

## PROGRAMA REGULAR DE ASIGNATURA

**Carrera:** Licenciatura en Enfermería

**Asignatura:** Cuidados Integrales al Paciente Crítico I (Plan 2011)

**Docentes:** Lic. María Teresa Recondo (Coordinadora). Docentes: Lic. Graciela Freites

Lic. Silvia Cisterna y Lic. Sandra Quiroga (coordinadora de prácticas)

**Carga horaria semanal:** 6 hs

**Modalidad de la Asignatura:** teórico-práctica

### **Fundamentación:**

La asignatura Cuidados integrales al paciente crítico I se encuentra ubicada en el cuarto año de la carrera, luego de que el alumno ha cursado las materias Enfermería Materno Infantil I y II y Cuidados Integrales del Adulto y Anciano I y II.

En esta instancia se abordará la problemática de salud del niño y el adulto que se encuentra en estado crítico, con un enfoque holístico e interdisciplinario. Para ello es necesario adquirir conocimientos científicos tecnológicos específicos para aplicar cuidados de enfermería de forma integral, individualizada y con gran sentido ético y humanístico en el marco epistemológico del paradigma epidemiológico social.

Desde esta perspectiva se priorizará la aplicación de técnicas, monitorización, vigilancia, manejo y soporte vital de avanzada en la atención del paciente crítico; la incorporación de estos contenidos es necesaria en la formación de Enfermería porque posibilitará recrear y enriquecer las experiencias educativas y laborales de las y los estudiantes en la espiral dialéctica del proceso de enseñanza-aprendizaje.

La atención centrada en el paciente abarcará la consideración de su entorno socio-familiar y del impacto biopsicosocial y espiritual que conllevan los problemas de salud. Lo expresado se plasmará en el trazado del Proceso de Atención de Enfermería, abarcando la planificación de cuidados durante la hospitalización y educación para el alta.

La propuesta pedagógica intentará favorecer en los alumnos, el desarrollo de la capacidad reflexiva-crítica-investigativa y valorativa.

### **Objetivo General:**

Que los/las estudiantes adquieran conocimientos científicos y tecnológicos específicos para aplicar cuidados de enfermería de forma integral, individualizada y con gran sentido ético y humanístico.

**Objetivos específicos:**

Que los/las estudiantes

- Incorporen conocimientos teóricos-prácticos para aplicar cuidados integrales y humanizados al paciente en estado crítico y la familia.
- Reconozcan las responsabilidades éticas y legales de la atención del paciente crítico.
- Comprendan las características generales y particulares de las diferentes Unidades de Cuidados Críticos.
- Reconozcan y adquieran habilidad en la utilización de la tecnología necesario para la asistencia del paciente crítico.
- Valoren el estado general del paciente internado en la Unidad de Cuidados Críticos y apliquen el proceso de atención de enfermería
- Logren realizar procedimientos y cuidados enfermería en pacientes con cuidados específicos

**Contenidos mínimos:**

Generalidades de una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Unidades de Cuidados Intensivos Especiales: cardiológicos, quemados, otros. Normas de clasificación y categorización de las áreas de Terapia Intensiva. Criterios de admisión y alta de las UCI. Equipamiento técnico de la unidad: de vigilancia y de reanimación. Soporte Vital Avanzado.

Aspectos éticos en las UCIS: las directivas o decisiones anticipadas. Encarnizamiento diagnóstico y terapéutico. La no iniciación y la retirada de las medidas de soporte vital. La reanimación cardiopulmonar y la orden de no reanimación. Dependencia tecnológica de los pacientes internados en las UCI. Participación de la familia y el aislamiento social.

Valoración del enfermo crítico: generalidades. Diagnósticos de enfermería para pacientes de alto riesgo: factores de riesgo y relacionados. Monitoreo invasivo y no invasivo. Monitorización de los diferentes sistemas. Farmacología y administración de medicamentos a pacientes hospitalizados en la UCI Adulto. Problemas comunes de los pacientes de cuidados críticos. Soporte tecnológico en la administración de fármacos. Valoración continua y registros.

Colaboración de enfermería en estudios y tratamientos especiales. Soporte nutricional. Ostomías. Diálisis. Cuidados de enfermería en procedimientos y técnicas específicas.

Trasplante de órganos. Conceptos clave. El paciente donador y el paciente receptor. Medidas pre y pos trasplante. Cuidados especiales. Manejo del dolor, la angustia, ansiedad e incertidumbre. La agonía y el proceso de muerte.

## **Unidades temáticas**

### **Unidad 1: Generalidades de las Unidades de Cuidados Intensivos**

Paciente crítico: definición. Unidades de Cuidados críticos: tipos, características, estructura edilicia, climatización y organización de las unidades dentro de una Institución Hospitalaria. Disposición espacial, equipamiento utilizado, organización funcional. Normas de clasificación y categorización de las áreas de Terapia Intensiva. Normas de organización y funcionamiento de las diferentes unidades. Criterios de admisión y alta de un paciente a la Unidad de Cuidados Críticos. Patologías prevalentes que requieren de Cuidados Críticos en la República Argentina. Equipamiento técnico de la unidad: de vigilancia y de reanimación. Soporte Vital Avanzado: fármacos utilizados, desfibrilación eléctrica, cardioversión.

#### **Bibliografía:**

Bertolasi; C. y Tronge; J. *Unidad Coronaria: Rol de Enfermería*. Parte II. Buenos Aires. 2º Edición. Editorial Inter Médica. 1994

Gomez; O. y Sala; L. *Manual de Enfermería en cuidados Intensivos/Enfermería de Cuidados Médico-quirúrgicos*. Cap. 1. España. Ed. MONSA-PRAYMA. 2008

Lazaeta; P. Artículo: “*Criterios de admisión y alta de Unidad de Cuidados Intensivos*”. Hospital Santiago Oriente Quintero; L. *Manejo Integral del paciente crítico*. Cap. 2. Santiago de Cali. Ed. Salamandra. 2009

[www.sati.org.ar](http://www.sati.org.ar): “*Enfermedades más frecuentes en Terapia Intensiva*”, “*Normas de categorización de Unidades de Cuidados Intensivos*” y “*Aspectos destacados de las guías de la AHA de 2010 para RCP y ACE*”

### **Unidad 2: Aspectos éticos y humanísticos del cuidado del paciente crítico**

Cuidados integrales de Enfermería en el paciente Crítico. Humanización del cuidado, derecho del paciente y la familia, relación enfermero paciente. Aspectos éticos y legales en la atención del paciente crítico: las directivas o decisiones anticipadas. Encarnizamiento diagnóstico y terapéutico. La no iniciación y la retirada de las medidas de soporte vital. La reanimación cardiopulmonar y la orden de no reanimación. Dependencia tecnológica de los pacientes internados en las UCI. Participación de la familia y el aislamiento social. Personal de las Unidades de Cuidados críticos: características, formación, capacitación, problemas frecuentes del personal de enfermería.

#### **Bibliografía:**

Arredondo-González; C. y Siles-González; J. Art: “*Tecnología y humanización de los cuidados. Un mirada desde la teoría de las relaciones interpersonales*”

Bertolasi; C. y Tronge; J. *Unidad Coronaria: Rol de Enfermería*. Parte II. Buenos Aires. 2º Edición. Editorial Inter Médica. 1994

Gomez; O. y Sala; L. *Manual de Enfermería en cuidados Intensivos/Enfermería de Cuidados Médico-quirúrgicos*. Cap. 19. España. Ed. MONSA-PRAYMA. 2008

Maglio; I; *Guía de buena práctica ético legal en Terapia Intensiva*. Cap. 1 y 4. Buenos Aires. Ed. Arketypo. 2007

Urden; L., Lough; M., Stacy; K, *Cuidados Intensivos en Enfermería*. Cap.2, 3 y 4. 3º Edición. Barcelona. Editorial Océano. 2002

www.sati.org.ar: “Pautas y recomendaciones para la abstención y/o retiro de los métodos de soporte vital en el paciente crítico” y “Rol de enfermería en cuidados críticos en el informe a los familiares del paciente internado”

### **Unidad 3: Valoración Integral de Enfermería al paciente Crítico**

Problemas comunes de los pacientes de cuidados críticos. Proceso de atención de Enfermería: valoración del paciente en estado crítico, diagnósticos enfermeros para pacientes de alto riesgo factores de riesgo y relacionados. Valoración continua y registros. Accesos vasculares: tipos, importancia, cuidados de enfermería. Técnicas de monitorización invasiva: Transductor de presión, PVC, presión arterial sistémica, presión arterial pulmonar: Swan –Ganz, presión intracraneal. Técnicas de monitorización no invasiva: monitorización electrocardiográfica, Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, capnografía, Tensión arterial. Ventilación mecánica no invasiva. Asistencia Respiratoria Mecánica: cuidados de la vía aérea. Medidas de Control de Infecciones. Monitorización de los diferentes sistemas. Farmacología y administración de medicamentos a pacientes hospitalizados en la UCI Adulto. Soporte tecnológico en la administración de fármacos. Fármacos de uso frecuente y cuidados de enfermería. Vías de administración

### **Bibliografía:**

Bertolasi; C. y Tronge; J. *Unidad Coronaria: Rol de Enfermería*. Parte II. Buenos Aires. 2º Edición. Editorial Inter Médica. 1994

Gómez; O. y Sala; L. *Manual de Enfermería en cuidados Intensivos/Enfermería de Cuidados Médico-quirúrgicos*. Cap. 2, 3 y 4. España. Ed. MONSA-PRAYMA. 2008

Estrada de Ellis; S. *El paciente con dolor*. 2006. Bs. As. Ed. Fundación Alberto Roemmers. Ponencia: Dolor en pacientes con Asistencia Respiratoria mecánica y Dolor en el paciente quemado

Torre; M, et all. *Enfermería en Cuidados Críticos (ECC)*.Cap. 7, 9, 10 y 11. Apéndice 1 y 2. Buenos Aires. 5º Edición. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. 2008

Urden; L., Lough; M., Stacy; K, *Cuidados Intensivos en Enfermería*. Cap. 1. 3º Edición. Barcelona. Editorial Océano. 2002

#### **Unidad 4: Cuidados de Enfermería en procedimientos y técnicas específicas**

Colaboración de enfermería en estudios y tratamientos especiales. Cuidados de enfermería en procedimientos y técnicas específicas. Soporte nutricional enteral y parenteral: importancia de la alimentación del paciente crítico, cuidados de enfermería. Trasplante de órganos: conceptos clave: muerte cerebral, diagnóstico, criterios de selección del donante, mantenimiento del donante hasta la ablación. El paciente donador y el paciente receptor. Medidas pre y pos trasplante. Cuidados especiales. Drogas inmunosupresoras. Manejo del dolor, la angustia, ansiedad e incertidumbre. La agonía y el proceso de muerte. Traqueotomías, ileostomías, gastrostomías y colostomías. Valoración del estado de estoma y soporte psicológico. Valoración de la función renal. Diálisis: acceso vascular para hemodiálisis, valoración y participación durante el procedimiento, diálisis peritoneal, cuidados específicos

#### **Bibliografía:**

Gómez; O. y Sala; L. *Manual de Enfermería en cuidados Intensivos/Enfermería de Cuidados Médico-quirúrgicos*. Cap. 7, 12, 13, 15,16 y 17. España. Ed. MONSA-PRAYMA.2008

Orlandi; M. C. *et all. Manual de procedimientos en Cuidados Intensivos*. Cap.: 36. Buenos Aires. Editorial Journal. 2012.

#### **Bibliografía General Obligatoria:**

Arredondo-González. y Siles-González; J. Art: *“Tecnología y humanización de los cuidados. Un mirada desde la teoría de las relaciones interpersonales”*

Bertolasi; C. y Tronge; J. *Unidad Coronaria: Rol de Enfermería*. Buenos Aires. 2ª Edición. Editorial Inter Médica. 1994.

Estrada de Ellis; S. *El paciente con dolor*. Bs. As. Ed. Fundación Alberto Roemmers. 2006

Gómez; O. y Sala; L. *Manual de Enfermería en cuidados Intensivos/Enfermería de Cuidados Médico-quirúrgicos*. España. Ed. MONSA-PRAYMA. 2008

Krozek; Ch.; Art: *“Ayuda a la familia del paciente ingresado en una UCI”*. Revista Nursing. 1991

Maglio; I; *Guía de buena práctica ético legal en Terapia Intensiva*. Buenos Aires. Ed. Arketipo. 2007.

Méndez; A. y Korablitz; A.; Art: *“Percepción de las condiciones laborales en enfermeras de Unidades de Cuidados Intensivos”*. Revista TEA. 1997

Orlandi; M. C. *et all. Manual de procedimientos en Cuidados Intensivos*. Buenos Aires. Editorial Journal. 2012

Poblete Troncoso; M. Art: *“Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios”*

Lazaeta; P. Artículo: *“Criterios de admisión y alta de Unidad de Cuidados Intensivos”*. Hospital Santiago Oriente

Quintero; L. *Manejo Integral del paciente crítico*. Santiago de Cali. Ed. Salamandra. 2009

Torre; M, *et all. Enfermería en Cuidados Críticos (ECC)*. Buenos Aires. 5º Edición. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. 2008

Urden; L., Lough; M., Stacy; K, *Cuidados Intensivos en Enfermería*. 3º Edición. Barcelona. Editorial Océano.2002  
[www.sati.org.ar](http://www.sati.org.ar)

**Bibliografía de consulta:**

Echeverri; S. *et all. Curso interdisciplinario de nutrición clínica*. 2º Edición. Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral.2006

Rodríguez; C. y Garfias; A. *Farmacología para enfermeras*. México. Editorial Mc Graw Hill.2007

Smeltzer; S y Bare;B. *Enfermería medicoquirurgica*. Vol. I y II.México, D. F. 10º Edición. Editorial Mc Graw Hill. 2005

**Propuesta didáctica:**

La propuesta didáctica estará basada en la modalidad de taller, discusiones e intercambio en el aula basados en los conocimientos previos del alumno. Clases expositivas e intercambio para temas específicos que requieran de la exposición del docente y/o del alumno.

Además la presentación de trabajos prácticos orales que el alumno deberá incorporar a las clases teóricas luego de transitar por las actividades prácticas hospitalarias para integrar los conocimientos teóricos-prácticos e incorporar la modalidad de resolución de casos que permitirá confeccionar el proceso de atención de enfermería en forma escrita.

Las actividades prácticas se desarrollarán en diferentes servicios de cuidados críticos adultos y pediátricos en el hospital "El Cruce" y el Hospital Lucio Meléndez de la localidad de Adrogué; donde los estudiantes podrán integrar los contenidos teóricos, poniendo especial énfasis en el abordaje integral de las necesidades del paciente.

Desarrollaran procedimientos y prácticas de enfermería tales como: cuidados de la vía aérea en pacientes con ARM, cuidados y mantenimiento de los diferentes accesos vasculares, valoración del estado hemodinámico del paciente crítico, mantenimiento de la higiene y confort del paciente crítico, mantenimiento de la integridad cutánea, preparación y administración de fármacos en forma continua o intermitente, aplicar el uso de la tecnología al cuidado del paciente, aplicar medidas de control de infecciones en el paciente crítico, realizar apoyo emocional al paciente y la familia, controlar y acondicionar los elementos del carro de RCP, identificar sistemas de alarma y estado de urgencia del paciente.

El estudiante será acompañado por el instructor de prácticas a los diferentes servicios de cuidados críticos y conducirá al alumno en su desarrollo del Proceso de Atención de Enfermería.

Otras actividades prácticas a desarrollarse serán los talleres de apoyo en gabinete, sobre temas específicos como Armado y utilización de Respiradores para Asistencia Ventilatoria Mecánica, Cuidados de catéteres venosos y arteriales, Nutrición enteral y parenteral y drogas de uso frecuente en cuidados críticos; donde serán planteados casos clínicos de resolución grupal y desarrollo de la práctica áulica.

Así también será solicitada el aula de Simulación para el desarrollo de aquellas prácticas basadas en la problematización y resolución para el desempeño.

#### **Evaluación:**

Se realizarán dos evaluaciones parciales; una será de contenidos teóricos de forma escrita y una instancia de evaluación de resolución de problema desde un caso clínico y/o quirúrgico, adulto o pediátrico; desarrollando el Proceso de Atención de Enfermería

Las actividades prácticas serán evaluadas de forma procedimental a cargo de los docentes de la práctica, según planilla ya definida para esa evaluación y luego su nota deberá ser promediada con las notas de los dos parciales de la teoría.

La materia se aprueba por examen final regular.

Cada examen parcial deberá aprobarse con una calificación de 4 (cuatro) o mayor, el estudiante que no obtenga tal calificación, es decir que sea calificado con menos de 4 (cuatro) deberá realizar un examen recuperatorio que se aprobará con nota 4 (cuatro) o más.

La modalidad de cursada es de tipo presencial debiendo el estudiante obtener un 75% de presentismo a las clases teórico y 75% de clases prácticas.

El estudiante que apruebe las dos instancias de evaluación teórica-práctica con nota 4 (cuatro) o más; y haya cumplido con la asistencia requerida, podrá acceder a la instancia de evaluación final.