



**Universidad
Nacional
de Quilmes**



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

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: 2012

Curso: Enfermería Materno Infantil II

Profesor/es: Lic. Karina Godoy
Lic. Cristina Medina
Lic. Germán Díaz

Carga horaria semanal:

5 horas teóricas: Lunes de 8 a 12 hs.

10 horas prácticas: Jueves y Viernes de 8 a 13 hs.

Horas de consulta extra clase:

Lunes y jueves de 13 a 14 hs.

Créditos: 20 créditos.

Tipo de Asignatura:

Teórico práctica

Presentación y Objetivos:

La asignatura retoma el análisis de las distintas situaciones de salud de las mujeres embarazadas principalmente para profundizar y desarrollar los contenidos relacionados con la atención de la gestante durante un embarazo patológico. Con respecto al recién nacido, la asignatura aporta los conocimientos específicos sobre el cuidado que requiere el recién nacido de riesgo durante la recepción ya sea en la sala de partos como así también en las unidades de neonatología. Es de una relevancia importante la capacitación de los futuros profesionales en esta área específica de la salud debido a las altas tasas de morbimortalidad materna e infantil que aún están presentes en Argentina.

Objetivos generales

- Que el estudiante logre construir e implementar un plan de cuidados de enfermería integral para la atención de la embarazada de alto riesgo.
- Que el estudiante logre construir e implementar un plan de cuidados de enfermería integral para la atención del recién nacido de alto riesgo.

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, hiperemesis 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.

Unidades Temáticas:

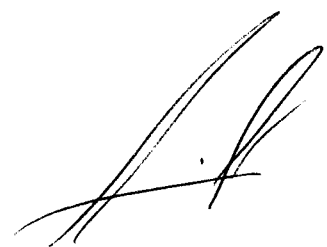
Unidad I, Aspectos generales de la Atención de Enfermería en el embarazo de alto riesgo:

La Salud materno infantil desde el enfoque de riesgo obstétrico. El Objetivo de la atención de enfermería en el área materno infantil. Las embarazadas de alto riesgo en los distintos niveles de atención de salud. El Centro obstétrico: características.

Embarazo de riesgo en distintas etapas de la vida: embarazo adolescente y embarazo en mujeres mayores de 35 años. Aspectos sociales, culturales y psicológicos.

El control prenatal de la embarazada de riesgo: Monitoreo y controles durante el embarazo. Cambios gravídicos, signos de alarma.

Clasificación del embarazo según el enfoque de riesgo. Embarazo múltiple.





Detección precoz de factores genéticos que incidan de la gestación. Malformaciones congénitas más frecuentes, características.

Admisión de la embarazada de Riesgo. El parto prematuro, factores determinantes, conducta a seguir por enfermería. Cuidados de enfermería.

Bibliografía:

López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océan/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II Páginas: 517-519, 635-650, 765

Giomis D., Manual de enfermería teoría + práctica- 3º ed.- Buenos Aires, Editorial Akadia, año 2008, Capítulo 14. Obstetricia y pediatría. Enfermería materna infantil

Bibliografía de consulta:

Dirección de maternidad e infancia salud integral de la mujer, la niñez y la adolescencia.

Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/promin/>

Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino. Disponible en:

<http://www.msal.gov.ar/cancer-cervico-uterino/>

Unidad II, Cuidados de Enfermería a pacientes embarazadas con patologías infecciosas que deriven en riesgo para ellas y el niño:

Cuidados de enfermería para pacientes embarazadas con enfermedades infecciosas: Sífilis, Herpes genitales, Hepatitis B, HIV, Enfermedades del grupo TORCH, infecciones urinarias.

El impacto de las enfermedades infecciosas en la madre y el feto.

Valoración y cuidados de enfermería.

Bibliografía:

López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océan/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II Páginas: 524-534, 599,623, 707-709, 714, 729-732, 827,873.

Raffensperger. E y Col., Manual de la enfermería Océano/Centrum, España, Año 2001, Materno infantil I, Materno infantil II Cap. 24

Bibliografía de consulta: Programa Nacional de Salud Sexual y procreación Responsable.

Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/saludsexual/>

Plan para la reducción de la mortalidad materno infantil de la mujer y de la adolescente.

Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/plan-reduccion-mortalidad/>

Unidad III, Cuidados de Enfermería a embarazadas con patologías metabólicas y hemorrágicas durante la gestación:

Eclampsia, pre-eclampsia, atención de enfermería. Toxemia, su mecanismo y consecuencias, riesgos clínicos, hipertensión. Colestasis, problemas gastro-intestinales, náuseas, vómitos, hiperémesis gravídica. La embarazada diabética, diabetes gestacional. Anemia durante el embarazo.

Hemorragia de la primer mitad del embarazo: ectópico, mola hidatiforme, traumatismo.

Hemorragia de la segunda mitad del embarazo: Placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta, ruptura uterina. El aborto como causa de muerte, consideraciones sociales y legales, aborto séptico. Shok hipovolémico, valoración conducta de enfermería. Valoración y cuidados de enfermería.

Bibliografía:

López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océan/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II Páginas: 713,716, 717, 722-729.

Raffensperger. E y Col., Manual de la enfermería Océano/Centrum, España, Año 2001, Materno infantil I, Materno infantil II Cap. 24. Pag. 705-722

Bibliografía de consulta:

Dirección de maternidad e infancia salud integral de la mujer, la niñez y la adolescencia.

Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/promin/>

Unidad IV. Cuidados de enfermería para la paciente durante el parto y puerperio

Atención integral de enfermería en la gestante de alto riesgo desde la perspectiva del proceso de enfermería. Proceso de atención de enfermería en sala de dilatación y pre parto. Drogas utilizadas 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. Drogas utilizadas en el puerperio. Rol de enfermería, controles en el puerperio inmediato y mediato. Infecciones de las heridas obstétricas, cesárea. Síndrome febril en la gestante y la puérpera. Infecciones intercurrentes. Valoración y cuidados de enfermería.

Bibliografía:

López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océan/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II Páginas: 765-779, 784-787.

Giomis D., Manual de enfermería teoría + practica- 3° ed.- Buenos Aires, Editorial Akadia, año 2008, Capítulo 14. Obstetricia y pediatría. Enfermería materna infantil

Unidad V. Cuidados de enfermería al recién nacido de alto riesgo

Recepción del recién nacido, rol de enfermería, valoración de niño, detección de signos de alarma en el recién nacido, valoración de los parámetros normales y alterados. Enfermedad hemolítica, factor RH morbi mortalidad fetal, tratamiento. Atención inicial del recién nacido de alto riesgo. Valoración y plan de cuidado de enfermería en el recién nacido de alto riesgo. La unidad de cuidados neonatales, niveles de complejidad, planta física, recursos humanos. Fármacos más usados, factores a tener en cuenta para su administración. Valoración y cuidados de enfermería. Educación para el alta.

Bibliografía:

López V. y Col, Nuevo Manual de Enfermería, Editorial Océan/Centrum, España, Año 2012. Materno infantil I, Materno infantil II Páginas: 717, 847, 880-897.

Giomis D., Manual de enfermería teoría - práctica- 3° ed.- Buenos Aires, Editorial Akadia, año 2008, Capítulo 14. Obstetricia y pediatría. Enfermería materno infantil.

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.

Bibliografía de consulta:

Plan Nacer. Disponible en: <http://www.plannacer.msal.gov.ar/>

Modalidad de dictado:

En base al diseño curricular de la carrera, el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura, está construido alrededor de un bloque teórico y uno práctico articulados entre sí, con actividades expositivas por parte del docente y de trabajo grupal e individual por parte de los estudiantes mediante la presentación de casos. La metodología didáctica que se promueve en la asignatura, se funda en la

problematización de casos, y en su reflexión y relación con los contenidos teóricos desarrollados. Los docentes facilitarán el abordaje de las distintas temáticas mediante guías de preguntas, y promoviendo la indagación bibliográfica. Esta metodología posibilita que el estudiante pueda recuperar sus saberes previos, contextualizarlos, relacionarlos y contrastarlos con las nuevas informaciones recibidas.

Actividades extra-áulicas obligatorias:

El bloque práctico se desarrolla mediante dos modalidades: gabinetes y prácticas pre-profesionales que se desarrollan en instituciones públicas de salud.

El objetivo de las prácticas pre-profesionales es que los estudiantes puedan dotar de sentido a los contenidos teóricos a partir de su puesta en valor en los distintos espacios hospitalarios.

Las prácticas están supervisadas por docentes que acompañan a los alumnos en todo el proceso con el fin de que el estudiante logre valorar las necesidades del binomio madre-hijo, establecer prioridades y construir e implementar un plan de cuidados integrales para ambos.

Evaluación:

La evaluación será considerada un proceso y se la pensará como una producción de conocimiento por parte del estudiante ya sea en forma grupal e individual, oral y escrita. A su vez se evaluará de manera sumativa lo que permitirá medir los logros de los objetivos. Las instancias de evaluación están dadas por dos parciales presenciales. Se aprueba con 4(cuatro) y se promueve con un promedio de 7 en ambos parciales y no menos de 6 en cualquiera de los dos. El alumno que obtuvo menos de 6 en alguno de los dos parciales deberá rendir un examen integrador. Debe contar con las prácticas aprobadas.


Karina Natalia Godoy