

Programa Regular de Asignatura

Plan 2015

Denominación de la asignatura: Cuidados Integrales al paciente Critico II

Carrera a la cual pertenece: Licenciatura en Enfermería

Docentes: Lic. María Teresa Recondo (Coordinadora)

Lic. Sandra Quiroga (Coordinadora de prácticas)

Lic. Graciela Fretes

Lic. Matías Mario

Lic. Valeria García

Lic. Rodrigo López

Lic. Viviana Espinosa

Lic. Carlos Sena

Duración y carga horaria semanal: materia cuatrimestral de 8hs semanales

Fundamentación:

La asignatura Cuidados Integrales al Paciente Crítico II se encuentra ubicado 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 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 Proceso de Atención de Enfermería con un 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 practica 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/lasestudiantes

- Incorporen conocimientos teóricos-prácticos para aplicar el Proceso de Atención de Enfermería al paciente con problemas cardiovasculares
- Adquieranconocimientos 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 al paciente neuroquirúrgico
- Logren comprender y aplicar las medidas de control de infecciones y los problemas infectológicos frecuentes del enfermo critico

Competencias:

- Aplicar los conocimientos teóricos a situaciones reales e incorporar elementos de juicio clínico, científico y humano
- Adquirir habilidades y destrezas manuales para la ejecución de técnicas necesarias en el paciente critico
- Aprender, desde la experiencia práctica, a: formular preguntas, realizar análisis, resolver problemas, a ser curioso, atento y autocritico.
- Reconocer la necesidad de elegir un modelo teórico que sustente el cuidado de enfermería a la persona en estado critico
- Reflexionar sobre el modelo de cuidado de enfermería a la persona en estado crítico y el rol de la familia en los distintos ámbitos de prácticas
- Desarrollar capacidad para cuidar y atender;respeto hacia los demás y tolerancia al estrés

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 cardíaca: tratamiento farmacológico, cuidados de enfermería. Edema agudo de pulmón: diagnóstico, tratamiento. Trombo embolismo pulmonar: fisiopatología, factores de riesgo y tratamiento Cirugías cardiovasculares. Trasplante cardíaco: cuidados pre y pos quirúrgicos. Reanimación cardiopulmonar de avanzada: secuencia y principios de actuación, algoritmos. Recomendaciones 2010. Cuidados pos resucitación.

Bibliografía:

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:

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 medicoquirúrgica* (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>

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:

Cuela, G. y Computara, 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 neutropenico 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 medico 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 Mc Graw 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 del alumno adquiridos en las clases prácticas en la Institución Hospitalaria y la exposición teórica del docente con la utilización de elementos tecnológicos como audiovisuales (videos, power point) y la utilización de otros elementos que amplíen la comprensión de las clases (dibujos, graficas, pizarrón, fibrón)

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 desarrollaran en diferentes servicios de cuidados críticos para adultos y pediátricos, 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 proporcionaran cuidados estandarizados de enfermería.

Los servicios donde se desarrollarán las actividades prácticas serán:

Hospital “El Cruce” (Florencio Varela): Cuidados Intensivos pediátricos y de Adultos, Emergencias, Unidad Coronaria, Unidad de Trasplante de Medula Ósea

H. Z. G. A. Dr. Lucio Meléndez (Arroque): Cuidados Intensivos pediátricos y de Adultos, Emergencias y Neonatología

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 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.

Requisitos para el ingreso a las prácticas:

Tener regularizada la cursada de Atención Integral al Paciente Crítico 1 y estar inscripto en la cursada de Atención Integral al paciente Crítico 2.

Además de adecuarse al Reglamento de Prácticas de la carrera.

Otras actividades a desarrollar:

Talleres Prácticos

Se desarrollaran al menos dos Talleres aulicos durante el cuatrimestre, relacionados a contenidos que requieren deintegrar lapráctica con la teoría y reforzar el conocimiento en el estudiante.

Semana de la Salud

Participar en la Semana de la Salud, proyecto institucional orientado a fomentar la salud comunitaria en donde los estudiantes de lascarreras de salud preparan actividades, en relación a la prevención y promoción de las salud.

Seminario de prácticas

Donde los estudiantes expresan sus experiencias de las prácticas pre-profesionales y fortalecen la integración de los conocimientos.

Se presentará y expondrá al resto de los estudiantes de la carrera, un caso clínico expresado desde experiencias que encuadre los conocimientos adquiridos en un cuatrimestre con ayuda y guía del docente

Evaluación:

Se realizarán dos evaluaciones parciales escritas, cada instancia de evaluación será de resolución de problema 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:

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.