

## Programa Regular de Asignatura

Denominación de la Asignatura: Cuidados Integrales de la Salud al Adulto y el Anciano I (S1068)

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Plan de estudios: 2018

Ciclo Lectivo: 2022

Docentes: Coordinador (Prof. Gustavo González), Prof. Laura Varas, Prof. Analia Rossi, Prof. Valeria

García, Prof. Alicia López, Prof. Horacio Tovillas, Prof. Silvia Navarro, Prof. Liliana Oporto, Prof.

Juan Hugo Vega, Prof. María Elena Paredes

Régimen de dictado y carga horaria semanal: cuatrimestral, 7 hs semanal (teórico/práctico)

Modalidad: Integrada

#### **Fundamentación**

La asignatura de **Cuidados Integrales de la salud al Adulto y Anciano I**, es de naturaleza teórico práctica. Se encuentra en el 1º ciclo de la estructura del plan de estudio, en el área sustantiva profesional. Tiene como antecedente las asignaturas farmacología, psicología y Comunicación en salud.

El ser humano, como todo lo que está vivo en la naturaleza, permanece en constante lucha contra la inercia que le conduce a sucumbir: si no se alimenta, si no se abriga, si no aprende a adaptarse al medio, perece. Una parte de la lucha del organismo vivo consiste en ponerse en disposición de llevar a cabo la tarea de sobrevivir: es lo que hace un niño apoyado por su familia. La materia procura identificar los factores de riesgo causantes del daño a la salud en adultos mayores y establecer los vínculos existentes entre los determinantes socio-económicos del proceso salud-enfermedad y los indicadores básicos de la situación de salud en el contexto socio-sanitario, es importante que el alumno pueda reconocer e identificar las problemáticas del adulto en esta etapa del proceso de aprendizaje.

La asignatura tiene el propósito de formación en la disciplina de enfermería con sólidas bases científicas-técnicas, humanísticas y éticas para brindar cuidado de enfermería al individuo y a la familia en las diferentes etapas de la vida. El programa propicia enseñanza y aprendizajes para que las /los estudiantes interpreten que el desarrollo del ser humano se efectúa en forma progresiva e



interdependiente en los aspectos sociológicos, bioético y culturales y que requiere un ambiente adecuado para desarrollar las potencialidades del mismo. Sobre la base de lo anterior, se ofrece la oportunidad de que integren los aprendizajes en una práctica hospitalaria que les permita valorar, diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar el cuidado de enfermería en paciente en el área clínica, en el ciclo de vida familiar, con un alto sentido de responsabilidad, solidaridad y respeto por la vida. Culmina con la integración de un producto final constituido por un Proceso de enfermería de un paciente seleccionado.

### **Objetivos:**

El/la estudiante será capaz de:

- Analizar aspectos que influyen en la situación de salud de adulto y anciano en la provincia y en el país.
- Reflexionar acerca de los problemas éticos presentes en la práctica profesional.
- Indagar aspectos relevantes del cuidado enfermero referentes a la atención del adulto.
- Diferenciar los requerimientos de cuidados de enfermería en cada uno de los patrones funcionales alterados, teniendo en cuenta fisiopatología, clínica y quirúrgica que en ella pueda influir.
- Evidenciar manejo teórico práctico de requerimientos de atención y cuidado en el sujeto adulto y anciano, mediante la aplicación del Proceso de atención de enfermería (PAE).
- Abordar las diferentes problemáticas de salud de la adultez, desde una perspectiva integral.
- Reconocer en el proceso de enfermería la participación interdisciplinaria y de la familia.

#### Contenidos mínimos:

Características de la población adulta en el país y la región. Perfil de salud del adulto en Argentina. Programas de salud centrados en el adulto. Etapas del adulto: joven, maduro y anciano. Atención de enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad. Salud mental y trabajo.



Marginalidad y pobreza. Manejo de la información, confidencialidad, veracidad, consentimiento informado; ética del cuidado.

Consulta de enfermería. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajos con grupos comunitarios. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería y de la administración de fármacos, registros. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. La reestructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Participación de la familia en el cuidado en el hospital y en domicilio.

Acciones educativas en salud. Educación al paciente y la familia para el alta. Cuidados de enfermería perioperatoria: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatoria. Factores que influencian en las alteraciones de la movilidad, fisiológicos, psicológicos y culturales. Enfermería en las alteraciones de las necesidades nutricionales, del medio interno y procesos inflamatorios e infecciosos. Enfermería en la atención integral a los pacientes con trastornos respiratorios, cardíacos, digestivos, hepáticos, oncohematicos y neurológicos. Dietoterapia. Envejecimiento normal y problemas relacionados con este proceso. Teorías del envejecimiento.

# Contenidos temáticos por unidades:

#### Unidad I:

Características de la población adulta en el país y la región. Perfil de salud del adulto en Argentina. Programa de salud centrada en el adulto. Etapas del adulto: joven, maduro y anciano. Atención de enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad. Salud mental y trabajo. Marginalidad y pobreza. Manejo de la información, confidencialidad, veracidad, consentimiento informado; ética del cuidado.

Consulta de enfermería. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajos con grupos comunitarios. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería y de la administración de fármacos, registros. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Las transformaciones en la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. La restructuración del tiempo del paciente hospitalizado .Participación de la familia en el cuidado en el hospital y en domicilio.



Acciones educativas en salud. Educación al paciente y la familia para el alta. Cuidados de enfermería peroperatoria: preoperatorio, introperatorio y postoperatoria. Factores que influencian en las alteraciones de la movilidad, biofisiologicos, psicológico y culturales. Enfermería en las alteraciones de las necesidades nutricionales, del medio interno y procesos inflamatorios e infecciosos. Enfermería en la atención integral a los pacientes con trastornos respiratorios, cardiaco, digestivos, hepáticos, oncohematicos y neurológicos. Dietoterapia. Envejecimiento normal y problemas relacionados con este proceso. Teorías del envejecimiento.

# Temática de las prácticas Unidad 1:

Práctico № 1: Revisión de conocimientos previos anatomo-fisiológicos de órganos y sistemas

Práctico № 2: valoración principales problemas de salud de los adultos mayores

Práctico № 3: valoración en la Atención Integral del Adulto y Adulto Mayor

Práctico Nº 4: implementación del proceso de atención de enfermería.

Practico N° 5: Revisión de la administración de medicación y el registro de enfermería

Unidad II: El cuidado del paciente adulto hospitalizado

#### **ObjetivoS**

Que los/las estudiantes:

- Describan la participación de la familia en el cuidado hospital y en el domicilio.
- Implementen la educación para su alta
- Logren asistir al individuo y a la familia en el mantenimiento de la salud y en el desarrollo de actividades de fomento de esta, orientándolos en el tipo de comportamiento necesario para la prevención de las enfermedades.
- Integren conocimiento de los cuidados de enfermería en el perioperatorio y postoperatorio.
- Distinguir, ejecutar y evaluar acciones de enfermería relacionadas a la alteración de patrones funcionales y sus factores que influencian en la movilidad.
- Integren las alteraciones relacionadas con lo fisiológicos, psicológicos y culturales.

## **Contenidos**

Características de un servicio hospitalario, aspectos socio-humanísticos de la práctica, necesidades del paciente y su familia, su abordaje, comunicación y trabajo en equipo (Beare M., 2003). La unidad hospitalaria, Departamento quirúrgico (Brunner, 1989). Estructura física. Concepto y características del diseño. Características del quirófano. Principios de una técnica estéril.



Instrumental quirúrgico. Intervenciones quirúrgicas, denominación. Anestesia: concepto, tipos y fases. Paciente sometido a cirugía. Preoperatorio: Valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados en el preoperatorio (Long, 1992). Intraoperatorio: Valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados en el intraoperatorio.

Postoperatorio inmediato: Recepción del paciente en la sala de Recuperación. Valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados en el post operatorio inmediato. Postoperatorio tardío: Recepción del/la paciente en la unidad de cirugía, valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados en el post operatorio tardío (OPS, 1989). Manejo del paciente post quirúrgico, movilización sedestación, Alteración del patrón del ejercicio, integración a lo desconocido (Ellis, 1987).

## Temática de las prácticas Unidad 2:

Práctico № 1: Valoración del paciente e informe.

Práctico N° 2: Recuperación Anestésica

Práctico № 3: Lavado de manos quirúrgico, vestir y asistir a la vestimenta estéril y colocación de guantes estériles.

Practico N° 4 Preparaciones al paciente pre quirúrgico

Práctico N° 5: Armado de mesa quirúrgica, ropas y elementos quirúrgicos.

Práctico N° 6: Tendido de Cama quirúrgico.

Práctico N° 7: Recepción del paciente En el post operatorio inmediato.

Práctico N°8: Movilización, sedestación en el paciente post operatorio

Práctico № 9. Tipos de tracciones

Práctico № 10: Drenajes Postural y Mecánica Postural

#### Unidad III: Patrón Nutricional -Metabólico

#### **Objetivos**

Que los/las estudiantes:

- Diferenciar las características nutricionales- metabólicas según la etapa cronológica de un sujeto de atención.
- Interpretar las alteraciones, fisiopatología, y tratamiento en desnutrición y obesidad que se presentan.
- Comparar los diferentes diagnósticos de enfermería y su cuidado según la alteración del medio interno que presenta.

Universidad Nacional ARTURO JAURETCHE

Comprender las funciones de los principales electrólitos en los líquidos

Interpretar los balances hidroelectrolíticos

• Evaluar al sujeto adulto identificando factores de riesgo.

#### **Contenidos**

El paciente adulto, sus necesidades y problemas en su estado nutricional. Identificación de factores de riesgo nutricional (Beghin, 1987). Parámetros para evaluar el estado nutricional; obesidad y desnutrición, fisiopatología, tratamientos. Intolerancia al gluten y a la lactosa. Nutrición enteral y parenteral. Equilibrio, desequilibrio de líquidos y electrolitos (Ramirez de la Cal, 2016). Consideraciones gerontológicas. Hipovolemias, desequilibrio de electrolitos, homeostasis, metabolismo corporal (Heitz, 2006). Proceso de atención de enfermería. Trastornos de la integridad cutánea. Heridas contusiones y quemaduras. Fisiopatología, tratamientos.

Atención de enfermería y cuidado de heridas.

## Temática de las prácticas Unidad 3:

Práctico № 1: Valoración del paciente e informe

Práctico № 2: Factor goteo

Práctico № 3: Valoración del medio interno

Práctico № 4: Balance hidroelectrolítico.

Práctico № 5: Curación de escara

Práctico Nº 6: Cuidados de heridas

Práctica Nº 7: Colostomía.

Unidad IV: Patrón respiratorio

# Objetivos:

Que los/las estudiantes:

 Valorar los trastornos relacionados a la necesidad de respirar y sus principales alteraciones.

Valoración de la función respiratoria (Generalidades fisiológicas, Valoración inicial)

• Reconocer los principales procesos inflamatorio e Infeccioso de vías respiratorias

• Reconocer las principales alteraciones en las técnicas de aspiración.



#### **Contenidos:**

Trastornos relacionados a la necesidad de respirar: bronquitis, asma, EPOC, drenaje postural, cáncer en aparato respiratorio (Alfaro, 2011). Patrón respiratorio, su valoración. Principales alteraciones. Hidratación, percusión y drenaje postural. Aspiración orofaringea, Oxigenoterapia (Brunner E., 1990) .Drenaje torácico, cuidados. Sintomatología, tratamiento médico y farmacológico. Proceso de atención de enfermería en estos pacientes (Brunner E., 1990).

### Temática de las prácticas Unidad 4:

Práctico Nº 1: Tipos de ejercicios respiratorios

Práctico № 2: Colocación de SNG

Práctico Nº 3: Aspiración de secreción respiratorios

Práctico № 4: Colocación de oxigenoterapia.

Práctico № 5: Proceso de Atención de Enfermería.

Práctico № 7: Auscultación, percusión, palpación

## Unidad V: Trastornos del patrón circulatorio.

## Objetivos:

Que los/las estudiantes:

- Reconozcan los Patrones Circulatorios y los trastornos más comunes.
- Reconocer su fisiopatología y tratamiento para su resolución
- Distinguir la valoración de sus factores de riesgos cardíacos
- Implementar educación al paciente y familia del paciente cardiaco
- Distinguir trastornos de permanencia largas en la cama.

#### **Contenidos:**

Valoración inicial de la función cardiovascular (Generalidades fisiológicas, anamnesis de enfermería, factores de riesgo de arteriopatías coronarias, valoración física inicial, estudios y técnicas de diagnóstico) (Martinez, 1990). Trastornos del patrón circulatorio. Valoración del aparato cardiovascular . Artropatías coronarias (Proceso de enfermería: pacientes con infarto de miocardio y angina de pecho) (Cardonas Muñoz, 2014) A.C.V. (Accidente cerebro vascular), trastornos vasculares periféricos más comunes (Disorder, 2010). Trastornos de permanencia largas en la cama. Fisiopatología y tratamiento (Garcia, 2015). Su resolución a través de cuidados y educación familiar.

### Temática de las prácticas Unidad 5:



Práctico № 1: Medicación por vía Intramuscular – Subcutánea – intradérmica.

Práctico № 2: Extracción de sangre venosa. Y medicación

Práctico № 3: Movilización de pacientes con ACV (Accidente Cerebrovascular)

Práctico Nº 4. Atención Kinesio respiratoria

Práctico № 5: Palpación, percusión

Práctico № 6: Mecánica Corporal

#### Unidad VI - Patrón de Digestivo

# Objetivos

Que los/las estudiantes:

 Conozcan la valoración inicial y tratamiento de pacientes con problemas de la ingestión y trastornos gastrointestinales superiores (Generalidades del proceso de enfermería: pacientes con trastornos de la boca, esofágicos).

 Describir y caracterizar la obstrucción y la desobstrucción intestinal del paciente adulto mayores.

• Reconozcan las diferentes alteraciones de la eliminación intestinal.

 Programar, ejecutar y evaluar acciones y cuidados en referencia a patrones de eliminación alterados.

## Contenidos:

Valoración de la función digestiva y la gastrointestinal, Problemas esofágicos: Enfermedad por reflujo gastro-esofágico. Cáncer de esófago. Problemas gástricos: Gastritis. Úlcera gástrica. Cáncer de estómago. Problemas del tracto intestinal. Colitis ulcerosa. Cáncer de colon. Ostomías (Epele, 2013).

Problemas abdominales: Enfermedad diverticular. Apendicitis aguda. Hernias. Problemas de recto y ano: Hemorroides. Fisura anal. Fístulas anales. Problemas de hígado, vías biliares y endocrinas (igualdad, 2012). Problemas hepáticos: Hepatitis. Cirrosis hepática. Cáncer de hígado. .Problemas biliares: Colelitiasis. Colecistitis. Cáncer de vesícula .Valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados (Long, 1992).

#### Temática de las prácticas Unidad 6:

Práctico № 1: Valoración del paciente e informe

Práctico N° 2: Enemas de limpieza

Practico N° 3: Técnicas de realización de Coprocultivo



Practico N° 4: Técnicas de Desimpactación fecal

Practico N° 5: Valoración de Hemorragias ocultas en heces y jugos gástricos

Práctico N° 6: Procedimientos de Lavados Gástricos

Práctico № 7: Sondaje nasogástrico. Alimentación enteral.

Práctico N° 8: Sonda SENGSTAKEN BLAKEMORE y sonda rectal

Práctico N°9: Cuidados en Ostomías y colostomía

Práctico N°10: preparación y administración de insulina

### Unidad VII - Patrón oncohematológicos y neurológicos

#### Objetivos:

Que los/las estudiantes:

- Conocer las alteraciones oncohematologicas y sus tipos.
- Distinguir características básicas de niveles de conciencia.
- Valorar a un paciente e identificar problemas neurológicos.
- Valorar y juzgar las diferentes situaciones de patrones funcionales alterados respecto al estado de sensibilidad y motricidad.

#### Contenidos

Aspectos estadísticos (Epidemiología) del cáncer en el tejido sanguíneo, Fisiopatología del cáncer (Comparación de los tipos de proliferación benigna y maligna, carcinogénesis, etiología). Detección y prevención del cáncer, Diagnóstico del cáncer, Tratamiento del cáncer. Atención de pacientes oncohematológicos (Otto Shirley, 2016).

Valoración neurológica, sensitiva y motora, estado emocional y mental. Valoración de los nervios craneales. Reflejos, tendinosos y cutáneos. Alteraciones de la capacidad cognitiva, del lenguaje, memoria y toma de decisiones. Ojos. Agudeza visual. Campos: movimientos trastornos en la adultez. Oído, boca y olfato, sus alteraciones en cuanto a sus patrones (salud, 1999). Coma, diferentes tipos. Proceso de atención de enfermería en pacientes comatosos. El dolor, dolor crónico. Fisiopatología, terapéutica y farmacologías más usadas. Proceso de enfermería (Begoña Elorriaga, 1196).

#### Temática de las prácticas Unidad 7:

Práctico № 1: Valoración del paciente e informe

Práctico № 2 valoración del paciente con enfermedades oncohematológicas

Práctico № 3: Valoración de las discapacidades traumáticas



Práctico Nº 4: Valoración Neurológica

Práctico № 5: Prueba de babinski

Práctico № 6: Reflejos, valoración y respuesta motora

Práctico № 7: Aplicación de la Escala de Glasgow

## **Bibliografía Obligatoria**

- Alfaro, K. &. (2011). Guia de Oxigenoterapia y nebulizaciones. Escuela de Salud.
- Beare, M. (2003). Principios y prácticas de la enfermería médico quirúrgica. En M. Beare, *Principios* y prácticas de la enfermería médico quirúrgica. España: Mosby-Doyma libros.
- Beare, P. M. (1997). Principios y Prácticas de la enfermería médico quirúrgica. En P. M. Beare,

  \*Principios y Prácticas de la enfermería médico quirúrgica. Madrid: Harcourt Brace Vol1,2°

  edición.
- Beghin, C. &. (1987). Conocimientos actuales sobre nutrición. En C. &. Beghin, *Conocimientos actuales sobre nutrición*. Washington EUA: 7° edición OMS.
- Begoña Elorriaga, A. (1196). Guia cuidado enfermeros. Úlcera de presión. En A. Begoña Elorriaga, Guia cuidado enfermeros. Úlcera de presión. Madrid: : Instituto Nacional de la Salud.
- Brunner, E. &. (1990). Enfermería medico quirúrgica. En E. &. Brunner, *Enfermeria medico quirurgica*. Nueva York: Wolters kluwer.
- Brunner, E. (1989). Enfermería médico -Quirúrgica. En E. Brunner, *Enfermeria medico -Quirurgica*.

  Mexico: Interamericana Vol.1,2° ed.
- Cardonas Muñoz, E. (2014). Aprenda ECG en un dia. Enfoque sistemático. En E. Cardonas Muñoz,

  Aprenda ECG en un dia. Enfoque sistemático (págs. 1,18,312). Guadalajara, Mexico: Jaypee

  Brothers Medical Publishers.
- Carpenito, L. (1991). Diagnóstico de enfermería: Aplicada a la práctica clínica. En L. Carpenito,

  Diagnóstico de enfermería: Aplicada a la práctica clínica. Madrid: Interamericana McGraw.
- Disorder, C. (2010). Nursing 84 Books. Springhouse. Pennsylvania: Springhouse corporation.
- Ellis, J. &. (1987). Módulos de procedimientos básicos en enfermería. En J. &. Ellis, *Módulos de procedimientos básicos en enfermería*. México: El manual moderno, tomo 1y2.
- Epele, J. (2013). Conductas gastroenterológicas. En J. Epele, *Conductas gastroenterología* (págs. 67,77,176,287,370,442). La plata,Buenos aires: Roemmers.
- Garcia, L. &. (2015). Tratado de trombosis. En L. &. Garcia, *Tratado de trombosis* (págs. 31,81,91,191,205,215). México DF: Alfil,S.A.



- Heitz, U. M. (2006). Fluidos electrolitos y equilibrio ácido-base. En U. M. Heitz, *Mosby Guías clínicas de enfermería*. Madrid: Elsevier.
- igualdad, M. d. (2012). Guia práctica clínica sobre diabetes mellitus tipo 1. En M. d. igualdad, *Guía práctica clínica sobre diabetes mellitus tipo 1* (págs. 65,85,117,205). España: Victoria gasteiz, Publicación del gobierno vasco.
- Long, B. P. (1992). Enfermería medico Quirúrgica. En B. P. long, *Enfermeria medico Quirurgica*.

  Madrid: McGraw-Hill Interamericana, Vol, 1 y 2, 2° ed.
- Martinez, E. L. (1990). Valoración del estado de salud. En E. L. Martinez, *Atención primaria de la salud* (págs. 29,30). Washington DC: Organización panamericana de la salud.
- OPS, O. &. (1989). Manual de cirugía básica para la atención primaria. En O. &. OPS, *Manual de cirugía básica para la atención primaria*. Paltex TX.
- Otto Shirley, E. (2016). Enfermería oncológica. En E. Otto Shirley, *Enfermeria oncológica* (págs. 3,31,50,65). Océano tomo III.
- Ramirez de la Cal, B. (2016). Manejo agudo de los trastornos electrolíticos y el equilibrio ácido base. En B. Ramirez de la Cal, *Manejo agudo de los trastornos electrolíticos y el equilibrio ácido base* (págs. 52,53,56,61,64). Digital Asus S.
- salud, O. m. (1999). *Alivio de los síntomas en el enfermo terminal*. Recuperado el 12 de Noviembre de 2022, de https://apps.who.int/iris/handle/10665/42256
- Strejilevich, L. (2004). Gerontología social. En L. Strejilevich, *Gerontología social* (págs. 17,20,29). Buenos Aires, Argentina: Dunken.

### Bibliografía de consulta:

- ATKINSON, L. & FORTUNATO, N. (1998). Técnicas de quirófano 8º. Edición Harcourt Brace.(U1)
- BEARE G MYERS, J. (2003). *Principios y práctica de la enfermería medico quirúrgica*. Mosby-Doyma. Libros. España (U2)
- BEGHIN, CAP. & DUJARDIN (1987) . *Conocimientos actuales sobre nutrición*. 7º edición O: M: S/O: M: S, Washington.EUA. (U3)
- BURKE, P. (1988). *Enfermería Gerontológica*, Mosby. España.(U4)
- GRIMMES, D. (1994) *Enfermedades Infecciosas*, editorial Mosby /Doyma libros, Madrid. España. (U5)
- LILLEY AUCKER (2000). *Farmacología para enfermeras* 2º edición. Ediciones Doyma Mosby, Barcelona. España. (U5)



LONG, B. & PHIPPS, M. (1995). *Enfermería Médico quirúrgica* 2º edición Editorial Interamericana. (U6)

MORGAN, S. & WEINSIER, R. (1999). Nutrición clínica 2º edición. Harcourt, Mosby. España. (U7)

Organización Mundial de la salud (1999), Alivio de los síntomas en el enfermo terminal. (U7)

Programa de protección de la salud. (1994). *Cuadernos de Gerontología* Vol. 7

OPS/OMS. Washington. EUA. (U1)

Page IH. (2011). *Hypertensive Mechanisms. Orlando*, Grune & Stratton. (U5)

Revista de encrucijadas UBA (2001). *Tercera edad, Querer y Poder* № 3 UBA. (U1)

SERIE PALTEX (1993). Para ejecutores de Programas de Salud. Enfermería Gerontológica; *conceptos para la práctica*, OPS. Washington, EE.UU. (U1)

Zorman Gand, W. (2012). *Outcome following microsurgical vascular decompression or partial* sensory rhizotomy in 125 cases of trigeminal neuralgia. Neurology; Pag. 34 (10): 1362-1365. (U7)

## Propuesta Pedagógico-Didáctica:

La materia será organizada en 7 clases presenciales de 3 horas cada una y 7 clases virtuales asincrónicas alojadas en el aula virtual del campus de la UNAJ. Las clases virtuales serán de complementación de las presenciales en las cuales se entregarán materiales complementarios (bibliografía, guías de lectura, actividades de análisis de casos y guía de actividades para desarrollo en simulador) a partir de las cuales los y las estudiantes trabajarán afianzando los temas que serán presentados en las clases presenciales. El completamiento de las actividades de las clases virtuales es obligatorio y compone un requisito de aprobación.

Cada 15 días habrá encuentro sincrónico presencial con un régimen de asistencia de 75 % presencial y 80 % virtual asincrónico, para trabajar dudas, avances y ajustar aspectos estructurales de cada estudiante.

Para la comunicación entre estudiantes y docentes se utilizará el correo del campus y los espacios diseñados en el aula virtual para tal fin: mensajería y foros; además de las tareas sincrónicas. En cuanto a la comunicación entre estudiantes, se podrá realizar a través de los foros y en las clases sincrónicas programadas por el docente.

Alternativamente, se podrán abrir otros canales virtuales o telefónicos para la mensajería, como los usos de herramientas virtual como foros, chat, actividad tarea, videoconferencias zoom, jitsi



meet, google met, cuestionario, considerando que el acompañamiento virtual de los docentes y las actividades planificadas sustentan la posibilidad de otorgar la aprobación en forma regular a la espera de la instancia final cumplimentada con la aprobación de la práctica profesionalizante.

Las actividades prácticas se desarrollarán supervisadas, en un encuentro semanal de 4 horas en instituciones de salud pública, se detallan a continuación: Hospital Oñativia de Rafael Calzada, Hospital Evita Pueblo de Berazategui, Hospital Dr. Rodolfo Rossi de La Plata, Hospital San Roque de Gonnet, Hospital Iriarte de Quilmes, Hospital Lucio Meléndez.

Cada comisión de práctica pre-profesional cuenta con un docente a cargo de un máximo 12 estudiantes, que se distribuyen por los distintos servicios de atención del paciente adulto.

Los servicios donde se desarrollarán las actividades prácticas son: Clínica médica - Guardia adulto-Sala de cirugía general, Quirófano, Traumatología y ortopedia.

Desarrollarán procedimientos y prácticas de enfermería tales como: procedimiento de lavado de manos, mantenimiento de la higiene y confort, técnica de control de constantes vitales, interpretar valores normales y anormales, identificar problemas y establecer prioridades de atención, movilizar del sujeto de atención, rotación de decúbitos, identificar úlceras por presión y sus estadios, brindar las distintas posiciones terapéuticas, preparar al paciente prequirúrgico, aplicar medidas de control de infecciones en el paciente adulto hospitalizado, descripción y utilización de los elementos de protección (EPP). Implementar el Proceso de Atención de Enfermería (al pie de cama): utilizar los distintos métodos de exploración (inspección, palpación, percusión y auscultación), recolectar datos mediante la evaluación céfalo caudal y detectarán necesidades alteradas, para implementar un plan de cuidado en el paciente. Realizar técnicas de colocación de sondas vesicales, sonda nasogástrica, colocación de accesos periféricos, cuidados de enfermería sobre catéter periférico y central, preparación y administración de fármacos de forma continua o intermitente. Se realizará ejercicios de factor goteo y se observarán las infusiones.

Los requisitos para el ingreso a las prácticas: estar inscripto en la cursada de "Cuidados integrales de la salud del adulto y anciano I". Además de adecuarse al Reglamento de prácticas de la Carrera y el esquema de vacunación actualizado.

Otras actividades prácticas a desarrollarse son los talleres de apoyo presencial, sobre temas específicos como reconocimiento de materiales descartables, toma de signos vitales, preparado de bandeja para colocación de K108, acceso venoso periférico, aspiración de secreciones, sonda vesical, utilización y correcta colocación de EPP.



Semana de la salud: Participar en la Semana de la Salud, un programa institucional diseñado para promover la salud pública, en donde se brinda un espacio para que los estudiantes de la carrera de la salud preparen actividades relacionadas con la prevención y promover la salud.

#### Evaluación de prácticas:

Se integrarán los aprendizajes teóricos en la práctica hospitalaria, permitiendo al alumno valorar, diagnosticar, planear, ejecutar acciones de enfermería y evaluar el cuidado en el paciente.

Las actividades prácticas serán evaluadas de forma procedimental a cargo de los docentes de la práctica, el cual labrará una guía de observación por mes de práctica a cada alumno de su comisión, (se adjunta en la presente) la cual llevará un puntaje para su aprobación. Aprobación de la teoría y un Final Integrador.

La nota se compone del promedio obtenido entre ambas instancias de evaluación parcial de la teoría y de las prácticas.

## Régimen de aprobación:

Esta asignatura puede aprobarse con examen final obligatorio. Los requisitos de aprobación son.

- Cumplir con la asistencia mínima obligatoria. [Los estudiantes deberán asistir obligatoriamente al 75% de las clases presenciales teóricas y prácticas].
- Aprobar con nota de al menos 4 (cuatro) cada uno de los dos parciales presenciales obligatorios. Obtener una calificación de al menos 4 (cuatro) o bueno, en las demás instancias de evaluación de trabajos prácticos propuestas por el docente durante la cursada en la plataforma.
- La nota se compone del promedio obtenido entre ambas instancias de evaluación parcial presencial y tareas virtuales. La definición final de la nota se realiza tomando en cuenta la calificación numérica o conceptual obtenida por el estudiante de la nota teórica y prácticas como nota integradora final.
- La aprobación de la materia se rige según lo estipulado en el artículo Nº 38 de la Resolución (CS) Nº 43/14 (excepto en lo establecido en el inciso C del citado artículo, ya que el plan de estudio no contempla para la misma la modalidad de examen libre), que se transcribe a continuación.



• ARTÍCULO 38º: La Coordinación de cada Carrera determinará el régimen de aprobación de las materias del Plan de Estudios vigente. Las materias podrán aprobarse mediante: régimen de promoción directa, exámenes finales regulares y exámenes libres.

Los criterios de evaluación deben ajustarse al Reglamento Académico vigente (Resolución CS N° 43/14 disponible en la siguiente dirección web de la UNAJ: https://www.unaj.edu.ar/wp-content/uploads/2015/11/Resol-CS-0043-14-Reglamento-Academico\_web.pdf)