

Programa Regular

Asignatura: Enfermería Materno Infantil II

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Ciclo lectivo: 2018

Coordinador Docente: Lic. Otero Alba Rosa

Docentes de teoría:

Lic Salmo Marcela.

Lic. Nievas Mariela

Lic. Mario Matías

Coordinador de prácticas: Lic. Nievas Mariela

Docentes de prácticas:

Lic. Mario Matías

Lic. Miranda Blacut Carmen

Lic. Díaz Germán

Lic. Acosta Elida

Lic. Ledezma Walter

Lic. González Alejandra

Horas teóricas semanales: 4 hs.

Horas prácticas semanales: 6 hs.

Tipo de asignatura: Teórico-Práctica Cuatrimestral

Fundamentación

La propuesta de Enfermería Materno Infantil II, se basa fundamentalmente en la participación activa del alumno haciendo y resolviendo situaciones problemas, tomando al paciente de forma integral como un ser bio-psico-social.

Posibilitará la integración y contrastación de los saberes previos de los alumnos en Salud Materno Infantil I y los construidos con las otras asignaturas.

Teniendo en cuenta las competencias profesionales del enfermero vinculado al cuidado de la salud Materno Infantil, se plantea el abordaje desde la concepción integral del proceso salud-enfermedad en la atención de la madre, el niño y el adolescente en situación de mediano y alto riesgo.

La atención de Enfermería al niño con problemas de salud se sustenta en el cuidado centrado en la familia y orientada a la promoción y prevención de la salud.

Este espacio aportará herramientas básicas que le permitan al futuro enfermero participar en la planificación del cuidado de los mismos, desarrollando su práctica disciplinar con conocimientos que fundamenten su accionar, con responsabilidad, autonomía y seguridad; contribuyendo de esta manera a mejorar la calidad de los procesos de atención de la salud de la población.

La propuesta formativa se enfoca en un sistema de formación basado en competencias que considere especialmente los siguientes aspectos:

- Aprendizaje aplicable a situaciones complejas.
- Incentivo a la iniciativa crítica de los alumnos.
- Transformación del papel docente hacia una concepción de orientación y de guía.
- Énfasis en el desempeño colaborador y de trabajo en equipo a lo largo de cursada.
- Posibilidad de individualizar el progreso de los alumnos, permanente autoevaluación y retroalimentación de las experiencias.
- Evaluación que toma en cuenta no solo el conocimiento sino además las actitudes y el desempeño como principal fuente de evidencias.
- Determinar los saberes previos de los alumnos. Será un trabajo colectivo de construcción de conocimientos y de la elaboración de criterios de intervención desde los cuidados, como una práctica social superadora.

Algunas de estas cuestiones claves, no se generan solamente en el conocimiento transmitido en la materia con las estrategias educativas, sino también en las formas y retos que el proceso de aprendizaje pueda fomentar.

En gran medida se insistirá en generar actitudes enfocadas hacia la iniciativa, la resolución de problemas, el pensamiento abstracto, la interpretación y la mirada de anticipación.

OBJETIVO GENERAL:

Lograr que el alumno desarrolle todo su potencial científico y técnico e Integre teoría-práctica en la aplicación del cuidado enfermero en los Procesos de Atención de Enfermería en Salud Materno Infantil II.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Reconocer a la familia y al niño como unidad básica de intervención.

1. Que el alumno sea capaz de Identificar factores de riesgo y grupos de riesgo para la intervención en las alteraciones del embarazo.
2. Que el alumno sepa distinguir y actuar en los diversos trastornos hemorrágicos, hipertensivos, infecciosos y otros que pueden presentarse durante el embarazo.

3. Que los alumnos comprendan los cuidados durante el embarazo, parto y puerperio de alto riesgo desde una mirada integral de la salud.
4. Propiciar que los alumnos promuevan la construcción del vínculo madre-padre-hijo.
5. Que el alumno desarrolle habilidades para los cuidados de enfermería durante las diferentes etapas del puerperio.
6. Que el alumno identifique las características fisiológicas de los Recién Nacidos normales y detecte precozmente anormalidades.
7. Que el alumno sea capaz de aplicar cuidados de enfermería integrales al neonato con alteraciones en su estado de salud, utilizando el proceso de atención de enfermería.
8. Lograr que los alumnos incorporen y diferencien las patologías prevalentes de la infancia, con su correspondiente metodología de estudio y enfoque terapéutico.
9. Que los alumnos preparen los recursos materiales y asistan en la colocación de accesos venosos, Drenaje Pleural, Punción Lumbar.
10. Lograr que los alumnos aprendan a asociar la patología con el proceso de atención de enfermería. PAE.

Contenidos Mínimos:

Enfermería Materno-Infantil II

Alteraciones del embarazo: aborto, mola, embarazo ectópico, hiperémesis gravídica, hipertensión arterial, placenta previa, atención del proceso de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos. Registros.

Mortalidad materna sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios.

Alteraciones del parto y el alumbramiento: sufrimiento fetal agudo, hemorragias del alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas. Alteraciones del puerperio: endometritis y mastitis puerperal, depresión posparto, aplicación del proceso de enfermería.

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.

Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia. Teorías de la familia. Atención

de enfermería al recién nacido normal. Crecimiento y desarrollo: psicomotor, locomoción, del lenguaje, sensorio. Pautas de estimulación. Alimentación del niño. Controles, periodicidad.

Necesidades de: oxigenación, de nutrición (lactancia natural, artificial, mixta) de eliminación, de movilidad, de descanso y sueño, termorregulación, de higiene y protección de la piel, de comunicación, de aprendizaje, identificación y prevención de aprendizaje. Factores que influyen: biofisiológicos, psicológicos, socioculturales en las necesidades del recién nacido.

Aplicación del proceso de atención de enfermería. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. El bebé saludable, lactancia materna, higiene y control de salud.

El cuidado del recién nacido prematuro y/o con defectos congénitos. 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. Programas de Salud Materno Infantil. Normas adicionales.

Contenidos Temáticos:

UNIDAD 1: Morbimortalidad Materna. Indicadores Epidemiológicos, factores determinantes de las muertes maternas. Interrupción del embarazo. Consideraciones Socio Económicas, Políticas, Culturales y Ético-Legales en Salud Materno Infantil. Estrategias de Intervención del Equipo de Salud. Planes y Programas Nacionales. Fortalecimiento de la detección precoz de enfermedades congénitas. Normas Adicionales. Derechos de las personas antes de nacer. Derechos del recién nacido.

UNIDAD 2: Problemas de Salud Ginecológica, Consultas más Frecuentes, Bartholinitis, Endometritis, Endometriosis, Torsión Ovárica, Prolapso Urogenital, Enfermedad Pélvica Inflamatoria. Clínica, Diagnostico, Tratamiento, Cuidados de Enfermería.

Infecciones de Trasmisión Sexual: Vulvovaginitis. Trichomoniasis vaginal. Sífilis. Herpes simples. HPV. Hepatitis "B". Virus de Inmunodeficiencia Humana. Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Cuidados de enfermería.

Cuerpos extraños. Traumatismo y Lesiones Ginecológicas. Factores de Riesgo Obstétrico. Medidas de Prevención. Tratamiento. Rol del enfermero.

UNIDAD 3: Alteraciones del Embarazo. Enfermedades de Mayor Impacto en el Primer Trimestre: Aborto. Mola. Embarazo Ectópico. Hiperémesis Gravídica. Incompetencia Cervical. Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Proceso de Atención de Enfermería.

Alteraciones del Segundo y Tercer Trimestre: Placenta Previa. Desprendimiento Prematuro de Placenta Normalmente Inserta. Diabetes Gestacional. Hipertensión Arterial. Infecciones. Hemorragias.

Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Cuidados de Enfermería Pre - Intra y Post operatorios. Control y Vigilancia de las Terapéuticas y de los Fármacos.

UNIDAD 4: Parto de Alto Riesgo. Sufrimiento Fetal Agudo. Clínica, Diagnostico. Tratamiento. Cuidados de Enfermería. Parto distócico: Fórceps y Operaciones Obstétricas. Cesárea. Tipos. Tratamiento. Cuidados de Enfermería Pre - Intra y Postoperatorios.

Alteraciones del Puerperio: Fiebre. Hemorragia. Dolor. Mastitis. Clínica. Diagnostico. Tratamiento. Cuidados de enfermería.

Complicaciones Emocionales y Psiquiátricas del Postparto. Aplicación del Proceso de Enfermería. Control y Vigilancia de las Terapéuticas y de los Fármacos.

UNIDAD 5: Recién Nacido de Alto Riesgo. Recepción del Recién nacido de Alto Riesgo en Sala de Partos. Traslado a la UTIN. Cuidados de Enfermería.

Monitoreo clínico del Recién Nacido.

Recién Nacido con complicaciones fisiológicas. Anomalías Congénitas. Defectos del tubo neural. Infecciones Frecuentes. Desequilibrios Químicos y/o Fisiológicos por Deficiencia Materna. Cuidados de Enfermería. Control y Vigilancia de las Terapéuticas y de los Fármacos. Registros.

Urgencias Quirúrgicas en Neonatología: Atresia de esófago. Hernia Diafragmática. Onfalocele y Gastosquisis. Mielomeningocele. Criterios de Derivación. Traslados. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Cuidados de Enfermería.

Incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido de alto riesgo.

UNIDAD 6: Abordaje del Niño y la Familia con Problemas de Salud.

Programa IRAB. Crisis Bronco Obstructivas. Bronquiolitis. Coqueluche y Neumonías. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Cuidados de enfermería.

Insuficiencia Renal aguda. Diálisis. Hemodiálisis. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Cuidados de enfermería.

Emergencias Pediátricas. Paro Cardiorrespiratorio. Politraumas. Quemados. Convulsiones. Aspiración de Cuerpo extraño.

Intervenciones de enfermería en: Accesos Venoso. Drenaje Pleural. Punción Lumbar.

El niño con Enfermedades Crónicas. Discapacidad y Muerte.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA:

- AUGUSTO SOLA. Cuidados Neonatales Edit. Edimed, 2011
- DEITRA LEONARD LOWDERMILK / SHANNON PERRY Enfermería Materno Infantil Edit. Océano Sexta Edición, 2002
- DIRECCIÓN DE SALUD MATERNO INFANTIL, MINISTERIO DE SALUD "Guía para la Atención del Parto Normal" Imp. En Arte y letras, Argentina, 2004.
- GLADIS GRACIELA BUSTOS-LUDMILA PERPELYCIA "Enfermería Materno Infantil y Neonatal" compendio de técnicas Edit. Corpus, Argentina 2011
- HOSPITAL DE NIÑOS "SOR MARIA LUDOVICA" Manual de Normas y Procedimientos. Servicio de Enfermería, Argentina 2015.
- HOSPITAL DE PEDIATRIA S.A.M.IC. "PROF. DR. J .P GARRAHAN" COMITÉ CIENTÍFICO DE ENFERMERÍA. Cuidados en Enfermería Neonatal. 3ª Edit. Buenos Aires Argentina, 2009.
- PROBLEMAS DE SALUD EN EL EMBARAZO .edit. Océano/Ergon Barcelona España, 2009.
- PROCAD DE LA FUNDACION "PROF. DR. J .P GARRAHAN" Enfermería Pediátrica y Neonatal, Argentina 2009.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- AGUILAR CORDERO. Lactancia Materna. Madrid. Edit. Elsevier, 2005.

- AGUILAR CORDERO. Tratado de Enfermería Infantil. Cuidados Pediátricos. Madrid. Elsevier Science, 2003.
- CHAURE LÓPE I Y INAREJOS GARCIA M. Enfermería Pediátrica. Barcelona Edit. Masson, 2004.
- DONAT COLOMER, F. Enfermería Maternal y Ginecológica. Barcelona. Edit. Masson, 2000.
- GONZALEZ MERLO J. GONZALEZ BOSQUET J. Ginecología: 8ª edición. Barcelona. Edit. Masson, 2003.
- HERNANDEZ RODRIGUEZ M. Alimentación Infantil. 3ª Edit. Madrid. Díaz de Santos, 2001.
- RUDOLPH CD Y COLS. Pediatría de Rudolph. Vo. I y II. 21 edición. Madrid. Ed. McGraw-hill. Interamericana, 2003.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

- Exposición docente.
- Revisión bibliográfica y análisis crítico.
- Taller: esta metodología facilita la participación del alumno, generando un estado de compromiso, permite interactuar compartiendo experiencias en el trabajo de campo e institucional, construyendo nuevos saberes.
- Lectura comprensiva y debate en el aula de prácticas de enfermería.
- Se trabajará en grupos de estudio con análisis de temas y producción grupal.
- Presentación de trabajos, utilizando recurso informático.
- Proyección de videos, y PowerPoint.
- Trabajos prácticos grupales.
- Tutorías. On line.

ACTIVIDADES EN QUE SE ORGANIZA

Actividades iniciales: Integrar contenidos teóricos, de saberes previos del alumno y los adquiridos por las asignaturas del año en curso.

Actividades generales:

- a) Actividades de exploración, reflexión, integración y sociabilización con el grupo.
- b) Presentación de casos clínicos donde el alumno aplicara el proceso de atención de enfermería, realizando la valoración, diagnóstico de enfermería, planificación de acciones y ejecución de los cuidados.
- c) Elaboración de Plan de cuidados dirigidos a la atención durante embarazo, parto y puerperio de alto riesgo.
- d) Elaboración de plan cuidados en la atención del prematuro con complicaciones fisiológicas, anomalías congénitas, infecciones frecuentes, desequilibrios químicos y / o fisiológicos por deficiencia materna.

- e) Elaboración de plan de cuidados en niños con problema de salud: respiratorios, gastrointestinales, cardiovasculares y quirúrgicos.

Actividades Extra-Áulicas:

Desarrollo de talleres de Simulación: Admisión de la embarazada de alto riesgo. Examen físico: Técnicas. Control de Signos vitales. Dramatización de entrevista a parturientas y púerperas.

Recepción del Recién Nacido de Alto Riesgo, valoración. Traslado del RN- Oxigenoterapia en el RN.

Objetivos y Actividades en terreno:

1. Fomentar la elaboración y aplicación de Plan de cuidados en la atención del embarazo, parto y puerperio de Alto Riesgo. Determinar las acciones de Enfermería.
2. Lograr que el alumno realice la admisión, control de signos vitales, examen físico. Higiene y confort, preparación para el parto, preparación quirúrgica, pre medicación-registro. Verificación del riesgo quirúrgico y firma del consentimiento informado para la cirugía. Cuidados postquirúrgicos. Control del dolor y el tratamiento.
3. Lograr que el alumno colabore en la recepción y el traslado del Recién Nacido.
4. Brindar prácticas asistidas y supervisadas a niños con enfermedades crónicas y en etapa terminal. Tratamiento del dolor. El buen morir. Duelo.
5. Lograr que en la práctica el alumno realice los cuidados enfermeros de forma integral.
6. Fomentar que los alumnos tengan un espacio, para realizar la etapa de post clínica, en la que desarrollaran el proceso de análisis crítico y juicio clínico, de las experiencias logradas en cada servicio, con fundamentación científica y empleando terminología correcta, con interacción permanente entre el docente y alumno.

Actividades

- a) Se dividirá el alumnado en comisiones de quince alumnos, con rotación en los distintos servicios de forma proporcional a la cantidad de horas de la cursada.
- b) Las Practicas hospitalarias para esta materia se realizaran en Instituciones de 2do y 3er nivel de atención, en maternidades, en salas de parto, salas de internación de embarazadas y salas de control de embarazo de alto riesgo, servicios de neonatología y pediatría, consultorios de seguimiento de embarazadas, RN, y niños.
- c) Una vez determinado el Establecimiento de Salud de práctica, se utilizará la metodología de forma tutorial y con supervisión clínica del docente a cargo de cada comisión.

RECURSOS MATERIALES DIDÁCTICOS:

Pizarrón, Fibrones, Cañón, Fotocopias, Papel Afiche o Similar. Computadora.

RÉGIMEN DE APROBACIÓN:

Mediante el “Reglamento Académico” Resolución (CS) N° 43/14.

La materia se aprobar mediante el régimen de Examen Final Regular.

- Los estudiantes deberán tener una asistencia del 75% de los encuentros presenciales Teóricos.
- Para poder cursar la materia se deberá tener **aprobada la cursada de las materias correlativas** y para rendir examen final, deberá tener **aprobado el examen final de las correlativas**.
- Deberán aprobar las dos (2) Evaluaciones Parciales Teóricas. Las instancias evaluativas tienen una posibilidad de recuperatorio, para quienes hayan obtenido entre 0 (cero) y 3 (tres) y para quienes hayan estado ausentes justificadamente en la evaluación parcial. Art.38.
- Los estudiantes ausentes sin justificación a un parcial serán considerados/as desaprobados/as, aquellos que justificaran debidamente la ausencia podrán rendir el examen en la oportunidad que se determine, no existiendo posibilidad de recuperatorio si resultaren desaprobados.
- Deberán acreditar una asistencia del 75% en las Prácticas Asistenciales en terreno, aprobar dos(2) Actividades Prácticas, que consistirán en la resolución de casos clínicos con la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, con nota no inferior a cuatro (4). Tendrán una posibilidad de recuperatorio, para quienes hayan obtenido entre cero (0) y tres (3) y para quienes hayan estado ausentes justificadamente en la evaluación.
- Al ser una materia integrada por teoría y práctica, las notas de cada instancia de parcial se promedian dando como resultado la nota final, la que deberá ser no inferior a cuatro (4). Lo que permitirá al alumno aprobar la cursada.
- Para aprobar la materia los alumnos deberán rendir y aprobar una evaluación final obligatoria e integradora Teórico-Práctico, con una nota no inferior a 4(cuatro).
- Para los exámenes finales se aplicaran las normas, conforme a lo establecido en el art.46.