UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL ZONA ATLANTICA

PROGRAMA DE LA ASIGNATURA: Cuidados a Personas en estado crítico de Salud

CARRERA: Licenciatura en Enfermería

CURSO: Cuarto año4

ORDENANZA: 1019/17

AÑO: 2022

CUATRIMESTRE:

EQUIPO DE CATEDRA:

Lic. Zuñiga Gladys-PAD-3 a/c Responsable de la catedra.

Lic. Fonseca, Liliana : JTP. Jefe de trabajos practicos

Lic. Castro, Lamas Gonzalo ayp-3 ayudante.

1. FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura es de cursado anual con un total de 256 horas distribuidas en 70% teóricas y 30% horas prácticas, se encuentra en el plan de estudios en el nivel superior 2do. Ciclo cuarto año. Modalidad de cursado presencial. Es correlativa de Practica Integradora del Cuidados de enfermeros I, y Cuidados de la Salud de la Mujer, Niño/a y Adolescentes

Esta asignatura aportará conocimientos científicos y ayudará al alumno a adquirir destreza para el abordaje del cuidado de enfermería a usuarios en estado de criticidad en distintas etapas de la vida, cuya salud atraviesa una situación de riesgo. Poniendo énfasis en un análisis profundo de las principales alteraciones de las personas que transitan durante el ciclo vital. Para ello se deberá tener en cuenta: un abordaje holístico,el enfoque de riesgo,la epidemiologia, las fuerzas del campo de la salud y la probabilidad de evitar el riesgo.

El alumno podrá: PLANIFICAR,ORGANIZAR,EJECUTAR Y EVALUAR ACCIONES DE ENFERMERIA A INDIVIDUOS DE ALTO RIESGO con alteraciones clínicas, médico-quirúrgicas y psiquiátricas más frecuentes en la zona y el país, teniendo en cuenta los principios éticos.

2. OBJETIVOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

- Ejecutar adecuadamente las técnicas y procedimientos concernientes a la atención de pacientes en estado críticos, aplicando el proceso de atención de enfermería en los tres niveles de prevención teniendo en cuenta el enfoque de riesgo.
- Identificar los mecanismos fisiopatológicos de las alteraciones de alto riesgo de los distintos sistemas, tanto en neonatos, como en niños y adultos.
- Valorar las necesidades basadas en los patrones funcionales de Gordon propuestos por la cátedra, considerando las intervenciones independientes e interdependientes que se presentan en la alteración de la salud del usuario en estado crítico.
- Demostrar en todo momento una conducta ética acorde con los principios que rigen la profesión.
- Promover encuentros con otras disciplinas para unificar criterios que contribuyan a la salud del paciente y su familia.

2.1 OBJETIVOS DEL PROGRAMA

● Analizar las características del sujeto de atención de una unidad de terapia Intensiva y de la relación enfermera paciente.

- Identificar las funciones de la enfermería en la U.T.I.
- Conocer las características de las unidades de terapias Intensivas.
- Analizar el concepto de factor de riesgo.
- Analizar e identificar los factores de Riesgos a los que se halla expuesta la comunidad en relación al trauma.

• Elaborar programas de actividades de prevención que permitan a la comunidad identificar los factores de riesgo e intervenir antes de que ocurra el suceso.

• Reconocer las Normas de atención inicial del poli traumatizado para poder lograr evaluar rápidamente al paciente críticamente traumatizado.

• Aplicar el P.AE. en la atención del adulto en alto Riesgo con acciones de los tres niveles de prevención

3. CONTENIDOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS

- Características de las Unidades de Cuidados Intensivos.
- Condiciones y riesgo laboral de las/los enfermeras/os que desarrollan su práctica profesional en las Unidades de cuidados críticos: cuidados de los aspectos psicosociales.
- Cuidados Enfermero a personas en estado crítico de salud con alteraciones alto riesgo en las necesidades: Oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y de seguridad
- Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermeria Estudios diagnósticos, tratamiento y farmacoterapia
- El significado de la hospitalización para la persona en estado de salud crítica y su familia. Cuidados de enfermeria en las necesidades psicosociales del paciente y familia ante el dolor y la muerte.
- Aspectos bioético del Cuidado Critico: Decisiones y dilemas éticos. Rol de la familia. La muerte en las UCC.
- Cuidado al paciente Critico Pediatrico

4. CONTENIDOS ANALÍTICOS

Unidad Nº 1: La probabilidad de evitar la criticidad y el cuidado enfermero en las Unidades de Cuidados Intensivos

- Los factores de fuerzas en el campo de la salud.
- El enfoque epidemiológico y la importancia de la utilización del enfoque de riesgo.
- Grados de riesgo a que esté expuesta la población y la relación entre la historia Natural de la Enfermedad, Niveles de prevención y Niveles de atención.
- Realidad Sanitaria Social, Económica y cultural de la región, Estadísticas vitales de la provincia y su relación con las causas de internación en las unidades de cuidados críticos.
- Etapas de la Pandemia,investigación, actualización,perspectiva de vivencias de la sociedad ante este fenómeno.
- Características de las Unidades de cuidados Intensivos desde una perspectiva estructural, Organizativa y funcional.
- Características físicas y psicosociales del paciente crítico según etapas del ciclo vital. El Recién Nacido prematuro.
- Funciones de la enfermera en la Unidad de Cuidados intensivos
- Las necesidades alteradas en el individuo internado en UCI y los aspectos éticos en la ayuda y satisfacción de esas necesidades. Particularidades de la relación enfermera paciente de alto riesgo y familia.
- Condiciones y riesgo laboral del personal de enfermería que trabaja en las Unidades de Cuidados Críticos.

- **<u>Unidad Nº 2</u>:** El cuidado enfermero en la prevención y atención del trauma**.**

- Factores de Riesgo

- Aplicación de Medidas de Prevención.

- Historia Natural del acontecimiento del trauma.

- Trauma Cinemática del trauma.

- Evaluación y manejo del paciente poli traumatizado, Atención avanzada de las persona poli traumatizada.

- Conocimientos de estadísticas en la provincia de Rio Negro.

<u>Unidad Nº 3</u>:Cuidados de enfermería a personas con alteraciones en el Medio Interno según ciclo evolutivo.

- Medio Interno: líquidos, electrolitos y equilibrio ácido-base

- El adulto con alteraciones de alto riesgo en el medio interno, relacionado con el volumen, los electrolito y el estado ácido-base en el adulto, el niño y el neonato

Insuficiencia renal en el adulto y el niño .Síndrome Urémico Hemolítico. Hemodiálisis y diálisis peritoneal.

Alteraciones de la glucosa.Cetoacidosis Diabética,Hipoglucemia en el Recien Nacido prematuro

Shock: Séptico en el adulto, niño y neonato, clasificación, fisiopatología, tratamiento.

Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención en adultos con alteración del medio interno aplicación del PAE.

El adulto con trastornos metabólicos y endócrinos.

Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención a adultos con alteraciones metabólicas y endocrinas. Aplicación del PAE.

Alteraciones de alto riesgo en el sistema cardio- pulmonar.

Insuficiencia respiratoria aguda: fisiopatología y tratamiento.

Trombo embolismo pulmonar agudo (tepa): fisiopatología y tratamiento.

Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) .Oxigenación y ventilación

Crisis hipertensiva.

Edema agudo de pulmón. Fisiopatología y tratamiento.

Infarto agudo de miocardio: fisiopatología y tratamiento Arritmias.

Angina de pecho fisiopatología y tratamiento.

Cetoacidosis diabética fisiología, tratamiento-quemaduras en el adulto y niño.

Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención a adultos con alteraciones cardiológicas, metabólicas y endócrinas

Aplicación del PAE.

Unidad Nº 4 Cuidados de enfermería en neonatos en alto Riesgo

- Estructura de un servicio de neonatología, equipos, incubadoras.
- Causas más frecuentes de internación en una UTI. Neonatal
- Revisión de características del recién nacido peso y edad gestacional Valoración antropométricas reflejos, reanimación.
- Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención del recién nacido de alto riesgo
- Aspectos esenciales del cuidado intensivo neonatal: mantenimiento del recién nacido en la

incubadora. Requerimiento nutricionales significados y posibilidades de la lactancia materna.

- Técnicas de alimentación. Integración de los padres al cuidado del recién nacido de alto riesgo. Aplicación del PAE.

- Recién Nacido con alteraciones del medio interno metabolismo de la glucosa, calcio y magnesio, Infecciones neonatales. Sepsis, Cetoacidosis diabética, hipoglucemia en el recién nacido prematuro.

- Trastornos hematológicos: Hiperbilirrubinemia, Ictericia, causas más comunes, lumino terapia, Exanguineo-transfusión en la incubadora. Requerimientos nutricionales, significados y posibilidades de la lactancia materna.

- Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención al recién nacido con alteraciones en el medio interno

- Recién nacido con alteraciones cardiopulmonares. Malformaciones cardiacas congénitas: Dutus. Tetralogía de fallot.

- Fisiopatología y tratamiento. Síndrome de dificultad respiratoria, fisiopatología y tratamiento.

- Cuidados de enfermería en los tres niveles de prevención en el Recién Nacido con alteraciones cardio-pulmonares.

- Enfermedad de Membrana Hialina.

- Aplicación del PAE

- **<u>Unidad Nº 5:</u>** Cuidados enfermero a personas con alteración de alto riesgo del sistema Nervioso según ciclo vital.

  .-Factores de riesgo como estrategias para prevenir los cuadros neurológicos en distintas etapas del ciclo vital

  .-Valoración del estado neurológico- Escala de Glasgow.

  .- Enfermedad cerebro vascular. Fisiopatología y tratamiento.

  .- Asfixia-Encefalopatía en neonatos, Isquemia .Fisiopatología y tratamiento.

  .- Convulsiones neonatales. Hemorragias intracraneal neonatal.

  .-Hipertensión endocraneal en el adulto, fisiopatología y tratamiento.

  .- Coma. Muerte cerebral.

5. BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía básica:

- Phaneuf, Margot. Cuidados de Enfermería. El proceso de atención de enfermería. cap.1: Las nociones fundamentales que sirven de base a la competencia de la enfermera. Edit, Interamericana- McGraw-Hill.1993.
- Seminario Interdisciplinario de prevención y control del trauma. Escuela de Medicina. U.N.Co.” Taller de atención Prehospitalaria del paciente traumatizado” 4tº año 2004.
- Seminario Interdisciplinario de prevención y control del trauma, Escuela de Medicina. N. Co. “Consideraciones Especiales en Trauma del Anciano” Naemt 1992- 2º Edit.
- Seminario Interdisciplinario de prevención y control del trauma. Escuela de Medicina. U. N. C. “<u>Cuidados iniciales y resucitación del niño lesionado”</u> Glizer, Isaac: Prevención de accidentes y lesiones, OPS, Paltex 1993.
- Urden, Laugh, Stacy, Barcelona España Stacy. Barcelona (España). Ediciones Harcoort/ Océano 2004. “Cuidados intensivos en enfermería”.
- Lehman, Mary Kay y Soltis, Bárbara. Desequilibrios de líquidos y electrolitos. Capitulo 7.Un Enfoque del proceso de enfermería. Edit .Harcourt Brace. Año 1998
- Aguilar Cordero, María José Aguado Tirado, María Jesús. Deshidratación del niño.
- Capitulo 35. volumen 1 Tratado de enfermería Infantil. Edit. Océano/Mosby.
- España. Año 2001.
- American HEART Association. 2012 “Diagnóstico y tratamiento del shock” 7
- American HEART Association. 2012 “ Sindrome Coronario Agudos” Cap. 10
- Vélez H.Rojas W., Borrero J,Restrepo J. “Fundamentos de Medicina”. El paciente en estado crítico”. 2º Edición Corporación para investigación biológica. Colombia año 1981.
- OH,W. Metabolismo Hidro-electrolitico. capitulo 3 Balance Hidro-electrolitico en el Recién Nacido de Bajo Peso. Año 2001.
- Augusto Sola y Jorge Urman. Cuidados Intensivos Neonatales. Edit. Científica Interamericana. Año 1992-
- Medicina de Urgencia s- Tintinalli KROME Ruiz 3º Edt. “Enfermedades Cardiovasculares”-1986.
- Alvarez, Tejerina A. Fernandez, Fernandez “Sistema de Oxigeno Terapia” Edit. Oceano/Ergon

año 2019
- Cereani Cernadas “Neonatologia” Práctica 3 edición Panamericana. Año 2002
- CUIDADOS INTENSIVOS EN ENFERMERIA, Urden, Lough, Stacy- Harcourt/Brace- Capitulo 9: “Valoración Cardiovascular y procedimientos Diagnósticos”,Jennifer Blomquist y Martha J. Love. Capítulo 10: “Cuidados Terapéuticos Cardiovasculares” Joni Dirks. Año 1993.
- Martinez,Gandia F.” Fundamentos y Técnicas de ventilación Mecánica”; pag.19 Edit. Océano/Ergon año 2019
- “Aporte Terapéutico Cardiovascular” - capitulo 11 – año 2007
- Iturralde, Mariano y otros. Capitulo 22- cardiopatías Congénitas. Insuficiencia Cardiaca. Cirugía Cardiovascular- año – 2010
- Urden, Lough Stacy.” Trastornos Pulmonares. Cuidados terapéuticos respiratorios”. Capitulo 3. año 2007.
- Solá, Augusto y Urman. Jorge.” Cuidados Intensivos Neonatales” Fisiología y terapéutica- 2º edición. Editorial Científica Interamericana. Capitulo 3,7 y 8. año 1997.
- Larguia, Miguel y colaboradores “Neonatología” actualizaciones instructivos-médicos y enfermeras año 1982.
    - BRANN, A., URMAN Ej. “Neurología. Encefalopatía hipoxico-isquemia. en: SOLA Augusto y URMAN Jorge. Cuidados Intensivos Neonatales. Fisiopatología y terapéutica. Edt. Interamericana.2º edición. Año 2008
    - CASADO FLORES, J Y MARTINEZ de Azagra, a “Tratamiento del T.C.E. Grave en la infancia”. EN: CASADO FLORES, Juan y SERRANO, Ana El niño críticamente enfermo.Ediciones Díaz de Santos. España , año 1996.
    - GAUNTLETT BEARE, Patricia y MYERS, Judith.”Cuidados de Enfermería de los Adultos con trastornos neurológicos habituales”. Cap. 45. En .Principios y práctica de la enfermería medico-Quirúrgica. Edit. Mosby/Doyma.2º edición. Año 1994.
    - GAUNTLETT BEARE. Patricia y MYERS, Judith,”cuidados de enfermería de los adultos con trastornos cerebro vascular” cap. 47. EN: Principios y práctica de la enfermería médico-quirúrgica. edith. Mosby/Doyma.2º edición. Año 1994.
    - GOLDBERG, A Y SOLÁ.” Asfixia perinatal y recién nacido post- asfíctico”. En : SOLÁ Augusto y URMAN Jorge. Cuidados Intensivos Neonatales. Fisiopatología y terapéutica. Edt. Interamericana.2º edición. Año 1970
    - JONSON, Karen. Traumatismos: Lesiones craneoencefálicas, EN: URDEN, LOUGH Y ESTACY. Cuidados Intensivos en Enfermería. Ed Harcourt/Océano. Año 1997.
    - MASSARO Y WAISBURG.H.”Neurología: Hemorragia intracraneal” . En: URDEN, LOUGH Y ESTACY. Cuidados Intensivos en Enfermería Edit. Harcourt/Océano. Año 2003
    - MENDEZ,Kathleen.”Valoración neurológica y procedimientos diagnósticos”. Cap.14.Cap.14. 2013.

“Cuidados terapéuticos neurológicos”. Cap.16 EN: URDEN,LOUGH Y ESTACY.

Cuidados Intensivos en Enfermería. Edit. Harcourt/Océano.2003

Impresos y Revistas:

- HAYNE, Margaret y FISHER, Tina “ Rehabilitación del Ictus. Capacidad de recuperación después de la crisis”. Revista Nursing. España. Agosto- Septiembre Año 1997.
- JOHSON, CYNTHIA.”Tras una lesión cerebral, aclarar la confusión” Revista Nursing. España. Mayo 1996
- SPECHT,Dawn M. “ Edema cerebral. Recuperar el tamaño normal del cerebro”. Revista Nursing.España. Mayo 1996.
- SUBCOMITÉ DE CUIDADOS NEUROCRITICOS. “Stroke Isquémico”. (mimeo).AÑO 2009-
- Miñambres, Garcia J.C. Rodriguez, Borregon “Técnicas Diagnósticas en muerte

encefálica"; Edit. Océano/ Ergon año 2019 pág. 435

Bibliografía de consulta:

- Sociedad Argentina de TERAPIA INTENSIVA. Argentina. Editorial Médica Panamericana 2000.
- JJ. TEPAS III Reanimación y cuidados iniciales intensivos desde una perspectiva del cirujano pediatra, cap. 23 Trauma en pediatría, Alberto Iñon 2002.
- Enfermería pediátrica y neonatal.- Hospital de pediatría prof. Dr. Juan Garraham. PROCAD Programa de capacitación a distancia. Año 2000.- cuadernillo9 1-2

- Atención Inicial de pacientes Traumatizados Dr. Miguel Ángel Gómez Dr. Jorge Neira-

Asociación Argentina de cirugía comisión de trauma 1998.

- Terapia Intensiva- Sociedad Argentina de terapia Intensiva- Editorial panamericana. Año 2014.-
- Curso de Apoyo Vital Pre hospitalario en Trauma –(PHTLS) asociación Nacional de Técnicos en Urgencias Médicas (NAEMT)-1992- 2da. Edición-

6. PROPUESTA METODOLÓGICA

Los contenidos de esta asignatura se desarrollarán en base a la pedagogía de la problematización, donde la clase será en forma de dialogo, partiendo de los conocimientos previos del alumno, con encuentros semanales para luego derribar en una construcción en común del proceso enseñanza aprendizaje por auto gestionar además a través de las redes virtuales-Las actividades teórico-prácticas de producción grupal e individual de los conceptos propuestos en los encuentros tutoriales presenciales, serán orientadas por el tutor que organizará el espacio y tiempo de aprendizaje para construir el conocimiento tanto individual como grupal.

Experiencia Clínica: El estudiante concurrirá al campo práctico en la institución que se le asigne donde el objeto de estudio será el individuo, según etapa ciclo vital en situación de riesgo, en los servicios de terapias intensivas, con un enfoque holístico y la atención estará centrada en el tercer nivel donde constituye el espacio de integración entre la teoría y la práctica, aplicando el proceso de Atención de Enfermería con sustento de conocimiento científico, donde el fin será disminuir el riesgo del mismo.

En el mes de agosto está previsto un taller intercatedra en "prevención y control del trauma" donde participará un experto en RCP- Un Lic. En Enfermería, docentes y alumnos la metodología será devolución de técnicas, y destreza. (fecha a confirmar con experto).

_

7. EVALUACIÓN Y CONDICIONES DE ACREDITACIÓN

1- ALUMNOS PROMOCIONALES:

El alumno deberá:

►Cumplir con el 90% de asistencia a las tutorías (teoría)

►Cumplir con el 100% de asistencia a las actividades prácticas

►Aprobar el 100% de los 3 (tres) trabajos de las actividades integradoras y prácticas hospitalarias (sin recuperatorio), con un aprobado o desaprobado.

►Aprobar los exámenes parciales con una calificación de 7 (siete) o más, en la primera instancia sin recuperatorio. La asignatura tendrá un total de 4 (cuatro) parciales que incluyen dos parciales domiciliarios.

►Aprobar el exámen final de integración, mediante un sistema coloquial.

►Para acceder a la práctica deberá tener aprobado el bloque teórico. En caso de desaprobarla deberá recursar solo la práctica por única vez en el año siguiente.

2- ALUMNOS REGULARES

►Aprobar el 100% de los parciales, trabajos prácticos. Trabajos de actividades integradoras y prácticas hospitalarias, con el 60% correspondiente a una calificación de 4 (cuatro) o más.

►Aprobar el seminario interdisciplinario de prevención y control de trauma.(Taller)

►En caso de desaprobar los parciales o recuperatorio con una nota inferior a 4(cuatro) perderá la condición de alumno regular.

►Cumplir con el 90% de asistencia a las prácticas hospitalarias..

►Deberá rendir exámen final.

Observaciones: Esta asignatura no permite alumnos en condición de libres dado que tiene prácticas hospitalarias, por lo que los alumnos que la desaprueben deberán recursarla al año siguiente.

ALUMNOS LIBRES: Esta asignatura no contempla condición de alumnos libres.

8. PARCIALES, RECUPERATORIOS Y COLOQUIOS

1 cuatrimestre: los alumnos deben rendir dos parciales,un parcial domiciliario y el otro sera escrito, cada uno con su recuperatorio.

2 . cuatrimestre: deberan rendir dos parciales un parcial sera domiciliario y otro posterior a las experiencias clinicas escrito.

3.- Los alumnos que tienen condicion de promocion, para aprobar el exámen final de integración, lo realizaran mediante un sistema coloquial.

9. DISTRIBUCIÓN HORARIA

Cronograma proyección mes de Marzo- diciembre/2022

Horarios de cursada

Ejes: 1,2,3, Primer cuatrimestre **Comisión** Lunes 15 a 17 hs. Lic. Fonseca Liliana Jefe de trabajos prácticos	**4 y 5** Segundo cuatrimestre **Teoría** Miércoles – 15 a 18 hs. Lic. Zúñiga Gladys Responsable Cátedra	**Mes octubre y noviembre: Practicas.** **Comisión** Jueves- 16 a 18 hs, Lic Castro ,Lamas Gonzalo Ayudante
Cada alumno realizará Total de horas: 77.	Servicios: UTI: Adultos, UTI::Neonatología, UTI: Pediátrico	Al finalizar las prácticas Cierre grupal Lunes de 15 a 18 hs
Horas de consulta	Días miércoles: 15- 17 hs Cada semana vía virtual.	Cierre de catedra. Ultima semana de Noviembre

10. CRONOGRAMA TENTATIVO

Cuatrimestre				
Tiempo / Unidades	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**
Unidad 1	X x	xxxx	xxx	
Unidad 2			xxxx	xxxx

11. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Curso de Apoyo Vital Pre hospitalario en Trauma –(PHTLS) asociación Nacional de Técnicos en Urgencias Médicas (NAEMT)-1992- 2da. Edición

Duracion: 2 horas con evaluación.

TALLER CON EXPERTO últimos avance: Trasplante de Órganos: Preparación de tejidos para la ablación. La familia y el donante cadavérico. Leyes y procedimientos.duracion 1 hora.

Lic. Zuñiga Gladys Elba
DNI: 11.775.681
Firma del responsable
Aclaración
Cargo

28/02/2022
Lugar y fecha de entrega