



Ministerio de Cultura y Educación

Universidad Nacional de San Luis

Facultad de Ciencias de la Salud

Departamento: Enfermería

Area: Area 1 Propedéutica de Enfermería

(Programa del año 2016)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
ENFERMERÍA DEL ADULTO Y ANCIANO I	LIC. EN ENFERMERIA	13/08	2016	1° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
CASTILLO, VILMA PATRICIA	Prof. Responsable	P.Adj Exc	40 Hs
DE VICENTE, LUCIANO ANDRES	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
PAEZ, RAUL RAFAEL	Responsable de Práctico	JTP Semi	20 Hs
CAMARGO, GABRIELA LILIANA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs
OTERO GARRO, NORA ELISA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Simp	10 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
1 Hs	4 Hs	1 Hs	6 Hs	12 Hs

Tipificación	Periodo
E - Teoria con prácticas de aula, laboratorio y campo	1° Cuatrimestre

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
14/03/2016	01/07/2016	15	180

IV - Fundamentación

FUNDAMENTACION

La asignatura Enfermería del Adulto y Anciano I es un Curso cuatrimestral del primer ciclo del segundo año de la Carrera Enfermería.

Se apoya en conceptos de los cursos Enfermería, Estructura y función del Cuerpo Humano, Microbiología y Psicología General y Evolutiva, para construir conocimientos sobre el cuidado de enfermería a la persona adulta y anciana en cualquier situación de salud en general y en condiciones de hospitalización en particular.

Constituye un aspecto troncal de la currícula de Enfermería, aportando elementos fundamentales para la consecución de las asignaturas disciplinarias posteriores. Se articula horizontalmente con los cursos de "Farmacología", "Nutrición y Dietoterapia" y "Sociedad y Salud".

DESCRIPCIÓN DEL CURSO Y MARCO CONCEPTUAL:

Esta asignatura permite al alumno desarrollar los conocimientos, habilidades y actitudes básicos para el cuidado de los adultos y los ancianos en distintas situaciones de salud y en el contexto de la asistencia hospitalaria. Aborda la experiencia de salud-enfermedad del individuo, analiza los aspectos fisiológicos y fisiopatológicos de los distintos procesos morbosos e introduce en la identificación de patrones disfuncionales de salud, así como en la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería orientadas a su resolución. Brinda las bases para el cuidado de enfermería del paciente quirúrgico.

Aborda al INDIVIDUO, SU FAMILIA Y ENTORNO como un todo indivisible. Concibe al individuo como un "Ser de

posibilidades, único, irrepetible e irreductible. En cambio continuo, a través de una mezcla dinámica de interrelaciones entre factores fisiológicos, psicológicos, socioculturales, evolutivos y espirituales; en constante interacción con su medio físico, biológico y social”.

La FAMILIA es entendida como “la unidad funcional comunitaria, con la que el hombre interactúa y cuyos miembros se relacionan entre sí”. El ENTORNO está constituido por todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y comportamiento de las personas y de los grupos, al mismo tiempo que es modificado e interpretado por ellos. Este proceso de interpretación en sí mismo constituye el “mundo único de la persona”.

ENFERMERÍA se centra en “el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a los problemas de salud reales o potenciales, o a su tratamiento”. Tiene como objetivo contribuir a promover la salud, lograr la prevención de la enfermedad, la recuperación de la salud y cuando esto no fuera posible, una muerte tranquila.

Se acentúan en el cuidado de la persona que experimenta el proceso salud- enfermedad, la relación de ayuda enfermera/o-paciente, el autocuidado y los Patrones Funcionales de Salud del individuo y su familia y se contemplan los aspectos fisiopatológicos de la enfermedad.

EL CUIDADO es un valor moral, inherente a la condición humana, comprometido con la dignidad de las personas. El cuidado de enfermería se da (se dona), en la situación de enfermería, en la que la presencia verdadera es en sí misma presencia restauradora. Se manifiesta tanto en los comportamientos de enfermería actitudinales como en los instrumentales.

LA SALUD es concebida como “un estado y un proceso de ser y llegar a ser en una persona indivisible y total; un bien esencial, un derecho y una responsabilidad”. Debe protegerse y cultivarse.

EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA es un método sistemático de brindar cuidados eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. Este es utilizado durante el transcurso de toda la asignatura con el fin de promover el pensamiento crítico, la aplicación de los conocimientos y habilidades adquiridos por el alumno en situaciones clínicas concretas. Retoma las habilidades de valoración desarrolladas en primer año, y profundiza los aspectos relacionados con las fases Diagnóstica, de Planificación y de Ejecución. Utiliza como lógica los Patrones Funcionales de Salud de Gordon y aborda el Diagnóstico de Enfermería desde la Taxonomía Diagnóstica de NANDA.

Promueve la reflexión como herramienta para la clarificación de valores y conocimiento de sí mismo, necesarios para un cuidado de enfermería significativo.

Promueve el autocuidado de la persona que cuida (estudiante de enfermería), como principio fundamental para el cuidado que brinda

EJES INTEGRADORES:

1. Enfermería como cuidado
2. Hombre adulto, experiencia de salud- enfermedad y entorno.
3. Proceso de atención de enfermería.
4. Respuestas humanas.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA:

1. Introducir al alumno en la utilización del Proceso de Atención de Enfermería como método para la identificación de respuestas humanas alteradas y en la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería destinadas a resolverlas.
2. Desarrollar conocimientos y actitudes básicas para el cuidado de los adultos y ancianos en el contexto de la asistencia hospitalaria.
3. Desarrollar conocimientos y actitudes que promuevan un estilo de vida en el autocuidado del estudiante de enfermería

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

4. Desarrollar habilidad para la valoración de los Patrones de Funcionamiento en Salud de las personas adultas y ancianas sanas, o enfermas de bajo y mediano riesgo.
5. Introducir al diagnóstico enfermero en la planificación y ejecución de cuidados de enfermería oportunos, seguros y humanizados, a personas adultas y ancianas, enfermas de bajo y mediano riesgo, en el entorno hospitalario y comunitario
6. Reconocer los aspectos fisiopatológicos subyacentes a distintos procesos morbosos que afectan el funcionamiento en salud de las personas, y su relación con los cuidados de enfermería interdependientes, en los distintos entornos hospitalarios.
7. Ayudar al individuo a afrontar situaciones de crisis, hospitalización, procedimientos de diagnóstico y tratamiento, invalidez y muerte, garantizando el mantenimiento del autocuidado regulatorio.

8. Demostrar compromiso hacia la profesión, mediante el cumplimiento de sus obligaciones y derechos.
 Evidenciar acciones éticas, como respeto a valores de la profesión, de la persona y de la sociedad en sus actividades.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE EXPERIENCIA CLÍNICA: Durante la experiencia clínica el alumno:

1. Adquirirá habilidad en la valoración y se introducirá en el diagnóstico de los Patrones Funcionales y Disfuncionales de Salud del individuo y en la planificación de cuidados de enfermería pertinentes, en la persona adulta, sin patología o con patología de bajo y mediano riesgo.
2. Logrará habilidad mínima en la ejecución de los procedimientos no invasivos pertinentes, con acompañamiento docente.
3. Desarrollará actitudes de responsabilidad y compromiso hacia el paciente y su familia, sus pares y el equipo de salud, demostradas por el cumplimiento de sus obligaciones profesionales y relaciones interpersonales productivas.
4. Reconocerá las necesidades de apoyo emocional y asistencia educativa del paciente y su familia.
5. Será capaz de participar, conjuntamente con el docente, en la evaluación de los cuidados, de las respuestas del paciente y de sus propios planes de atención, como herramienta para el control de la calidad de la atención y para la elaboración de nuevos planes de cuidados.

VI - Contenidos

CONTENIDOS ESPECÍFICOS:

UNIDAD I

DIMENSIONES DE ENFERMERÍA DEL ADULTO Y ANCIANO

La persona- enfermera. El autocuidado como principio para cuidar a otros. Competencias para una asistencia segura y eficaz. Funciones del enfermero. La adultez en la etapa de la vida: adulto joven, adulto y adulto mayor, en el país y en la región.

Perfil de salud

Proceso de enfermería: Pensamiento crítico en el proceso de enfermería. Patrones de funcionales de salud como marco conceptual para la valoración, diagnóstico y planificación de enfermería El examen físico como herramienta de valoración de los patrones de funcionamiento en salud. Diagnóstico de enfermería, concepto clasificación, taxonomía NANDA.

Planificación de objetivos, determinación de prioridades. Ejecución: modelos de atención de enfermería. Pase de guardia.

Sistema de registro. Evaluación. Proceso de enfermería ala persona que experimente pérdida, duelo y muerte

UNIDAD II PROBLEMAS PREVALENTES EN LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Mecanismos. Proceso de atención de enfermería al paciente con alteraciones del equilibrio hídrico, electrolítico y ácido base. Cuidado enfermero al paciente en shock

CUIDADO ENFERMERO A LA PERSONA SOMETIDA A UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Fases del peri-operatorio: pre, intra y post. Preparación para la cirugía. Cuidados de enfermería en el pre-operatorio. Equipo quirúrgico. Funciones del personal. Ambiente quirúrgico. Atuendo. Complicaciones intra-operatorias. Cuidados de enfermería pos anestésicos. Sala de recuperación. Recepción del paciente operado en área de hospitalización. Cuidados de enfermería en el post operatorio. Cuidados para el alta.

CUIDADO ENFERMERO A LA PERSONA CON CÁNCER. Cuidado enfermero a la persona en el proceso de morir y muerte.

CUIDADO ENFERMERO LA PERSONA CON PROCESO INFECCIOSO E INMUNOLÓGICO (pre-requisito).

Mecanismo biológico de defensa inespecífica y específica. Etapas de la respuesta inmunitaria. Control del proceso infeccioso, cadena de infección, medidas de aislamiento, Cuidados de enfermería a pacientes con inmunodeficiencias.

UNIDAD III PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO

PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO

RESPUESTA A LAS ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA

Valoración de la función respiratoria. Pruebas diagnósticas. Prevención de afecciones respiratorias Cuidado enfermero de la persona con afecciones más comunes con trastornos de la ventilación: Bronquitis aguda. Neumonía. TBC. Derrame pleural.

Cuidado enfermero a la persona con afecciones mas comunes del intercambio gaseoso: Asma, EPOC, Atelectacia, Tromboembolismopulmonar, Insuficiencia respiratoria aguda, Cáncer de pulmón, Cuidado enfermero al administrar medicamentos: broncodilatadores, mucolítico y antitusivos

TÉCNICA: CUIDADOS DE TRAQUEOTOMÍA, OXIGENOTERAPIA, DRENAJE PLEURAL, NEBULIZACIONES.

KTR

UNIDAD IV

RESPUESTAS A LAS ALTERACIONES DE FUNCIÓN CARDÍACA

Valoración cardiovascular, Medios diagnósticos, ECG. Factores de riesgo y cuidados de enfermería a la persona con: Arterioesclerosis, HTA, angina de pecho, IAM, insuficiencia cardíaca, paro cardíaco. Cuidado enfermero en la administración de fármaco: vasodilatadores, digitálicos, hipotensores y trombolítico

RESPUESTAS A LAS ALTERACIONES DE LA PERCUSIÓN DE TEJIDOS PERIFÉRICOS

Valoración sanguínea, vascular periférica y linfática. Medio diagnóstico. Cuidado enfermero a la persona con trastornos sanguíneos: anemia, policitemia y leucemia. Cuidado enfermería a la persona con trastornos vasculares periférico: tromboangeitis obliterante. Trombosis venosa profunda, Varices.

UNIDAD V PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO

RESPUESTAS A LAS ALTERACIONES OSTEO-MUSCULARES

Valoración de Enfermería a las personas con trastornos osteo-musculares. Pruebas diagnósticas. Medidas conservadoras de las funciones musculares. Aparatos, sistemas, medidas de apoyo y seguridad. Politraumatismos. Fracturas. Reducción. Inmovilización. Yeso. Cuidado de Enfermería. Amputación de un miembro. Problemas psicológicos que plantean las enfermedades invalidantes. Atención de enfermería. Enfermedades de la columna. Tto. Quirúrgico. Cuidados de enfermería. Artritis reumatoide. Fisiopatología. Semiología. Tratamiento. Proceso de enfermería. Cirugía reconstructiva de cadera y rodilla. Gota: etiología, Diagnóstico, Fisiopatología, Semiología, tratamiento.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

VII. PLAN DE TRABAJOS PRÁCTICOS

DE LAS HORAS TEÓRICAS:

- **PRE- REQUISITOS:** estos son requisitos necesarios para el abordaje de los conocimientos a trabajar en clase, tales como anatomía y fisiología, medios diagnósticos y otros.
- **FICHAS DE MEDICACIÓN:** con la finalidad de que el alumno se familiarice con los medicamentos correspondientes a las unidades de este cuatrimestre
- **PRESENTACIÓN DE TEMAS:** favorecer la participación activa del alumno y favorecer el desarrollo de vocabulario del alumno.

DE LAS HORAS TEÓRICO-PRÁCTICAS:

LABORATORIOS:

1. LAB N° 1: PATRONES DE FUNCIONAMIENTO EN LA PERSONA SANA Y HOSPITALIZADA: VALORACIÓN FÍSICA Y CUIDADOS HIGIÉNICOS BÁSICOS.
2. LAB N° 2: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES PARENTERALES. VENOCLISIS. VENOPUNCIÓN. CÁLCULO DE GOTEÓ.
3. LAB N° 3: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS POR DISTINTAS VÍAS.
4. LAB N° 4: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS CON HERIDAS.
5. INTEGRADOR FINAL

PRÁCTICAS HOSPITALARIAS

*Fecha: 06/06-23/06

*Días de prácticas: lunes a jueves.

*Horarios: mañana y tarde

VIII - Regimen de Aprobación

El curso tiene características de asignatura. Para REGULARIZAR la asignatura, el alumno deberá aprobar tanto la teoría

como la práctica. La APROBACIÓN de la asignatura será mediante examen final, y por su carácter de curso teórico- práctico y formar partes de las asignaturas del área profesional del plan de estudios de la Carrera no existe la condición de alumno libre.

1. REGULARIZACIÓN DE LAS CLASES TEÓRICAS:

1.1. ASISTENCIA: No obligatoria

1.2. APROBACIÓN: con una nota mínima del 70 % en cada parcial

1.3. PARCIALES: Se tomarán 1 parciales por cada unidad

1.4. RECUPERATORIO: Se tomarán 2 (dos) por cada parcial. La nota será aprobado o desaprobado

1.5. TRABAJOS PRÁCTICOS: se deberán aprobar en primera instancia el 75 % de ellos, teniendo la posibilidad de recuperar el 25% restante.

1.6. AQUELLOS CONTENIDOS QUE POR ALGÚN MOTIVO NO FUEREN DADOS IGUALMENTE ENTRARÁN EN EL EXAMEN FINAL

2. REGULARIZACIÓN DE HORAS TEÓRICO – PRÁCTICAS: Éstas, están conformadas por las experiencias en el laboratorio de simulación de enfermería, y las horas teórico – prácticas de campo (hospital). Aquí se evaluarán las siguientes competencias: conocimiento, habilidades, y actitudes, debiendo obtener un mínimo de 70% en cada una de las áreas para la aprobación de toda la experiencia. Se ajustará a lo establecido en el reglamento de prácticas.

1.1 ASISTENCIA: 100% Obligatoria. La ausencia injustificada a la instancia práctica equivale a la reprobación de la actividad que se esté realizando en ese momento. Sean horas de laboratorio o de hospital.

1.2 EXPERIENCIAS EN LABORATORIO DE ENFERMERÍA: deberá aprobar el 100% de los laboratorios, debiendo hacerlo en primera instancia en el 75% de ellas.

1.3 EXPERIENCIA EN PRÁCTICAS HOSPITALARIAS: El docente a cargo de la experiencia clínica evaluará el dominio de los procedimientos especificados a lograr durante la experiencia clínica (examen de actuación) demostrados en la práctica profesional, pudiendo solicitar la prórroga de la experiencia hasta el logro de los mismos (no más de una semana), o reprobación la experiencia clínica. La aprobación del desempeño en la experiencia clínica es indispensable para la regularización de la asignatura.

3. APROBACIÓN DE LA ASIGNATURA: Examen final según OCS-1-13/03 artículo 30

IX - Bibliografía Básica

- [1] 1. LE MONE, Priscilla y BURKE, Karen. Enfermería Medicoquirúrgica. Pensamiento crítico en la asistencia del paciente Tomos 1 y 2. Cuarta edición. Pearson Educación S.A, Madrid, 2009
- [2] 2. NANDA. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2005- 2006. Elsevier, Madrid, 2005. POTTER, Patricia Y PERRY, Anne. Fundamentos de Enfermería. Harcourt, España, 2004.
- [3] 3. SMELTZER, Suzanne y BARE, Brenda. Enfermería Medicoquirúrgica de Brunner. 9ª Ed. Mc Graw- Hill- Interamericana, México, 2001.

X - Bibliografía Complementaria

[1] Libros:

[2] 1. ALFARO- LE FEVRE Rosalinda. Aplicación del Proceso de Enfermería. 3º Ed. Mosby. España, 1996.

[3] 2. ATKINSON. Técnicas de quirófano de Berry y Kohn. 8º Ed. Harcourt- Brace, Madrid, 1998.

[4] 3. BEARE, Patricia y MYERS, Judith. Enfermería Medicoquirúrgica. 2ª Edición. Mosby/Doyma Libros. España, 1995.

[5] 4. BRANNON Linda & FEIST Jess. Psicología de la Salud. Paraninfo. Madrid 2001.

[6] 5. DAVIS, P.M. Pasos a seguir. 2ª Edición. Panamericana, España, 2002.

[7] 6. GORDON, Marjory. Diagnóstico enfermero. 3º Edición. Mosby/Doyma, España, 1996.

[8] 7. HORNE Mima & Swearingen Pamela. Líquidos, electrolitos y equilibrio ácido- base. 2º Ed. Mosby/Doyma Libros. Madrid.

[9] 8. KANE, OUSLANDER & ABRASS. Geriatría Clínica. 4ª Ed. McGraw Hill- Interamericana. México, 2000.

[10] 9. LA ROCCA, Joanne y OTTO, Shirley. Terapia intravenosa. 2ª edición. España.

[11] 10. LE MONE, Priscilla y BURKE, Karen. Enfermería Medicoquirúrgica, Pensamiento crítico en la Asistencia del Paciente. Vol. 1 y 2. 4º Edición. Pearson Education S.A., Madrid 2009

[12] 11. LONG, Bárbara y cols. Enfermería medicoquirúrgica. 3ª Ed. Harcourt Brace. España.

[13] 12. LÓPEZ IMEDIO Eulalia. Enfermería en Cuidados Paliativos. Panamericana. España, 2000.

[14] 13. OPS- OMS. Guía Clínica para la atención primaria a las personas adultas mayores. Washington, 2002.

[15] 14. OSINACHI, CHIJIJOKE. Farmacología para la Enfermería. 2º Ed, Akadia Editorial. Buenos Aires, 2004.

[16] 15. QUINTERO OSORIO, Marialcira. La salud de los Adultos mayores: una visión compartida. Universidad del Zulia.

Venezuela, 2008.

[17] 16. RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ & VALDIVIESO SÁNCHEZ. Los servicios de ayuda a domicilio. 2ª Ed. Panamericana. Madrid 2003.

[18] 17. SOLDEVILLA AGREDA, Javier. Guía Práctica en la atención de las úlceras de piel. 4º Ed. B/Braun. Madrid.

[19] Revistas:

[20] 1. BALANZA, Graciela Noemí. El significado del Cuidado de Enfermería en la persona adulta hospitalizada. Ciencia y Enfermería, (ISSN 0717- 2079). VOL III (1): 59-68, 1997.

[21] 2. Hospital Italiano de Buenos Aires. “Revista de Enfermería del Hospital Italiano” (REHI).

[22] 3. Journal of Nursing Scholarship. www.blackwellnursing.com/jns

[23] 4. NURSING. Números de 1994 en adelante. Doyma. España.

[24] 5. Universidad de Concepción. “Ciencia y Enfermería”. Revista Iberoamericana de Investigación.

[25] Páginas web

[26] 1. Asociación de Enfermeras en Control de Infecciones. www.adeci.org.ar

[27] 2. Consejo Internacional de Enfermeras. www.icn.ch

[28] 3. Federación Argentina de Enfermería. www.faeayudar.com.ar

[29] 4. Hospital Reina Sofía. www.hospitalreinasofia.com-

[30] 5. Organización Mundial de la salud. www.who.int

[31] 6. Organización Panamericana de la salud. www.paho.org

[32] 7. Sociedad española de enfermería geronto- geriátrica. www.arrakis.es//segg

XI - Resumen de Objetivos

Introducir al alumno en la utilización del Proceso de Atención de Enfermería como método para la identificación de respuestas humanas alteradas y en la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería destinadas a resolverlas.

2. Desarrollar conocimientos y actitudes básicas para el cuidado de los adultos y ancianos en el contexto de la asistencia hospitalaria.

3. Desarrollar conocimientos y actitudes que promuevan un estilo de vida en el autocuidado del estudiante de enfermería

XII - Resumen del Programa

Dimensiones de enfermería del adulto y anciano; La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y mayor.

Valoración de la salud en el adulto. Reacciones emocionales y fisiológicas del paciente ante la enfermedad y la

hospitalización, requisitos de adaptación;Terapéutica medicamentosa: control y vigilancia. Valoración del dolor, manejo de

las drogas yterapias alternativas en el manejo del dolor. Patrón actividad ejercicio: Respuestas a las alteraciones de función

cardíaca;Respuestas a las alteraciones de la perfusión de tejidos periféricos; Respuesta a las alteraciones de la función

respiratoria. Cuidados en administración de medicamentos; medios diagnósticos requeridos. Respuestas a las alteraciones

osteo-musculares

XIII - Imprevistos

XIV - Otros