

**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES – Plan 2010**

**Carrera:** Licenciatura en Enfermería

**Año:** 2014

**Curso:** Cuidado de Enfermería al Adulto y del Anciano I

**Docentes:** Lic. Baden Mabel

Lic. Alegre Rossio

**Carga horaria semanal:** miércoles y viernes 5 horas teóricas.

**Práctica:** lunes a viernes 5 hs prácticas.

**Horas de consulta extra clase:** viernes de 12 a 13 hs

**Créditos:** 20

**Tipo de Asignatura:** Teórica-Práctica

**Presentación:**

La vida moderna y la vida urbana, los avances tecnológicos y las comunicaciones, las nuevas formas de trabajo, han reconfigurado los estilos de vida y las costumbres. Estas transformaciones 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 clínicamente.

**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 identificando los 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.

### **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. Característica 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. Ambitos de atención de la persona enferma. El contexto hospitalario, el contexto de internación y atención domiciliaria. El cuidado del paciente adulto en contexto hospitalario. 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.

**Alteraciones cardiorrespiratorias.** Valoración de enfermería de la actividad vital respiratoria; métodos diagnósticos. Aplicación del proceso de atención de enfermería en el cuidado de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Alteraciones del estado ácido-base. Terapéutica medicamentosa. Cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones respiratorias: ejercicios respiratorios, oxigenoterapia, fisioterapia.

Enfermería en las alteraciones cardiovasculares. Valoración, métodos diagnósticos. Electrocardiograma, aspectos básicos. Cuidados de enfermería a pacientes con Arritmias. Insuficiencia cardíaca, infarto agudo de miocardio. Reanimación cardiovascular (legos) Terapéutica medicamentosa y cuidados dietéticos en pacientes con alteraciones cardiovasculares.



**Alteraciones nutricionales:** Valoración de enfermería en pacientes con alteraciones de las necesidades nutricionales: desnutrición, sobrepeso y obesidad. Nutrición enteral y parenteral.

Tratamiento farmacológico y dietético.

Diabetes Mellitus. Cuidados de enfermería al paciente diabético. Valoración. Educación. Hepatitis, factores de riesgo, sintomatología, transmisión, tratamiento farmacológico y dietoterápico.

**Alteraciones en la eliminación** Enfermería en las alteraciones de las necesidades de eliminación. Valoración de enfermería en adultos con trastornos líquidos, deshidratación, sobrehidratación, trastornos de electrolitos. Métodos diagnósticos. Insuficiencia renal. Tipos de diálisis. Métodos diagnósticos, cuidados de enfermería.

**Alteraciones de la comunicación.** Valoración de enfermería en pacientes con alteraciones de la comunicación por afección del sistema neurológico. Cuidados de enfermería a paciente con Accidentes Cerebrovasculares y con enfermedad de Alzheimer. 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.

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.

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

Contenido:

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.







La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Adulto mayor.  
Proceso de envejecimiento normal.

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

### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10º 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" 3º 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

### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2º edición.

## **UNIDAD II: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones del los líquidos y electrolitos**

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.

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

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 de líquidos y electrolitos.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con deshidratación (DHT), sobrehidratación (SHT). Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones de líquidos y electrolitos.

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10º 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" 3º 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

#### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2º edición.

### **UNIDAD III: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones cardiovasculares**

Contenidos:

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.



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

Establecimiento de objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones cardiovasculares.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con insuficiencia cardíaca (IC), arritmias, hipertensión arterial (HTA), síndrome coronario agudo (SCA) y reanimación cardiovascular básica (RCPb)

Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones cardiovasculares.

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10º 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" 3º 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

#### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2º edición.

#### **UNIDAD IV: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones urinarias.**

Contenidos:



¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región VI. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.

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

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 urinarias.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con insuficiencia renal (IR), prerrenal (causa hemodinámica), intrarrenal (daño estructural) y postrenal (secundaria a la obstrucción del flujo urinario).

Insuficiencia renal crónica.

Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones urinarias..

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10º 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" 3º 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

#### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2º edición.





## **UNIDAD V: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones respiratorias**

Contenidos:

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.

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

Establecimiento de objetivos para el cuidado de pacientes con alteraciones respiratorias.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con asma, enfermedad obstructiva crónica (EPOC), neumonía, tuberculosis (TBC) e insuficiencia respiratoria. Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones respiratorias.

### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. "Farmacología en Enfermería". 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. "Enfermería médico quirúrgica" 10º 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" 3º 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

### **Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.





- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editorial Mosby. 2º edición.

## **UNIDAD VI: Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones digestivas-metabólicas.**

Contenidos:

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.

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

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 digestivas-metabólicas.

Construcción y fundamentación del plan de cuidados de enfermería. Estudios de casos: pacientes con náuseas y vómitos, gastritis y gastroenteritis, diarrea y constipación, diabetes mellitus (DM). Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones digestivas-metabólicas.

### **Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. “Farmacología en Enfermería”. 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 10º 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” 3º 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

**Bibliografía de consulta:**

- NANDA INTERNACIONAL. “Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009” Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. “Anatomía y fisiología” Editorial Mosby. 2º edición.

**UNIDAD VII: Cuidado de enfermería a pacientes con alteraciones neurológicas**

Contenidos:

¿De qué enferman las personas? Perfil de salud. Características de la población adulta y anciana en el país y en la región. Enfermedades prevalentes. Los determinantes sociales de la salud. Factores de riesgo. Políticas Públicas de Salud.

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 accidente cerebro vascular (ACV), convulsiones, alzheimer, parkinson y meningitis. Aspectos generales, específicos e integrales de los cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones neurológicas.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), estigmatización, actividades alteradas causadas por la inmunodeficiencia, cuidados de enfermería en la aplicación del tratamiento farmacológica y dietética.

**Bibliografía Obligatoria:**

- AUCKER, LILLEY. “Farmacología en Enfermería”. 2º edición. Editorial. Editorial Mosby. 1999.
- BRUNNER – SUDDARTH. “Enfermería médico quirúrgica” 10º 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" 3º 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

Bibliografía de consulta:

- NANDA INTERNACIONAL. "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2008-2009" Editorial Elsevier. Edición 2010.
- THIBODEAU – PATTON. "Anatomía y fisiología" Editorial Mosby. 2º edición.

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

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal con casos, con acompañamiento docente focalizado. También se implementarán clases expositivas 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, 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:**

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) 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. 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 realizará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.

Firma y Aclaración