

## Programa Regular

**Asignatura:** CUIDADOS INTEGRALES AL PACIENTE CRÍTICO II

**Carrera:** Licenciatura en Enfermería

**Ciclo lectivo:** 2018

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

Lic. Graciela Fretes

Lic. Silvia Cisterna

Lic. Sandra Quiroga (Coordinadora de prácticas)

Lic. Valeria Garcia

Lic. Natalia Godoy

Lic. Viviana Espinosa

Lic. Carlos Sena

Lic. Diego Lemos

**Carga horaria semanal:** 7hs semanales

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

### **Fundamentación:**

La asignatura Cuidados Integrales al Paciente Crítico II se encuentra ubicada en el quinto año de la carrera, luego de que el alumno ha cursado la asignatura Cuidados Integrales al Paciente Crítico I, en la cual adquieren los conocimientos necesarios relacionados a las prácticas de enfermería más frecuentes de monitoreo invasivo y no invasivo en el niño y el adulto críticamente enfermo.

En esta instancia, se abordará la problemática de Salud del niño y el adulto con problemas cardiovasculares, respiratorios y neurológicos, tanto de resolución clínica como quirúrgica. Así como los trastornos hemodinámicos y las complicaciones infecciosas que se presentan más frecuentemente en pacientes críticos. Se centrará la atención fundamentalmente en las necesidades biológicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente y la familia, donde se deberá aplicar el Proceso de Atención de Enfermería con enfoque holístico basado en la resolución de problemas.

Esta propuesta pedagógica permitirá enriquecer en el alumno sus experiencias prácticas y laborales integrándolas al proceso de enseñanza-aprendizaje e intentará favorecer el desarrollo de la capacidad reflexiva-crítica-investigativa y valorativa.

**Objetivo General:**

Que los/las estudiantes adquieran conocimiento teórico y práctico para identificar necesidades y realizar cuidados de enfermería en el paciente crítico, de forma sistemática, individualizada e integral a través de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería

**Objetivos específicos:**

Que los/las estudiantes

- Incorporen conocimientos teóricos-prácticos para aplicar el Proceso de Atención de Enfermería al paciente con problemas cardiovasculares.
- Adquieran conocimientos teóricos-prácticos sobre los trastornos hemodinámicos más frecuentes en pacientes críticos y apliquen el Proceso de Atención de Enfermería.
- Reconozcan los trastornos respiratorios más frecuentes de cuidados críticos y apliquen el Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con cirugía torácica.
- Valoren el estado neurológico del paciente crítico e incorporen conocimientos teóricos y prácticos específicos sobre el paciente neuroquirúrgico.
- Logren comprender y aplicar las medidas de control de infecciones y los problemas infectológicos frecuentes del enfermo crítico.

**Contenidos mínimos:**

Proceso de Atención de Enfermería a pacientes críticos con problemas: Cardiovasculares. Arritmias. Trastornos del automatismo y de la conducción. Síndrome coronario agudo. Edema agudo de pulmón. Trombo embolismo pulmonar. Cirugías

cardiovasculares. Entidades de PCR. Resucitación de avanzada. Algoritmos. Cuidados pos resucitación.

Trastornos hemodinámicos. El shock. Shock cardiogénico. Trauma grave. Gran quemado. Síndrome pos quemadura. Respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Sepsis, síndrome séptico y shock séptico. Síndrome de fallo multiorgánico.

Insuficiencia respiratoria aguda grave. Síndrome de distres respiratorio del adulto (SDRA). Trastornos de distintos orígenes que alteran el sistema respiratorio. Cirugías torácicas. Asistencia mecánica ventilatoria. Intubación endotraqueal y traqueotomía. Conexión y desconexión del paciente de la AVM.

Neurológicos y neuroquirúrgicas. Pacientes con hipertensión intracraneal. ACV.

Traumatismo cráneo-encefálico. Cuidados específicos a pacientes pos craneotomía.

Lesión de medula espinal. Tratamiento inmediato y definitivo. El coma.

Valoración y cuidados del paciente crítico con otras patologías de alta complejidad.

### **Unidades temáticas**

**Unidad 1:** Cuidados de enfermería en el paciente con problemas cardiovasculares.

Valoración del paciente con trastornos cardiovasculares. Arritmias: definición y clasificación, trazado electrocardiográfico, detección precoz, cardioversión y desfibrilación. Trastornos del automatismo y de la conducción. Síndrome coronario agudo: Infarto agudo de miocardio: localización, diagnóstico, tratamiento, cuidados de enfermería. Angioplastia coronaria: técnica, complicaciones, cuidados de enfermería.

Insuficiencia cardiaca: tratamiento farmacológico, cuidados de enfermería. Edema

agudo de pulmón: diagnóstico, tratamiento. Trombo embolismo pulmonar:

fisiopatología, factores de riesgo y tratamiento Cirugías cardiovasculares. Trasplante

cardiaco: cuidados pre y pos quirúrgicos. Reanimación cardiopulmonar de avanzada:

secuencia y principios de actuación, algoritmos. Recomendaciones 2010. Cuidados pos resucitación.

### **Bibliografía:**

Ceraso, D. y Chiappero, G. (2007). Reanimación cardiopulmonar. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección I, Cap. 1, pp.15-30), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Atención de los pacientes con arritmias y problemas de la conducción cardiaca. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 6, Cap. 27, pp. 720-754). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Atención de pacientes con vasculopatía coronaria. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 6, Cap. 28, pp. 755-796). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Atención de pacientes con trastornos cardiacos estructurales, infecciosos e inflamatorios. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 6, Cap. 29, pp. 810-814). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Atención de pacientes con complicaciones por cardiopatías. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 6, Cap. 30, pp. 823-846). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Sociedad Argentina de Terapia intensiva. Cuidados post reanimación en el adulto (2009) <http://www.sati.org.ar/documents/Enfermeria/rcp/Cuid0s.pdf>

American Heart Association. Guidelines CPR/ECC (2010). *Aspectos destacados de las guías de la AHA de 2010 para RCP y ACE*. [www.sati.org.ar](http://www.sati.org.ar):

## **Unidad 2:** Trastornos hemodinámicos frecuentes y cuidados de enfermería

Trastornos hemodinámicos. Estado de shock: definición, tipos, fisiopatología, manifestaciones clínicas, tratamiento y valoración de enfermería del paciente en estado de shock. Técnicas de monitorización hemodinámica. Soporte de fármacos y fluidos. Administración de sangre y hemoderivados: cuidados de enfermería.

Respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Sepsis, síndrome séptico y shock séptico.

Síndrome de fallo multiorgánico: fisiopatología, principales efectos sobre los órganos,

tratamiento. Trauma grave. Trasplante hepático e intestinal: cuidados pre y pos cirugía. Gran quemado: tratamiento inicial, atención de enfermería al paciente quemado, valoración de la quemadura: extensión y profundidad. Control de infecciones en el quemado. Síndrome pos quemadura.

**Bibliografía:**

Ceraso, D. (2007). Introducción. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección XI, Cap. 1, pp. 889-8891), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Ceraso, D. (2007). Shock traumático y disfunción multiorgánica. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección XI, Cap. 2, pp. 891-895), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

López, L. Y Lorente J. (2007). El paciente quemado en terapia intensiva. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección XI, Cap. 14, pp. 965-969), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Neira, J. (2007). Reposición de volumen con cristaloides en el trauma. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección XI, Cap. 15, pp. 970-975), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Sarasino, A y Angarola, J. (2007). Dinámica hidroelectrolítica en el trauma. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección XI, Cap. 3, pp. 895-897), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Estado de choque y síndrome de disfunción orgánica múltiple. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 3, Cap. 15, pp. 312-335). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Valoración y manejo de pacientes con trastornos hepáticos. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. II, Unidad 8, Cap. 39, pp. 1161-1165). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Tratamiento de los pacientes con lesión por quemadura. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. II, Unidad 12, Cap. 57, pp. 1718-1752). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

**Unidad 3:** Problemas pulmonares y atención de enfermería: clínicos y quirúrgicos  
Valoración del paciente con trastornos pulmonares: interpretación de datos de laboratorio y gasometría arterial. Insuficiencia respiratoria aguda grave: fisiopatología, tratamiento médico, cuidados de enfermería. Síndrome de distres respiratorio del adulto (SDRA): etiología y fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Asistencia mecánica ventilatoria: Intubación endotraqueal y traqueotomía, modalidades ventilatorias. Cuidados de enfermería en el paciente con AVM. Conexión y desconexión del paciente de la AVM. Trastornos de distintos orígenes que alteran el sistema respiratorio: Neumonías: tipos. Neumotórax: Cirugías torácicas, tipos, cuidados pre y pos operatorios. Drenajes de tórax: tipos, cuidados de enfermería en el paciente sometido a cirugía de tórax. Trasplante pulmonar.

**Bibliografía:**

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Manejo de pacientes con trastornos en tórax y vías respiratorias bajas. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 5, Cap. 23, pp. 554-600). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Atención de pacientes con enfermedades pulmonares crónicas. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 5, Cap. 24, pp. 610-614). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Modalidades en la atención respiratoria. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. I, Unidad 5, Cap. 25, pp. 635-681). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

**Unidad 4:** Valoración neurológica y atención de enfermería del paciente crítico  
Exploración física del paciente con problemas neurológicos. Accidente cerebro vascular (ACV): Isquémico y Hemorrágico: hemorragia intracraneal, monitorización de las complicaciones, cuidados de enfermería. Guillen Barre: fisiopatología, tratamiento y valoración de enfermería. Traumatismo cráneo-encefálico: definición, lesiones: primarias y secundarias, fisiopatología. Valoración inicial del traumatismo cráneo-

encefálico. Exploración neurológica, escala de coma de Glasgow. Monitorización: Indicaciones de PIC. Monitorización hemodinámica cerebral. Medidas generales en el tratamiento del TEC. Pacientes con hipertensión intracraneal. Fármacos utilizados. Secuelas neurológicas. Cuidados específicos a pacientes pos craneotomía. Lesión de medula espinal: mecanismos de lesión, fisiopatología, tratamiento, cuidados de enfermería. Tratamiento inmediato y definitivo.

#### **Bibliografía:**

Cueli, G. y Camputaro, L. (2007). Hemorragia intracerebral. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección V, Cap. 4, pp. 401-409), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Dorfman, B. y Gress, D. (2007). Hemorragia subaracnoidea. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección V, Cap. 5, pp. 410-425), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Previgliano, I. y Hlavnicka, A. (2007). Coma y alteraciones del estado de conciencia. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección V, Cap. 6, pp. 425-432), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Manejo de los pacientes con trastornos cerebrovasculares. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. II, Unidad 14, Cap. 62, pp. 1895-1916). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Tratamiento de los pacientes con traumatismo neurológico. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. II, Unidad 14, Cap. 63, pp. 1918-1970). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). Manejo de pacientes con infecciones neurológicas, trastornos autoinmunitarios y neuropatías. En *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería medico quirúrgica* (Vol. II, Unidad 14, Cap. 64, pp. 1966-1970). Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

#### **Unidad 5: Infecciones en el paciente crítico**

Meningitis: causas, manifestaciones clínicas, tratamiento. Fiebre: posibles focos de infección, toma de muestras. Neumonía grave de la comunidad (NAC) y neumonía

asociada a ventilación mecánica: fisiopatología, diagnóstico, tratamiento, prevención. Infecciones relacionadas con dispositivos intravasculares: diagnóstico, medidas de prevención. Rol de enfermería en la atención del paciente con infección. El paciente con HIV que requiere internación en Terapia Intensiva: infecciones respiratorias frecuentes, enfermedades neurológicas, bacteriemias, pronóstico del paciente con HIV. El paciente neutropénico febril: medidas de prevención y aislamiento, tratamiento antimicrobiano. Medidas de control de infecciones, vigilancia. Precauciones de aislamiento: tipo, elementos necesarios, duración. Uso de fármacos antimicrobianos frecuentes en Terapia intensiva

**Bibliografía:**

- Aguilar, L. (2007). El paciente HIV positivo que requiere internación en terapia intensiva. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 9, pp. 667-675), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana
- Benchetrit, G, y Sandor, A. (2007). Neumonía grave de la comunidad. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 3, pp. 616-625), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana
- Chá Torea, J. C. (2007). Infecciones del sistema nervioso central. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 1, pp. 595-605), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana
- De la Cal, M., van Saene, H., Abella, A., Silvestri, L., Cerdá, E. (2007). Prevención y control de infecciones en terapia intensiva. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 11, pp. 682-692), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana
- Lombardi, R. y Rello, J. (2007). Infecciones relacionadas con dispositivos intravasculares. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 7, pp. 652-660), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana
- Lourtau, L. y Morend, I. (2007). Fiebre en terapia intensiva. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 2, pp. 609-616), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Marchetti, M. y Belloso, W. (2007). Bases farmacológicas para el uso de antimicrobianos en pacientes críticos. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 12, pp. 692-697), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Rodríguez, A., Vetere, L. y Rello, J. (2007). Neumonía asociada con la ventilación mecánica. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 4, pp. 626-636), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

Verón, M.T. y Dictar, M. (2007). El paciente neutropénico febril en terapia intensiva. En Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), *Terapia Intensiva* (Sección VII, Cap. 10, pp. 676-681), Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

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

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., y Cheever, K. (2013). *BRUNNER Y SUDDARTH Enfermería médico quirúrgica*. Vol. I y II. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) (2007). *Terapia Intensiva*. Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana

#### **Bibliografía de consulta:**

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

Rodríguez, C. y Garfias, A. (2007) *Farmacología para enfermeras*. México: Editorial McGraw Hill

#### **Propuesta Pedagógico-didáctica:**

Las clases teóricas estarán basadas en intercambio y discusión de problemas específicos de salud del paciente crítico, rescatando los conocimientos previos de los y las alumnos/as adquiridos en las clases prácticas en la Institución Hospitalaria. La exposición teórica del docente se apoyará también con elementos tecnológicos como audiovisuales (videos, powerpoint) y la utilización de otros elementos que amplíen la comprensión de las clases (dibujos y gráficas en pizarrón)

El eje de la propuesta estará dado por la resolución de casos grupales en el aula con la utilización del Proceso de Atención de Enfermería para cada una de las patologías prevalentes que se presentan en las Unidades de cuidados críticos y/o en la resolución de casos clínicos en la Sala de Simulación.

Las actividades prácticas se desarrollarán en diferentes Servicios de cuidados críticos adultos y pediátricos en el hospital “El Cruce” donde los estudiantes podrán integrar los contenidos teóricos, poniendo especial énfasis en el abordaje integral de las necesidades del paciente. Identificarán problemas de salud en el paciente crítico y proporcionarán cuidados estandarizados de enfermería.

Desarrollarán 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 Docente de trabajos prácticos de los diferentes servicios y deberá aplicar el proceso de atención de enfermería en cada uno de los casos asignados durante la atención de la práctica.

#### **Evaluación:**

Se realizarán dos evaluaciones parciales escritas, cada instancia de evaluación será de resolución de problemas desde un caso clínico y/o quirúrgico desarrollando el Proceso de Atención de Enfermería, donde se incluirán diagnósticos de enfermería biológicos y psicosociales.

Las actividades prácticas serán evaluadas de forma procedimental a cargo de los docentes de la práctica, según planilla ya definida para esa evaluación y la aplicación

del PAE, identificando necesidades y construyendo el Plan de cuidados al lado del paciente.

**Régimen de aprobación:**

El régimen de aprobación es con examen final.

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.

Cada examen parcial teórico deberá aprobarse con una calificación de 4 (cuatro) o mayor, el estudiante que no pueda acceder a tal calificación, es decir menor a 4 (cuatro) deberá acceder un examen recuperatorio que aprobará con nota 4 (cuatro) o más.

La evaluación de las clases prácticas será una nota final que deberá aprobarse con nota 4 (cuatro) o más y será promediada con la nota de los exámenes parciales de la teoría.

El estudiante que accedió a la aprobación de las dos instancias de evaluación teórica-práctica con nota 4 (cuatro) o más; y cumplió con la asistencia requerida, podrá acceder a la instancia de Evaluación final, la cual se aprueba con calificación 4 o más.