

Rosso, Victoria

Atención de enfermería a pacientes críticos I

Licenciatura en Enfermería

Programa primer cuatrimestre 2009

Cita sugerida (Vancouver): Rosso VE. Atención en enfermería a pacientes críticos I [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano. Licenciatura en Enfermería; 2009 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20151028121732/programa-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-criticos-i-2009.pd>



INSTITUTO UNIVERSITARIO "ESCUELA DE MEDICINA DEL HOSPITAL ITALIANO".
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Directora: Lic. Victoria Rosso

Materia: **ATENCION DE ENFERMERIA A PACIENTES CRITICOS I**

Coordinadora:

Patricia Duette. Licenciada en Enfermería UNR. Carrera Docente Instituto Universitario Htal. Italiano. Diplomada en Educación Médica UNT. Tesista de la Maestría en Educación Medica. Enfermera Central de Emergencias Adultos. Hospital Italiano.

Docente adjunta:

Mónica Maurín. Licenciada en Enfermería UNR. Carrera docente Instituto Universitario Htal. Italiano. Subjefa de Turno. Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológico. Hospital Italiano.

4to. Año

2do. Ciclo: 2009

Prerrequisitos: El dictado de la materia partirá de los conocimientos previos adquiridos en las asignaturas del Ciclo básico: Enfermería Básica, Atención de Enfermería al Paciente Adulto y Anciano y Biología. Se tomará como base los conocimientos previos de las enfermerías Clínica, Medicoquirúrgicas, materno-infantil y del área biológica según las alteraciones, teniendo en cuenta la anatomía, fisiología, semiología, diagnósticos, terapéutica, complicaciones y también el área de comunicación, humanística, pensamiento crítico y de la relación enfermera/paciente y enfermera/familia.

Objetivo general:

- Al aprobar la asignatura el alumno será capaz de realizar una atención integral al paciente internado en una sala de Cuidados Intensivos.

Objetivos específicos:

- Conocer los distintos factores endógenos y exógenos y mecanismos etiopatogénicos que desencadenan enfermedades en los pacientes graves.
- Conocer los distintos métodos diagnósticos y terapéuticos de patologías

graves.

- Aplicar el razonamiento siguiendo los pasos del Proceso de Atención de Enfermería: Recolección de datos, valoración, elaboración de Diagnósticos de Enfermería, determinación de prioridades en relación a las necesidades básicas alteradas de los pacientes (reales o potenciales), planificación mediante un Plan de Cuidados, ejecución y evaluación.
- Aplicar el pensamiento científico y crítico para planificar y ejecutar los cuidados de enfermería en los pacientes críticos.
- Tomar conciencia de lo imprescindible que resulta la formación y actualización continua y permanente, con gran compromiso individual.
- Tomar contacto con el uso de las nuevas tecnologías relacionadas con la práctica de Enfermería en los servicios de cuidados intensivos.
- Conocer el rol que debe asumir el enfermero en el equipo de salud en un servicio de cuidados intensivos.
- Capacitarse para llegar a ser factor de cambio y de transformación, en el rol que le compete.
- Planificar, ejecutar y evaluar la atención de enfermería en las personas que estén en situación de riesgo o daño de su salud en los niveles de atención primaria, secundaria y terciaria.
- Lograr la satisfacción de necesidades básicas alteradas y de recuperación de pacientes graves en servicios de cuidados intensivos.
- Reconocer la responsabilidad ética y legal del profesional de enfermería en las diferentes circunstancias que se le presentan en el cuidado del paciente crítico.
- Brindar una atención integral desde el contexto, con participación del equipo de salud, con fundamento científico-técnico, humanístico, ético y legal.

Contenidos:

Esta asignatura aborda el cuidado y la ayuda de enfermería a pacientes en estado crítico donde las funciones vitales del enfermo pueden empeorar súbita e inesperadamente y requieren conocimientos altamente especializados, observación concentrada, precisa y atenta al menor cambio, además de una correcta y rápida toma de decisiones, dado que estos pacientes de alto riesgo presentan problemas de salud que amenazan su vida.

Estos requerimientos dependen de sólidos conocimientos científicos y habilidades técnicas del equipo de salud incluyendo a Enfermería y que son responsables de la atención integral del paciente de alto riesgo y su núcleo familiar en una unidad de cuidados intensivos.

La planificación de las intervenciones de Enfermería aplica como lógica racional el *Proceso de Atención de Enfermería* basado en el modelo de Virginia Henderson cuyo modelo sostiene que: "La única función de enfermería es ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyen a su salud, su recuperación o una muerte tranquila, que éste realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesario, y hacer esto de tal forma que le ayude a ser *independiente* lo antes posible".

Unidad Nro.1-

Características de las Unidades de Cuidados Críticos. Rol de la Enfermera intensivista dentro del equipo de salud. Perfil de la enfermera intensivista. Relación enfermera/paciente. El significado de la hospitalización para el paciente crítico y su familia. Nivel de complejidad de la atención de Enfermería. Características de la planta física y mobiliario de salas de cuidados intensivos Recursos materiales. Abordaje del grupo familiar.

Central de Emergencias. Rol de la enfermera. Concepto de Urgencia y Emergencia. Organización gestión y equipamiento específico. Procedimientos frecuentes. Categorización de pacientes: Concepto de Triage.

Escalas de gravedad de cargas de trabajo: TISS. APACHE. OMEGA. Su utilidad práctica en la organización de los servicios de cuidados intensivos y su valor para determinar calidad de atención.

Unidad Nro 2:

Proceso de Atención de Enfermería. Teorías de Enfermería. Modelo de Virginia Henderson. Implicancia de establecer prioridades en el paciente grave. Proceso de Atención de Enfermería. Etapas: Valoración, diagnóstico. Plan de cuidados. Objetivos. Planilla de recolección de datos.

Unidad Nro. 3:

Cuidados de Enfermería en pacientes con alteración respiratoria. Alteraciones respiratorias. Fisiopatología. Valoración del sistema respiratorio. Signos y síntomas. Pruebas diagnósticas. Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia respiratoria: Enfermedades pulmonares obstructivas. Síndrome de distrés respiratorio del adulto. Fisiopatología, semiología, diagnóstico, terapéutica y complicaciones. Traumatismo de tórax.

Unidad Nro. 4:

Atención de enfermería a pacientes con asistencia respiratoria mecánica. Intubación endotraqueal. Respiradores: Tipos, modos, parámetros, alarmas y vigilancia. Control: Oximetría. Interpretación de gasometría arterial. Destete del respirador. Armado de los respiradores. Cuidados de enfermería a los pacientes con asistencia respiratoria mecánica. Prevención y tratamiento de complicaciones.

Unidad Nro. 5:

Cuidados de Enfermería en pacientes con alteraciones cardiovasculares. Fisiopatología cardiovascular. Valoración de enfermería. Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo coronario. Signos y síntomas. Tratamiento. preparación, administración y cuidados en la administración de drogas vasoactivas. Infarto agudo de miocardio: Fisiopatología. Patrón electrocardiográfico de isquemia, y arritmias. Terapéutica. Farmacología. Taquiarritmias. Fisiopatología. Fármacos antiarrítmicos. Control y vigilancia. Crol de la enfermera antes, durante y luego de una Cardioversión eléctrica. Bloqueos cardíacos. Detección y acciones de enfermería. Síndrome de Stock Adams. Marcapasos. Tipos. Rol de la enfermera en la atención de un paciente con marcapasos transitorio y definitivo.

Unidad Nro 6:

Insuficiencia cardíaca. Fisiopatología. Signos y síntomas. Fármacos vasoactivos. Monitoreo hemodinámico invasivo. Cateter de Swan Ganz. Armado de circuitos, e interpretación de curvas normales y patológicas. Cirugía cardiovascular. Rol de la enfermera en el pre, intra y posoperatorio. Detención cardiovascular. Resucitación cardiopulmonar avanzada. Medicación de paro.

Cuidados de Enfermería en Pacientes con alteración de la eliminación. Valoración de enfermería en pacientes con trastornos de líquidos, electrolitos y equilibrio ácido base. Terapéuticas farmacológicas. Control y vigilancia. Diálisis. Balance de líquidos y electrolitos.

METODOLOGIA

La materia utilizará como método de intervención el Proceso de Atención de Enfermería. A través de estudios de casos, aplicando las fases del mismo:

Valoración, Diagnósticos, Planificación, Ejecución y Evaluación.

Se utilizarán guías de trabajo práctico que los alumnos resolverán en clase según las consignas de las docentes.

La asignatura propone un uso activo del Campus Virtual, ya que el mismo nos brinda la oportunidad de adquirir destreza en nuevas tecnologías y nos aporta un eficaz canal de comunicación e intercambio.

Atención de Enfermería a pacientes críticos I comienza en el 1er. Cuatrimestre del segundo ciclo del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería. Esta asignatura está orientada a profundizar los conocimientos y estudio de las necesidades del ser humano, familia y comunidad, en relación al desarrollo de desequilibrios físicos y psicosociales provocados por afecciones de alto riesgo.

La asignatura tiene un total de 232 horas, de las cuales 112 horas son teóricas y 120 horas son prácticas. Las clases teóricas se dictan los jueves de 15.00 a 18.00 hs.

Encuentros presenciales: Jueves de 15.00 a 18.00 hs

Programa de Evaluación

El Proceso de aprendizaje será evaluado en forma continua, teniendo en cuenta el rendimiento del alumno en las actividades presenciales individuales, la participación activa en las tareas de dinámica grupal y los aportes personales en el Campus Virtual.

Se deberán aprobar dos exámenes parciales escritos (o sus respectivas instancias recuperatorias) Los instrumentos de evaluación serán prueba de opción múltiple y análisis de casos.

Primera evaluación parcial: 23-04-09. Se evaluarán los contenidos de las unidades: 1, 2, 3 y 4 inclusive.

Segunda evaluación parcial: 04-06-09. Se evaluarán los contenidos de las unidades 5 y 6.

Instancias recuperatorias: 18-06-09. Se recuperan 1ro. Y 2do. Parcial.

1- Evaluación de aspectos cognitivos:

Instrumento: evaluación estructurada: Prueba de selección múltiple.

Objetivos:

- Distinguir aspectos fundamentales en la valoración integral del paciente crítico.
- Reconocer aspectos generales de la anatomía y fisiología de los diferentes sistemas orgánicos.
- Reconocer signos y síntomas premonitorias de descompensación hemodinámica
- Distinguir marcadores séricos, patrones electrocardiográficos y electrocardiográficos alterados.

2- Instrumento de evaluación: Análisis de casos

Objetivo: Determinar necesidades básicas alteradas pacientes, planteado situaciones en un contexto.

Se presentarán casos reales que se discutirán en clase, analizando la situación del paciente, y las posibles estrategias para la planificación e implementación del Proceso de Atención de Enfermería, con el objetivo de satisfacer necesidades básicas alteradas.

Experiencia Clínica:

Período: De lunes a viernes del 22-06-09 al 03-07-09 inclusive. De 15.00 a 20.00 hs.

Rotación de los alumnos durante dos semanas por servicios de cuidados intensivos. Se realizará en los cuidados intensivos del Hospital Italiano de Buenos Aires: con un total de 50 hs. Durante la experiencia, los alumnos deberán abordar usuarios con necesidades básicas alteradas, y trabajar el Proceso de Atención de Enfermería en los tres niveles de Atención. El alumno aprobará la práctica hospitalaria con un presentismo del 90%, y una evaluación final donde deberá demostrar los conocimientos, aptitudes y actitudes que le aportó la experiencia. En el campo práctico se asignará a los alumnos en *forma individual* pacientes internados en cuidados intensivos. El enfoque consiste en la realización de una valoración minuciosa y exhaustiva, recolección de datos mediante fuentes primarias y secundarias con el objetivo de elaborar un Proceso de Atención de Enfermería del paciente asignado aplicando consignas y pautas dadas en clase que implican el abordaje del usuario y su familia en forma holística y teniendo en cuenta los tres niveles de atención.

Instrumento de evaluación de la experiencia clínica: Lista de cotejo.

Objetivos:

Que los alumnos logren:

- Planificar la atención de enfermería de los pacientes, según el área de práctica.
- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería como método de intervención.
- Atender necesidades básicas alteradas y de recuperación de pacientes internados en cuidados intensivos.
- Reconocer la responsabilidad ética y legal de enfermería en las diferentes circunstancias que se presentan en el cuidado del paciente crítico.
- Reconocer la importancia de la familia en el cuidado del paciente crítico.
- Participar activamente con el equipo multidisciplinario.

Se evaluarán tres áreas: conceptual, procedimental y actitudinal.

Area conceptual:

- Valoración integral del paciente utilizando planilla de recolección de datos.
- Análisis de datos
- Identificación de problemas
- Planificación
- Fundamentación
- Intervenciones
- Elaboración de registros

Área procedimental:

- Ejecución de las intervenciones de enfermería
- Organización de tiempo
- Crear alternativas, según la disposición de elementos, respetando los principios científicos
- Desarrollar habilidad en el cuidado del paciente crítico, manejo de técnicas y procedimientos enunciados en las actividades del alumno

Área actitudinal:

- Presentismo y puntualidad
- Aspecto personal
- Comunicación y relaciones positivas con pacientes, familias, equipo de salud, docentes y compañeros
- Respetar principios de bioética
- Toma de decisiones
- Utilización de terminología adecuada
- Espíritu de superación
- Solidaridad
- Aceptación de limitaciones
- Colaboración con el personal de la unidad

Actividades de los alumnos:

- Atender diariamente al paciente asignado y trabajar conjuntamente con la enfermera a cargo.
- Valorar al paciente según el instrumento dado en clase y establecer los problemas prioritarios en el paciente.
- Establecer diagnósticos acordes a los problemas detectados.
- Planificar intervenciones de Enfermería y ejecutarlas dentro de las posibilidades con la fundamentación correspondiente.
- Enfatizar la integración de los cuidados que se le brindarán a los pacientes con alteraciones cardíacas, respiratorias, renales, metabólicas, del medio interno, multisistémicas y de pacientes con trauma.

Demostrar conocimientos y habilidades en:

- Atención de pacientes con asistencia respiratoria invasiva y no invasiva.
- Intervenciones específicas de enfermería: aspiración de secreciones, cuidados del tubo endotraqueal, posición, fijación, prevención de infecciones y lesiones, cuidados de traqueostomía.
- Monitoreo hemodinámico y neurológico: Catéter arterial invasivo, Suan

Ganz, PVC, PIC. Cuidados de los sistemas. Monitoreo cardíaco. Identificación de arritmias.

- Manejo de drogas: Vasoactivas, insulina, diuréticos, fibrinolíticos, anticoagulantes

Alumno regular: El alumno tendrá **regularizada** la asignatura, según el cumplimiento efectivo de las disposiciones del reglamento que rige al Instituto Universitario del Hospital Italiano, más la aprobación de todas las instancias evaluatorias que se detallan en esta planificación: evaluaciones parciales o sus correspondientes recuperatorios y experiencia clínica.

Materia aprobada: Los alumnos regulares deberán realizar una evaluación integradora final rindiendo un examen oral.

Evaluación final: 16-07-09 15.00 hs.

Bibliografía

La bibliografía que se utilizará será acorde a los objetivos de la asignatura, siendo esta actualizada. **Bibliografía básica**: La utilización de esta será renovadora y ampliatoria para los marcos referentes previos y apropiadas en sus enfoques técnicos-científicos ampliando el conocimiento de la realidad. Desde la organización de la cátedra, se pone a disposición de los alumnos un cuadernillo conteniendo una recopilación bibliográfica seleccionada y actualizada, acorde con los objetivos de la asignatura. **Bibliografía complementaria**: Será para los temas tratados y que estimulen la búsqueda de nuevos enfoques.

Bibliografía complementaria

TEXTOS

- Huddleston S., Ferguson S. "Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias". Ed. Doyma.
- Velez H., Rojas W., Borrero J., Restrepo J. "Fundamentos de Medicina". El Paciente en Estado Crítico". Ed. Panamericana.
- Alpach J. "Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto". Editor Critical Care Nurse. Ed. Mc Graw Hill Interamericana.
- Aranguren, Rezzónico R. "Auditoría Médica: Garantía de Calidad de Atención de la Salud". Centro Editor de la Fundación Favaloro.
- Martín C., Esteban R. "Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería" Ed. Springer.
- Iyer P., Tapich B. "Proceso de Enfermería y Diagnósticos de Enfermería". Ed. Interamericana.
- Alfaro R. "Aplicación del Proceso de Enfermería". Ed. Doyma.
- Williams S. "Decisiones de Enfermería de Cuidados Críticos". Ed. Doyma.

- Urden, Lough, Stacy "Cuidados Intensivos de Enfermería ". Ed. Harcourt Brace-España.

REVISTAS

- Revista de Enfermería Intensiva.
- Revista Rol de Enfermería.
- Revistas Nursing.
- Revistas TEA.