011
Curso: Cuidado de Enfermería al Adulto y del Anciano II
Profesor: Lic. Andrade Angélica
Instructores de práctica Lic. Galván Mónica
Enf. Gotti María Cristina
Lic. Vilca Alberto
Lic. Viroulaud Roberto
Carga horaria semanal: Teoría 5 horas, Viernes
Práctica 5 hs, Miércoles
Horas de consulta extra clase: Viernes de 12 a 13 hs
Créditos: 20
Tipo de Asignatura: Teórica-Práctica

Presentación y Objetivos:

El enfoque de la materia está centrado en el paciente y su familia, como sujetos de la actuación de enfermería, utilizando para ello el modelo conceptual de Nancy Roper y el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como marco metodológico.

Al concluir la cursada de esta materia se espera que el alumno haya adquirido los conocimientos, actitudes y habilidades que le permitan brindar un cuidado especializado a la persona y su familia que se encuentran en una situación quirúrgica desde una perspectiva integral que considere la complejidad del proceso de cuidar.

- Describir el PAE a aplicar en el paciente adulto-anciano y su familia en el periodo perioperatorio
- Identificar las AV en las personas y sus familias que se encuentren cursando enfermedades con resolución quirúrgica
- Relacionar la fisiopatología con los signos y síntomas que el paciente presente
- Identificar los métodos diagnósticos usados en el periodo perioperatorio



Contenidos Temáticos o Unidades:

UNIDAD I: Proceso salud-enfermedad

Contenidos:

- Clasificación de las enfermedades con resolución quirúrgica.
- Cirugía, concepto y clasificación. (urgencia, emergencia, ambulatoria) Técnicas quirúrgicas generales. Tiempos quirúrgicos.
- Situación de crisis del adulto-anciano en el proceso quirúrgico. Pérdida y duelo, teoría de Kubler-Ross
- Análisis de la práctica de enfermería en la atención del adulto y anciano en situación quirúrgica. Contexto del cuidado

UNIDAD II: Cuidados de enfermería al paciente durante el proceso quirúrgico

Atención de Enfermería al paciente en el preoperatorio

Contenidos:

Valoración y planificación de cuidados de enfermería a la persona y su familia durante el período pre, intra y post operatorio aplicando el proceso de atención de enfermería:

- Preparación preoperatoria: Tipo de ingresos según el tipo de la cirugía.
- Exámenes y tratamiento prequirúrgicos: Preparación física del paciente y psicológica para la intervención: Preparación intestinal y de la piel. Programa de información y enseñanza preoperatoria para prevenir las complicaciones. Medicación preanestésica Valoración general del riesgo quirúrgico. Consentimiento informado.
- Traslado al quirófano.

Atención de Enfermería al paciente en el Intraoperatorio

Valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados de Enfermería a la persona durante el proceso intraoperatorio

- Características del quirófano. Estructura física y equipos de un quirófano. Circulación normas de régimen interno en el área quirúrgica. Quirófano seguro. Vestimenta quirúrgica.
- El equipo quirúrgico: Funciones y grados de responsabilidad. Funciones y actividades de la Enfermera circulante y de la enfermera instrumentadora en la sala de quirófano Instrumental quirúrgico: Concepto, características y tipos de instrumental básico.
- Posiciones quirúrgicas. Instrumental de uso más frecuente en los procedimientos quirúrgicos.
- Normas básicas de asepsia, antisepsia y desinfección
- Heridas quirúrgicas: Clasificación, grados de contaminación. Localización



anat6mica de las incisiones quir6rgicas, tipos y proceso de cicatrization.
Materiales de sutura, concepto, clasificaci6n y caracteristicas.

- Anestesia: concepto, tipos, drogas m1s utilizadas, fases, indicaciones, contraindicaciones. Vias de administraci6n. Complicaciones. Valoraci6n de la persona sometida a la anestesia. Documentaci6n. Complicaciones intraoperatorias .

Atenci6n de Enfermeria al paciente en el postoperatorio

A) Cuidados de enfermeria en el post operatorio inmediato

Valoraci6n, diagn6sticos, objetivos y cuidados en el post operatorio inmediato en la fase postanest6sica aplicando el proceso de atenci6n de enfermeria.

- Recepci6n de la persona en la sala de Recuperaci6n.
- Permeabilidad de la via a6rea. Normalizaci6n y Estabilizaci6n de las constantes vitales y nivel de conciencia. Mantenimiento del equilibrio hidroelectrolitico. Control del gasto urinario
- Prevenci6n de las complicaciones postanest6sicas.
- Prevenci6n de las complicaciones mas frecuentes (hemorragia, shock, tromboembolismo pulmonar)
- Dolor, clasificaci6n, escalas de valoraci6n, analgesia (OMS) Control del dolor.
- Herida quir6rgica, valoraci6n. Tipos y estado de ap6sitos.
- Drenajes: Concepto, clasificaci6n, localizaci6n, principios que rigen su funcionamiento. Cuidados de enfermeria al paciente con drenajes.
- Fuerza muscular, sensibilidad. Ruidos intestinales. Seguridad y bienestar del paciente.
- Criterios de alta de la sala de reanimaci6n o Unidad de Recuperaci6n Post-Anest6sica
Escala de valoraci6n de Alderete.

B) Cuidados de enfermeria en el post operatorio mediato.

Valoraci6n, diagn6sticos, objetivos y cuidados en el post operatorio mediato aplicando el proceso de enfermeria.

- Preparaci6n de la Unidad: Recepci6n de la persona en la Unidad de Cirugia.
- Herida quir6rgica: Complicaciones (dehiscencia, evisceraci6n, infecci6n). Tipos de curaciones. T6cnicas para realizar una curaci6n.
- Prevenci6n de complicaciones mas frecuentes (trombosis venosa profunda, neumonia, atelectasia) Control de la infecciones. Normas de bioseguridad.
- Ruidos intestinales. Progresi6n de dieta. Control de la diuresis. Deambulaci6n precoz.
- Preparaci6n del paciente y familia para el alta hospitalaria y la continuidad de cuidado en el hogar.



UNIDAD III : Cuidados de Enfermería a pacientes con alteraciones de la oxigenación

Contenidos:

Fisiopatogenia de los síntomas y signos de alteración de la oxigenación y cardiovascular que conlleven resolución quirúrgica.

Valoración y planificación de cuidados de enfermería pre y post operatorios aplicando el proceso de atención de enfermería, en las:

- Alteraciones de la Oxigenación: Traumatismos torácicos, hemotórax, neumotórax. Drenaje torácico. Tumores de pulmón. Traqueotomía. Estudios de diagnósticos.
- Alteraciones cardiovasculares: Angioplastia. Revascularización miocárdica (CRM) Reemplazo valvular: Estudios de diagnósticos.
- Preparación del paciente y familia para el alta hospitalaria.

UNIDAD IV: Cuidados de Enfermería a pacientes con alteraciones de la nutrición

Contenidos:

Fisiopatogenia de los síntomas y signos de las alteraciones de la vía digestiva que conlleven resolución quirúrgica.

Valoración y planificación de cuidados de enfermería pre y post operatorios aplicando el proceso de atención de enfermería, en las:

- Alteraciones del esófago y estómago: Cáncer de esófago. Cáncer de estómago Cirugía del estómago y el duodeno. varices esofago-gástricas. Hemorragia digestiva: clasificación, sonda de Sengstaken-Blakemore. Alimentación por gastrostomía.
- Dolor abdominal: localización, características , diferenciación. Abdomen agudo, clasificación
- Alteraciones pancreáticas: Cirugía pancreática: Pancreatitis aguda. Cáncer de páncreas.
- Alteraciones del peritoneo y pared abdominal: Peritonitis, ascitis, hernias, eventraciones. Enfermedad diverticular. Apendicitis aguda.
- Alteraciones hepáticas y de las vías biliares: Hepatitis. Ictericia. Cirrosis hepática. tumores hepáticos. tumores del tracto biliar. Cirugía biliar: Litiasis vesicular. Colelitiasis, colecistitis y coledocolitiasis.

UNIDAD V: Cuidados de Enfermería a pacientes con alteraciones de la eliminación

Contenidos:

Fisiopatogenia de los síntomas y signos de las alteraciones de la eliminación que conlleven resolución quirúrgica.

Valoración y planificación de cuidados de enfermería en las alteraciones de la vía digestiva baja y sistema renal, aplicando el proceso de atención de enfermería, en las:

- Alteraciones del tracto intestinal bajo: Colitis ulcerosa. Cáncer de colon.



- Pacientes con derivación gastrointestinal: Colostomía, ileostomías, yeyunostomía.
- Alteraciones del recto y ano: Hemorroides. Fisura y fístulas anal. Enterorragia Proctorragia.
- Alteraciones del sistema renal: Urostomías. Adenoma de próstata. Necesidad de lavaje vesical, complicaciones, cuidados.

UNIDAD VI: Cuidados de Enfermería a pacientes con alteraciones músculo-esqueléticas y de la locomoción

Contenidos:

Fisiopatogenia de los síntomas y signos de los trastornos músculo-esqueléticos y de la locomoción que conlleven resolución quirúrgica.

Valoración y planificación de cuidados de enfermería en las alteraciones músculo-esqueléticas y de la locomoción, aplicando el proceso de atención de enfermería, en las:

- Alteraciones osteoarticulares no traumáticas: Fiebre reumática. Artrosis. Artritis. Artritis reumatoide. Osteoporosis. Inflamación: lesiones tisulares, signos y síntomas. Esguinces luxaciones, desgarros. Manifestaciones clínicas. Evaluaciones diagnósticas, tratamiento y cuidados de enfermería
- Alteraciones osteoarticulares traumáticas que influyen en la locomoción: Fracturas factores de riesgo, clasificación características complicaciones. Traumatismo de la columna vertebral. Etiología. Manifestaciones clínicas. Evaluaciones diagnósticas Evolución. Complicaciones. Cuidados de enfermería
Acciones de Enfermería: Vendajes. Funciones de los vendajes. Principios para la aplicación de vendajes. Tipos más frecuentes de vendajes. férulas. Finalidades de las férulas. Tipos de férulas que se utilizan con más frecuencia.
- Acciones de Enfermería en pacientes enyesados, pacientes sometidos a tracción, pacientes sometidos a cirugía ortopédica. Paciente Amputado. Dispositivos facilitadores de la marcha. Introducción. Preparación del enfermo para su utilización.
- Preparación del paciente y familia para el alta hospitalaria.

UNIDAD VII: Cuidados de Enfermería al paciente en situaciones especiales

Contenidos:

Valoración y planificación de cuidados de enfermería en las alteraciones del entorno seguro:

- **Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones de la piel:** Ulceras por presión, clasificación, factores de riesgo, escalas de valoración, tratamiento y cuidados. Quemaduras: Fisiopatología. Clasificación. Escalas de valoración.



Complicaciones. Cuidados generales. Aspectos específicos de cuidados de pacientes con quemaduras de zonas especiales.

- **Traumatismos de cráneo y accidente cerebro vascular de resolución quirúrgica:** Cuidados de enfermería en la etapa pre y pos operatoria en pacientes con TEC y ACV
- **Cuidados de enfermería al paciente oncológico:** Etiología y diagnóstico. Epidemiología. Prevención y diagnóstico precoz. Clasificación. Aspectos psicológicos y psicosociales. Modalidades terapéuticas: Cirugía, radioterapia y quimioterapia. Efecto secundarios. Toxicidad. Bioseguridad. Hospital de día oncológico.
- **Cuidados paliativos de Enfermería:** Concepto y características del paciente terminal. Cuidados de enfermería. Cuidados de un paciente agonizante. Cuidados postmortem. Aspectos bioéticos.
- **Cuidados de Enfermería domiciliaria:** Programa. Desarrollo de la visita domiciliaria: preparación de la visita, valoración, ejecución, evaluación de la visita, registros.

Bibliografía Obligatoria:

- ◆ AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2° edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- ◆ BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10° edición. Editorial Interamericana. 2005
- ◆ 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.
- ◆ ROPER NANCY, LOGAN WINIFRED, TIENEY ALISON. "Modelo de Enfermería" 3° Edición. Editorial Interamericana – Mc Graw- Hill. 1990
- ◆ SANDRA F. SMITH, DONNA J. DUELL, BARBARA C. MARTIN "Técnicas de enfermería clínica" de las técnicas básicas a las avanzadas. Vol I y II. Editorial Pearson/ Prentice Hall. Edición 2009
- ◆ SHIRLEY E.OTTO- "Enfermería oncológica"- Tomo I,II y III-Ed. Harcourt/Océano-2003

Bibliografía de consulta:

- ◆ NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- ◆ THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2° edición.
- ◆ TORTORA GRABOWSKI. "Principios de anatomía y fisiología" Ed.:Oxford Univ. Press2000.

Modalidad de dictado:

En las actividades áulicas se promoverá el aprendizaje colaborativo y significativo, contextualizado en la situación actual del país



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

La enseñanza teórica será reforzada-aplicada en las actividades hospitalarias una vez por semana.

Práctica Hospitalaria:

Es de carácter obligatorio, se desarrollará en las unidades de cuidados de pacientes adultos y ancianos que cursen enfermedades de resolución 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 establecidas según el programa vigente, realizando atención integral de las personas utilizando como instrumento el proceso de atención de enfermería.

El alumno deberá ajustarse a los requisitos del reglamento de prácticas.

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) 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

