

*Vega, María Isabel*

## Enfermería del adulto y del anciano

Licenciatura en Enfermería

*Programa primer cuatrimestre 2024*

**Cita sugerida:** Vega MI. Enfermería del adulto y del anciano [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Licenciatura en Enfermería; 2024 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20240521153833/programa-enfermeria-del-adulto-y-del-anciano-2024.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





## Carrera: Licenciatura en Enfermería

### Materia: **Enfermería del Adulto y del Anciano**

**Año: 2024**

1. **Año de la carrera:** 3º

2. **Duración:** Cuatrimestral

3. **Cuatrimestre:** 1º

4. **Carga horaria total:** 285 hs.

Teórico Prácticas: 155 hs.

Prácticas Pre profesionales Específicas (PPE): 130 hs.

- *Enfermería del Adulto y Anciano 220 hs.*
- *Nutrición - Dietoterapia 20 hs.*
- *Ética 8 hs.*
- *Psicología 6 hs.*
- *Farmacología 10 hs.*
- *Taller de casos 18 hs.*

5. **Carga horaria semanal:** 19 hs (modalidad Híbrida)

6. **Equipo docente:**

	<b>Cargo</b>	<b>Nombre y apellido</b>
1	Prof. Asociada a cargo	María Isabel Vega
2	Prof. Asociado	Alexis Ramallo
3	Prof. Adjunta	Zulma Candia
4	Prof. Adjunta	Mariana Pedace
5	Prof. Consulta	Victoria Rosso
6	Prof. Invitada	Silvia Ilari
7	ATP	María Jéscica Álvarez

7. **Fundamentación:**



La asignatura desarrolla los conocimientos necesarios para cuidar a los adultos y ancianos en el contexto de la asistencia domiciliaria, comunitaria y hospitalaria. Analiza los problemas de salud desde el modelo de atención primaria con enfoque familiar, desarrolla los cuidados del paciente y familia, en domicilio y hospitalizados, con necesidades básicas fisiológicas y psicosociales, utilizando como método el Proceso de Atención de Enfermería. Se integran contenidos de ética profesional y los aspectos bioéticos relacionados a los problemas que surgen en los cuidados del adulto y del anciano y problemáticas psicosociales del anciano.

## 8. Objetivos:

### **GENERAL:**

Adquirir conocimientos humanísticos, técnicos y científicos para fundamentar cuidados de enfermería integral a adultos y ancianos y su familia, en el contexto domiciliario y hospitalario, integrando los aspectos éticos y psicosociales en un marco de los derechos humanos.

### **ESPECÍFICOS:**

- Analizar el perfil de salud de la población adulta y anciana del país y de la región. Relacionar con los programas de salud vigentes que se desarrollan en la comunidad.
- Caracterizar las particularidades psicosociales de los adultos y los ancianos.
- Analizar los aspectos bioéticos y los problemas que surgen en el cuidado de los adultos y ancianos en los diferentes momentos de la vida.
- Preparar y desarrollar la visita y atención domiciliaria.
- Realizar valoración completa a pacientes hospitalizados y familia, con necesidades fisiológicas y psicosociales.
- Elaborar diagnósticos enfermeros, definir objetivos y planificar cuidados enfermeros para modificar las situaciones patológicas de las personas hospitalizadas y en domicilio.
- Realizar cuidados de enfermería a personas con alteraciones fisiológicas y psicosociales.
- Participar en grupos comunitarios con actividades de educación para la prevención de enfermedades y promoción de estilos de vida saludables.

## 9. Contenidos:



**UNIDAD 1: La etapa Adulto y Anciano. Perfil de salud. Programas de salud. Atención en domicilio.**

**Características del paciente hospitalizado**

- ❖ Adultez como etapa de vida. Adulto joven, maduro y anciano. Características de la población adulta y anciana en el país y la región. Perfil de salud.
- ❖ El ser humano: etapa evolutiva adultez y ancianidad - Gerontología.
- ❖ Consulta de enfermería. Modelo de atención primaria con enfoque familiar. La acción educativa en salud.
- ❖ Necesidades prioritarias del adulto y anciano. Programas de salud centrados en el adulto. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios.
- ❖ Formas psicológicas que trascienden la conducta individual y grupal del adulto y anciano.
- ❖ Atención domiciliaria del adulto: desarrollo de la visita domiciliaria: preparación de la visita, valoración, ejecución, evaluación de la visita. Programa de internación domiciliaria.
- ❖ El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto y familia. La re-estructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Las transformaciones de la vida cotidiana del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente anciano en el cuidado. Registros de enfermería. Manejo de la información.
- ❖ DDHH del Adulto y Anciano.
- ❖ Principios de la bioética.

**UNIDAD 2: Cuidados de Enfermería a pacientes ancianos con Necesidades Psicosociales**

- ❖ Maltrato en la vejez. Abandono, marginalidad y pobreza del anciano: Valoración y Cuidados de enfermería.
- ❖ El anciano con deterioro cognitivo: Alzheimer: Valoración y cuidados de enfermería.
- ❖ Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familia y comunidad. El ser humano: etapas evolutivas. Salud mental y trabajo en la ancianidad: Influencia en la salud y en la enfermedad. Cuidados de enfermería.
- ❖ La enfermedad terminal.
- ❖ Problemas éticos al final de la vida: Eutanasia, cuidados paliativos, medidas proporcionadas y desproporcionadas, limitación de tratamiento, directivas anticipadas, órdenes de no reanimar.

**UNIDAD 3: Cuidados de Enfermería a pacientes durante el Perioperatorio – Cuidados a pacientes con alteraciones del medio Interno y paciente quemado**

- ❖ Fases del período perioperatorio.
- ❖ Asistencia y cuidados de enfermería en las fases preoperatoria y postoperatoria. Valoración,



preparación y cuidados enfermeros al paciente en periodo preoperatorio- prevención de complicaciones quirúrgicas.

- ❖ Valoración y tratamiento del dolor: drogas, terapias alternativas: Masajes, relajación, control mental, otras técnicas alternativas.
- ❖ Atención al paciente en el área quirúrgica. Prevención de complicaciones – Sedación y anestesia – Complicaciones intraoperatorias potenciales – Cuidados de enfermería.
- ❖ Cuidados postanestésicos – El paciente hospitalizado después de la cirugía – valoración y cuidados de enfermería – cuidados de las complicaciones potenciales – educación para el alta.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones hidroelectrolíticas: eliminación de líquidos y electrolitos, equilibrio ácido base. BHE de 24 hs – Técnica de VLC - cálculo de goteo – Recolección de muestras de sangre.
- ❖ Técnica Sondaje Vesical – Recolección de muestras de orina.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con quemaduras.
- ❖ Dietoterapia al paciente con alteraciones hidroelectrolíticas y con quemaduras.
- ❖ Nutrición enteral y parenteral – SNG y SNY.
- ❖ Registros de enfermería: responsabilidad ético legal – Consentimiento informados – Confidencialidad, veracidad- Ética del cuidado.
- ❖ Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales.

#### **UNIDAD 4: Cuidados de Enfermería a pacientes con Necesidad básica: HIGIENE Y PROTECCIÓN DE LA PIEL-afecciones de la piel y mucosas**

- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con afecciones de piel y mucosas, partiendo de la valoración de enfermería.
- ❖ Preparación para estudios – recolección de muestras para laboratorio – Registros.
- ❖ Cuidados de enfermería en la administración de medicamentos, control y vigilancia.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con lesiones – Curaciones - Vendajes.
- ❖ Dieta para pacientes con afecciones de piel y mucosas. Alimentos y preparaciones adecuadas para pacientes con afecciones de piel y mucosas.
- ❖ Cuidados en la administración de fármacos representativos de las afecciones cutáneas, mecanismos de acción, reacciones adversas e interacciones con otros fármacos.
- ❖ Interacciones farmacéuticas, farmacodinámicas, farmacocinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia.



- ❖ Educación al paciente y familia - Preparación para el alta.

### **UNIDAD 5: Cuidados de Enfermería a pacientes con Necesidad básica: OXIGENACIÓN- afecciones respiratorias y cardiovasculares**

- ❖ Cuidados de enfermería para pacientes con alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares, eliminación de líquidos y electrolitos y equilibrio ácido base.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con afecciones respiratorias y cardiovasculares, partiendo del reconocimiento de datos alterados de la valoración de enfermería.
- ❖ Preparación para estudios – recolección de muestras para laboratorio – Registros (ECG).
- ❖ Cuidados de enfermería en la administración de medicamentos, control y vigilancia. Terapéutica medicamentosa
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con drenajes.
- ❖ Aspiración de secreciones, ejercicios respiratorios – fisioterapia, oxigenoterapia, drenaje postural.
- ❖ Cuidados de enfermería a pacientes con vías artificiales.
- ❖ Dieta para pacientes con afecciones respiratorias y cardiovasculares. Alimentos y preparaciones adecuadas para pacientes con afecciones respiratorias y cardiovasculares.
- ❖ Cuidados en la administración de fármacos representativos de las afecciones respiratorias, mecanismos de acción, reacciones adversas e interacciones con otros fármacos.
- ❖ Interacciones farmacéuticas, farmacodinámicos, farmacocinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia.
- ❖ Educación al paciente y familia - Preparación para el alta.

### **UNIDAD 6: Cuidados de Enfermería con Necesidad básica NUTRICIÓN – HIDRATACIÓN – ELIMINACIÓN- afecciones digestivas, renales urinarias, de órganos anexos y metabólicas –**

- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con afecciones digestivas, renales, hepáticas, endocrino metabólicas, partiendo de los datos alterados de la valoración de enfermería.
- ❖ Insulinoterapia – Diálisis - Ostomías.
- ❖ Preparación para estudios – recolección de muestras para laboratorio - registros.
- ❖ Cuidados de enfermería en la administración de medicamentos, control y vigilancia.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con sondajes y con vías artificiales.
- ❖ Dieta para pacientes con afecciones digestivas, renales, hepáticas, endocrino metabólica. Alimentos y preparaciones adecuadas para pacientes con afecciones digestivas, renales, hepáticas, endocrino



metabólica. El paciente quirúrgico diabético.

- ❖ Cuidados en la administración de fármacos representativos de las afecciones digestivas, renales, mecanismos de acción, reacciones adversas e interacciones con otros fármacos y órganos anexos.
- ❖ Interacciones farmacéuticas, farmacodinámicos, farmacocinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia.
- ❖ Educación al paciente y familia - Preparación para el alta.

### **UNIDAD 7: Cuidados de Enfermería con Necesidad básica COMUNICACIÓN – con afecciones neurológicas y músculo esqueléticas**

- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con afecciones neurológicas y musculoesqueléticas, partiendo del reconocimiento de datos alterados de la valoración de enfermería.
- ❖ Preparación para estudios – recolección de muestras para laboratorio.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con afecciones neurológicas y musculoesqueléticas, partiendo de los datos alterados de la valoración de enfermería.
- ❖ Preparación para estudios – recolección de muestras para laboratorio - registros.
- ❖ Cuidados de enfermería en la administración de medicamentos, control y vigilancia.
- ❖ Cuidados de enfermería al paciente con catéteres y sondas.
- ❖ Dieta para pacientes con afecciones neurológicas y músculo esqueléticas. Alimentos y preparaciones adecuadas para pacientes con afecciones neurológicas y músculo esqueléticas Educación al paciente y familia – Preparación para el alta.
- ❖ Cuidados en la administración de fármacos representativos de las afecciones neurológicas, mecanismos de acción, reacciones adversas e interacciones con otros fármacos.
- ❖ Interacciones farmacéuticas, farmacodinámicos, farmacocinéticas y alimentos/medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas, aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia.

### **Campos de la práctica**

- ❖ Las PPE se realizan en el Hospital Italiano de Buenos Aires, realizando rotaciones por los siguientes Servicios: de Internación de niños/adultos; de internación de cuidado intermedio; de internación de cuidado intensivo; Consultorio (programado); Ambulatorio (demanda espontánea/enfermería); Quirófano; Sala de guardia/emergencia.



Todas las prácticas son supervisadas por los docentes de la materia.

#### 10. Metodología de enseñanza:

- La materia se dictará en modalidad presencial y virtual asincrónica (con 2 hs. semanales).
- Estudio dirigido, exposición, simulación.
- Presentación de casos – resolución de situaciones problemas - aprendizaje basado en problemas.
- Proyecciones de videos.
- Elaboración de listado de acciones.
- Investigación sobre cuidados - exposición de conclusiones prácticas individuales y grupales.nutric
- Asimismo, los/as estudiantes efectuarán breves exposiciones de la bibliografía previamente estudiada. En el marco del aula-taller se realizarán discusiones grupales acerca de lo elaborado o expuesto para concluir con una puesta en común sobre las reflexiones generadas por la lectura, el análisis y la discusión.
- Inclusión de TICs.
- Investigación de contenidos.

#### 11. Evaluación:

La materia cuenta con las siguientes tres modalidades formales de evaluación:

- 1ra: Presentaciones de Trabajos Prácticos (TP) o evaluaciones conceptuales escritas o/u orales por cada una de las disciplinas que integra la materia (Adulto y Anciano, Nutrición/Dietoterapia, Psicología, Farmacología, Ética) cuyas notas se promedian. Total 2 evaluaciones o Trabajos Prácticos.  
**El aplazo en alguno de los TP requiere su recuperación.**
- 2da: Presentación de PAEs según consignas dadas (fecha, presentación de valoración, presentación oral en ateneo). La presentación del PAEs será escrita – oral, y será evaluada de forma escrita / oral. El aplazo en la instancia de la presentación del PAE contará con **Una sola instancia de revisión como recuperatorio.**
- 3ra: Evaluación de la práctica. Se evaluará asistencia, fichero farmacológico, cuaderno de seguimiento, conocimientos teóricos y prácticos con listas de cotejos y habilidades de las actividades desarrolladas en años anteriores. La regularización de la práctica implica el cumplimiento de todas las instancias. **La práctica NO tiene instancia de recuperatorio.**





La materia **NO** cuenta con la opción de **promoción directa**. Tiene instancia de final obligatorio, donde el/la estudiante deberá presentar y defender sus trabajos. Son **4 las instancias de final**.

**No es posible rendir libre esta asignatura.**

### **Sistema de calificación**

La escala de calificación es de 0 a 5 reprobado, 6 a 10 aprobado. Se utilizarán números enteros. En caso que se presenten notas con centésimos se procederá de la siguiente forma:

- Si la nota se encuentra entre 5.01 y 5.99, la nota será 5 (cinco).
- Con el resto de las notas, cuando los centésimos se encuentren entre:
  - 0.5 y 0.99 se calificará con el número entero superior.
  - 0.01 y 0.49, se calificará con el número entero inferior.
- La nota final de la materia será el promedio de las notas de las evaluaciones.

### **Asistencia:**

Para conservar la regularidad debe cumplir como mínimo con el 80% de la asistencia. La concurrencia a clases es obligatoria y en caso de que se supere el 20% de inasistencia sin hallarse suficientemente justificadas, implicará la pérdida del carácter de alumno/a regular.

En caso de que las ausencias se hallen suficientemente justificadas (sólo un 5% más, por enfermedad, fallecimiento de familiar, inconvenientes en el transporte) y se demuestre haber mantenido el avance de los conocimientos a criterio de las autoridades, se podrá solicitar por única vez la reincorporación como alumno/a regular.

La reincorporación, por lo tanto, no es automática sino que debe solicitarse mediante una carta dirigida a la Directora de la Carrera con copia a la Secretaría Académica, explicando los motivos de las inasistencias.

## **12. Bibliografía:**

### **Obligatoria**

- BRUNNER y SUDDARTH. “Enfermería Médico-Quirúrgica”. Vol I y II. Edit Wolters Kluwer/Lippincott Williams y Wilkins. España. 13a ed. 2016. (1)
- GRIFFIN PERRY, A; POTTER, P. “Guía Mosby de habilidades y procedimientos en enfermería”. Barcelona: Elsevier, 2015. Edición: 8ª ed. (1)



- STANLEY.P “Manual de enfermería gerontológica”. México: McGraw-Hill Interamericana, 1998 (1)
- WILLIAMS.P “Enfermería Geriátrica”. 7ma ed. Editor: Barcelona: Elsevier, c2020 (1)

### **Complementaria**

- Asociación de Escuelas universitarias de la República Argentina. [www.aeuera.org.ar/](http://www.aeuera.org.ar/)
- BELLOMO, M. et.at. “El chequeo después de los 65” Servicio Clínica Médica. 1ra. edición. Del hospital ediciones. Hospital Italiano de Buenos Aires. 2014.
- Biblioteca Virtual en Salud. Ministerio de salud. Argentina. [http://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10010&Itemid=224](http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10010&Itemid=224)
- Consejo Internacional de Enfermería. [www.icn.ch/es/](http://www.icn.ch/es/)
- Federación Argentina de Enfermería./Federación-Argentina-de-Enfermería/  
[www.google.com.ar/search?q=•+Federación+Argentina+de+Enfermería.%2FFederación-Argentina-de-Enfermería%2F&rlz=1C1AOHY\\_esAR708AR](http://www.google.com.ar/search?q=•+Federación+Argentina+de+Enfermería.%2FFederación-Argentina-de-Enfermería%2F&rlz=1C1AOHY_esAR708AR)
- Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería.  
<http://instituciones.sld.cu/feppen/biblioteca-virtual-de-enfermeria/>
- <https://www1.hospitalitaliano.org.ar/#!/edu/home/biblioteca>
- <http://catalogo.hospitalitaliano.org.ar/cgi-bin/wxis1660.exe/lildbi/iah/?lslscript=lildbi/iah/iah.xis&base=LILACS&lang=e> (nutrición)
- NURSING Revistas.
- PROFAM – Salud del anciano. 3ra edición. Fundación M F “Para el desarrollo de la Medicina Familiar y la Atención Primaria de la Salud”. N° 4. 2010.
- REDONDO, N.; MANZANATTI, M; De la Torre, E. “¿Cuánto cuesta y quién paga la dependencia en las personas mayores?” Un estudio en la ciudad de Buenos Aires. Del hospital ediciones. Hospital Italiano de Buenos Aires. 2014.
- Revista Desafíos:  
[drive.google.com/file/d/0Bx\\_ZTzYywmMYOGY3UnMtUW40M05zcnTeEhFSjZjTmpraGFz/view](https://drive.google.com/file/d/0Bx_ZTzYywmMYOGY3UnMtUW40M05zcnTeEhFSjZjTmpraGFz/view)
- REVISTA PANAMERICANA DE ENFERMERÍA de la FEPPEN. [http://www.anec.org.co/revista\\_FEPPEN/](http://www.anec.org.co/revista_FEPPEN/)
- ROL Revistas.
- OMS. [http://www.bvs.org.ar/?vhl\\_collection=literatura-cientifica/bases-de-datos-y-repositorios-de-argentina](http://www.bvs.org.ar/?vhl_collection=literatura-cientifica/bases-de-datos-y-repositorios-de-argentina)
- OMS. <http://www.bvs.org.ar/>
- OPS. <http://www1.paho.org/Spanish/dd/ikm/li/Library.htm#access>
- <http://lilacs.bvsalud.org/es/>
- TEA, Revistas de actualización de enfermería.



- WEILITZ. Cuidados respiratorios. Edit Interamericana. McGraw-Hill.

### **Farmacología**

- Molina, S; Hernández, M. "Farmacología enfermería " Barcelona: Elsevier, 2012. (1)

### **Ética/Bioética**

- ÄRROYO M.P. CORTINA A. TORRALBA M.J. 1997. Ética y Legislación en Enfermería. McGraw-hill Interamericana.(1)
- BEAUCHAMP T. CHIDRESS J. 1999. Principios de ética Biomédica.4.ª Edición. Masson. Barcelona.(2)
- BOLETÍN DE LA OFICINA SANITARIA PANAMERICANA. 2004. BIOÉTICA. Número Especial. Vol.108, N° 5 y 6. Washington, DC, EUA. (2)
- JONSEN, ALBERT Y Colaboradores. 2005. Ética Clínica – Aproximación práctica a la toma de Decisiones éticas. Edt. Ariel S.A. Barcelona. (2)
- PACE ANGELINA, HERNANDEZ NORMA y Colaboradores. 2008. Iniciación a la Bioética. Del hospital Ediciones – Argentina. (7)
- RUMBOLD GRAHAM 2003. Ética en Enfermería 3.ª Edición. McGraw-Hill Interamericana. México.(1)

### **Psicología**

- American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (2)
- Matusевич, D. (2012). Psicogeriatría clínica. C. Finkelsztejn (Ed.). Delhospital ediciones.

### **Dietoterapia/nutrición**

- GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL Y PARENTERAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DOMICILIARIOS Resolución 1548/2007. Ministerio de Salud.
- La revista científica de la Asociación Argentina de Dietistas y Nutricionistas Dietistas AADYND Buenos Aires | Vol. 39 - N 177 | Pública en LILACS y SciELO. Trimestre Enero- Junio de 2022.