

**Cuidados enfermeros al adulto I**

Código: 101794  
Créditos ECTS: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500891 Enfermería	OB	2	1

### Contacto

Nombre: Maria Cònsul Giribet

Correo electrónico: Maria.Consul@uab.cat

### Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)

Algún grupo íntegramente en inglés: No

Algún grupo íntegramente en catalán: Sí

Algún grupo íntegramente en español: No

### Equipo docente

Manuel Quintanilla Martínez

Miguel Jiménez Pera

Xènia Sist Viaplana

Rosa García Sierra

Antonia Arreciado Marañón

### Prerequisitos

Ninguno.

### Objetivos y contextualización

Se trata de una asignatura enmarcada dentro de la materia sobre Enfermería Clínica y se imparte en el primer semestre del segundo curso.

#### OBJETIVO GENERAL:

Proporcionar al estudiante los conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para ayudar a las personas adultas que viven un proceso de salud y necesitan ayuda experta y competente en los aspectos preventivos, curativos y rehabilitadores del proceso de hospitalización, hasta conseguir autonomía para cuidarse y tomar decisiones sobre su salud.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al finalizar el estudio de las diferentes unidades temáticas, el alumno tendrá que ser capaz de:

- Relacionar los factores etiológicos y los **mecanismos fisiopatológicos** con las manifestaciones clínicas de los problemas de salud más prevalentes en los adultos, en lo que se refiere a la seguridad en: a) el proceso de hospitalización, b) el proceso quirúrgico, c) las alteraciones ingesta-eliminación y d) las alteraciones de movilidad.

- Relacionar los datos que se pueden obtener en la **valoración** -mediante la observación, la entrevista y la exploración física- con los problemas de salud de la persona atendida.
- Analizar la información obtenida en la valoración de la persona atendida para **identificar los diagnósticos enfermeros**, los **problemas interdependientes** y los **de autonomía**.
- Definir **objetivos** para las actividades planificadas que permitan la **evaluación** de su idoneidad.
- Considerar la **optimización** del sistema sanitario, proporcionando **cuidados de máxima calidad**.

## Competencias

- Basar las intervenciones enfermeras en la evidencia científica y en los medios disponibles.
- Demostrar que comprende, sin prejuicios, a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional.
- Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
- Fomentar estilos de vida saludables, el auto cuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.
- Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.
- Planificar y prestar cuidados enfermeros dirigidos a las personas o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.
- Respect diversity in ideas, people and situations.

## Resultados de aprendizaje

1. Analizar las intervenciones enfermeras justificándolas con evidencias científicas y/o aportaciones de expertos que las sustentan.
2. Argumentar con evidencias científicas la selección de aquellos cuidados enfermeros más idóneos para una atención profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas.
3. Argumentar las intervenciones enfermeras con evidencia científica.
4. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
5. Diseñar estrategias que consideren los aspectos culturales, garantizando el respeto a las opiniones, creencias y valores, así como el derecho a la intimidad y el secreto profesional.
6. Establecer relaciones entre los conocimientos y la práctica.
7. Explicar los factores de riesgo que inciden en el proceso de salud-enfermedad.
8. Identificar estrategias orientadas a la readaptación de la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo.
9. Identificar las necesidades de salud durante las diferentes etapas del ciclo vital, desde el momento del nacimiento hasta el final de la vida.
10. Identificar las respuestas psicosociales de las personas ante las diferentes situaciones de salud (en particular, la enfermedad y el sufrimiento), seleccionando las acciones adecuadas para proporcionar ayuda.
11. Identificar los factores de riesgo determinantes en el proceso de salud-enfermedad a nivel físico, emocional y social.
12. Identificar y explicar las guías de prácticas clínicas y asistenciales relacionadas con la atención a las demandas de salud de las personas durante todo el ciclo vital y en las alteraciones que se pueden presentar proporcionando los cuidados necesarios en cada etapa.
13. Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.
14. Interpretar los aspectos culturales y los valores, que determinan las conductas de salud.
15. Justificar las intervenciones enfermeras con los procesos fisiopatológicos
16. Justificar los cuidados enfermeros de calidad adecuadas a las necesidades de salud.

17. Planificar, cuidados enfermeros dirigidos a las personas, familia o grupos.
18. Plantear propuestas de análisis fundamentadas científicamente y de acuerdo a los recursos.
19. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

## Contenido

### 1. INTRODUCCIÓN

- Terminología básica
- Recogida de información para la valoración enfermera: observación y exploración física.

### 2. SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN

- Conceptos básicos: efecto adverso; negligencia; complicación; accidente; error; cuasi error; incidente.
- Cambio de paradigma. Alianza Mundial para la Seguridad de los Pacientes según la OMS.
- El error como fuente de aprendizaje.
- Áreas de investigación prioritarias para los países desarrollados.
- Tipos de riesgos a considerar para la seguridad del paciente.
- Prevención y control de la infección nosocomial.

### 3. VALORACIÓN Y ACTUACIONES PARA PREVENIR Y CUIDAR LAS LESIONES DE LA PIEL

- Lesiones elementales de la piel.
- Valoración y actuaciones para prevenir y cuidar las lesiones de la piel.
- Proceso de cicatrización natural. Tipos de cicatrización y factores que intervienen. Sintomatología de una cicatrización patológica.
- Diferencia entre úlcera i herida. Tipos de heridas y tipos de úlceras.
- Tipos de quemadas. Actuaciones inmediatas en un gran quemado.
- Úlceras por presión.
- Úlceras vasculares. Valoración y pruebas diagnósticas.
- Limpieza y cura tópica de las heridas. Manejo del exudado. Desbridamiento. Elección del apósito.
- Valoración de las necesidades y planificación de la educación sanitaria para el autocuidado.

### 4. SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL PROCESO QUIRÚRGICO

- Valoración de necesidades, identificación de problemas, planificación de cuidados a una persona que tiene que someterse a un proceso quirúrgico.
- Etapas del proceso quirúrgico.
- Preoperatorio. Preparación quirúrgica Medicación pre anestésica. Diagnósticos de enfermería.
- Intraoperatorio. Clasificación del riesgo quirúrgico según ASA. Seguridad vinculada a las posiciones quirúrgicas. Alteraciones homeostáticas.
- Postoperatorio inmediato. Acogida, control y valoración hemodinámica y respiratoria. Control del dolor. Valoración de la herida y drenajes (tipos y curas). Valoración para el alta de la Unidad de recuperación post anestésica (URPA).
- Postoperatorio no inmediato. Complicaciones más frecuentes: Íleo paralítico; náuseas; vómitos y estreñimiento.
- Prevención de la infección quirúrgica.
- Prevención del shock. Tipos y valoración enfermera.
- Planificación del alta y educación sanitaria para la autonomía de los autocuidados.

### 3. CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON PROBLEMAS DE INGESTA, DIGESTIÓN Y ELIMINACIÓN

- Valoración de necesidades y cuidados a una persona con:
  - Halitosis.
  - Ptialismo
  - Odinofagia. Aftas bucales. Mucositis. Candidiasis bucal. Enfermedad periodontal.
  - Disfagia. Tránsito esofágico: preparación del paciente y cuidados.
  - Regurgitación.

Reflujo gastroesofágico. Fisiopatología y factores de riesgo. Concepto de hernia esofágica.

Síntomas de alarma.

Vómitos: Tipos, valoración y cuidados en un síndrome emético. Sonda nasogástrica.

Hemorragia digestiva: tipos, valoración y cuidados enfermeros. Pruebas diagnósticas de sangre oculta en heces; colonoscopia y tránsito intestinal.

Flatulencia.

Restreñimiento: Fisiopatología, epidemiología, cuidados, anamnesis y educación sanitaria para un tratamiento no farmacológico.

Obstrucción intestinal. Abdomen agudo.

Diarrea: tipos, causas y anamnesis para la valoración. Signos y síntomas que son motivo de derivación a un profesional médico. Coprocultivo.

Ictericia.

Ascitis. Paracentesis.

- Estomas digestivos: Tipos, cuidados, dispositivos y problemas más frecuentes. Complicaciones inmediatas y mediatas. Educación sanitaria para el autocuidado.
- Enfermedades digestivas: Úlcera péptica. Cáncer gástrico. Gastrectomía. Cirrosis. Hipertensión portal. Colelitiasis. Pancreatitis.
- Complicaciones de la cirugía abdominal: Valoración enfermera para detectar a tiempo un seroma, una dehiscencia, una eventración y una evisceración.
- Valoración de necesidades y cuidados a una persona con:
  - Infeción urinaria; litiasis renal, insuficiencia renal.
  - Programa de diálisis.
  - Adenoma de próstata

#### 4.- CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON PROBLEMAS DE MOBILIDAD

- Valoración de necesidades, identificación de problemas, planificación de cuidados enfermeros a una persona con problemas de movilidad y alteraciones neuromusculares.
- Cuidados y educación sanitaria a personas con tratamiento inmovilizador.

### Metodología

Las metodologías utilizadas serán las siguientes:

**SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SESP):** Este se lleva a cabo mediante sesiones tutorizadas y presenciales en el aula para analizar una situación/problema. Con este análisis, el estudiante adquiere habilidades para afrontar problemas, priorizar y buscar información, tomar decisiones y evaluar su actividad.

**Primera sesión:** dirigida por el profesor responsable del grupo para **analizar la situación/problema** (1 hora). Primer trabajo en grupo: La finalidad de este trabajo en grupo es que, a partir del conocimiento que se tiene, se identifique todo lo que se considera que se tiene que aprender y que esté relacionado tanto con el problema planteado como con los resultados de aprendizaje. El grupo tiene que confeccionar un listado con las preguntas que hayan surgido durante el análisis de la situación, con el objetivo de elaborar un plan de trabajo en concordancia con las preguntas priorizadas. Además, se identifican las posibles fuentes de información. El profesor recomendará aquellos temas que considera que tienen que ser de estudio individual y puede sugerir fuentes de información.

**Segunda sesión:** El grupo discute las estrategias individuales de búsqueda y las fuentes de consulta utilizadas para valorar críticamente la información recogida. Se discute el plan de trabajo planificado, donde todos los componentes tienen que tener la oportunidad de explicar lo que han aprendido. Esta puesta en común permite hacer una evaluación crítica y corregir el conocimiento previo, así como evaluar críticamente los razonamientos del problema. Además, se extraen los principios y los conceptos que pueden ser aplicados a otras situaciones análogas. De esta sesión nace un nuevo plan de trabajo para grupos, que será expuesto en la tercera sesión. Este plan incluirá la distribución para grupos de los puntos siguientes: a) Principios y conceptos que se pueden aplicar en situaciones parecidas. b) Priorización de los cuidados enfermeros en la situación planteada. c) Diseño de dípticos de educación

sanitaria dirigidos a las personas con el problema de la situación propuesta. d) Confección de mapas conceptuales del problema planteado. e) Síntesis de las evidencias enfermeras existentes sobre el tema en la literatura científica.

**Tercera sesión:** En esta sesión se analiza el nuevo plan de trabajo, que debe ofrecer una visión global del problema con una síntesis del aprendizaje y objetivos alcanzados. El plan se colgará en el Campus Virtual para que pueda ser compartido con los estudiantes y sea evaluable. La sesión termina con la autoevaluación, la evaluación entre iguales y las aportaciones del profesor.

**TEORÍA:** Se contemplan clases con todo el grupo de matrícula, en las cuales se aplica una dinámica cooperativa y participativa, con el objetivo que el estudiante tenga la oportunidad de realizar un aprendizaje más significativo. En este sentido -y teniendo en cuenta que el aprendizaje siempre es un fenómeno individual pero que se produce en un contexto de intercambio con los otros-, se estructurará el desarrollo de la clase a partir de conceptos que el estudiante tendrá que haber estudiado previamente y que se habrán explicitado en el Campus Virtual en sesiones anteriores. Este planteamiento tiene que permitir: a) la evaluación continuada de los conocimientos previos que aporta el estudiante al iniciar la sesión y de la responsabilidad en la gestión de su aprendizaje, b) recibir comentarios/impressiones por parte de los compañeros y el profesor, y d) clarificar y resolver dudas a la hora de aplicar los conocimientos por parte del profesor mediante exposiciones explicativas.

**PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLABs):** Las prácticas de laboratorio se realizan en espacios especializados y permiten la adquisición de habilidades clínicas mediante la manipulación simulada de procedimientos y técnicas. Se desarrollarán las técnicas y procedimientos básicos antes de realizar la práctica clínica en los centros asistenciales para el Prácticum II.

**TUTORÍAS INDIVIDUALIZADAS:** Las tutorías individualizadas se realizarán en caso de detectar alguna dificultad de seguimiento en el aprendizaje. Se podrán concretar contactando previamente por e-mail con el profesorado responsable.

## Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
<b>Tipo: Dirigidas</b>			
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	12	0,48	6, 18
SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SESP)	12	0,48	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11, 8, 9, 10, 13, 14, 16, 15, 17, 18, 19
TEORÍA (TE)	28	1,12	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11, 8, 12, 9, 13, 16, 15, 18, 19
<b>Tipo: Autónomas</b>			
ESTUDIO PERSONAL	93	3,72	1, 2, 5, 6, 7, 11, 8, 9, 10, 14, 16, 19

## Evaluación

La evaluación de la asignatura contempla los siguientes apartados:

**El 15%** de la nota final será la que se obtenga de la asistencia y participación a clase y a las sesiones de seminario. Esta nota se compone de:

- **Un diez por ciento** de la participación y realización de ejercicios que se presentaran en el aula y que el estudiante tendrá que trabajar y/o presentar en las sesiones o en el campus virtual de la asignatura. No se contempla la recuperación de dicha estrategia.
- **Un cinco por ciento** de las prácticas de laboratorio que son obligatorias y se evalúa la preparación que el estudiante realiza de los contenidos previos que tiene que conocer antes de su realización, y,

también, del aprovechamiento responsable de las sesiones. La asistencia a las prácticas de laboratorio y el complemento del horario son obligatorios. Dadas las características de esta tipología docente, no se contempla su recuperación. El estudiante que no les realice no podrá incorporarse a las prácticas asistenciales sin que los responsables de los prácticums valoren qué mecanismos emprender antes de las mismas.

El **35%** de la nota final resultará de la evaluación **formativa de los seminarios especializados**. Esta nota se compartirá con las asignaturas integradas y se configura de la siguiente manera:

- El **quince por ciento** contempla la responsabilidad, las habilidades de aprendizaje, la comunicación y el trabajo en grupo.
- El **veinte por ciento** restante se obtiene de la presentación al grupo plenario de seminario y de la entrega en el Campus Virtual del material elaborado a partir de la tercera sesión. Esta nota será compartida con las asignaturas integradas. Las características de las competencias que se evalúan en los seminarios especializados hacen difícil su recuperación. En caso de no superarlos se valorará la estrategia más idónea en función de las competencias no alcanzadas.

El **50%** de la nota final será la obtenida en la **evaluación escrita mediante pruebas objetivas**. Esta evaluación tiene como objetivo evaluarla adquisición de conocimientos de la asignatura y la autonomía para plantear el análisis de problemas. Esta evaluación se llevará a cabo mediante un examen escrito con preguntas abiertas y/o cerradas relacionadas con los casos trabajados de manera integrada a lo largo de la unidad. En esta prueba se evaluarán también competencias transversales como: expresión escrita, coherencia argumental y la gestión del conocimiento seleccionado. En caso de no superar esta prueba, el estudiante se podrá presentar a una de recuperación programada con este fin en el calendario de exámenes.

## OBTENCIÓN DE LA CALIFICACIÓN FINAL

El requisito para la obtención de la **nota final** es haberse presentado a todas las partes evaluativas y haber superado con un 5 la prueba escrita y los seminarios especializados.

Se considerará **no evaluable** el estudiante que no haya asistido al 30% de los seminarios especializados, así como el estudiante que no posea evidencias del resto de las actividades de evaluación.

Según el acuerdo 4.4 del Consejo de Gobierno 17/11/2010 de la normativa de evaluación, las calificaciones serán:

- Del 0 al 4,9 = **Suspenso**
- Del 5,0 al 6,9 = **Aprobado**
- Del 7,0 al 8,9 = **Notable**
- Del 9,0 al 10 = **Excel·lent**

El estudiante tiene derecho a la revisión de las pruebas de evaluación. Para tal fin se concretará la fecha en el Campus Virtual. Las situaciones especiales y particulares serán valoradas por una comisión evaluadora configurada a tal efecto.

Los estudiantes que no hayan superado la asignatura mediante la evaluación continuada se podrá presentar a una prueba final de recuperación de la parte indicada.

## Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia y participación en clase y seminarios	15%	0	0	4, 6, 7, 11, 15, 18
Evaluación de los seminarios mediante casos prácticos y resolución de problemas	35%	2,5	0,1	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11, 8, 12, 9, 10, 13, 14, 16, 15, 17, 18, 19

## Bibliografía

En los seminarios especializados el estudiante tiene que hacerse competente en la búsqueda de información y lectura crítica de la misma. En la primera sesión, y en función del plan de trabajo planteado, los estudiantes averiguan cuáles son las fuentes de información adecuadas para su plan de trabajo. En la segunda sesión los alumnos explican las dificultades que han experimentado durante la búsqueda de información y cotejan las evidencias. En función de este trabajo compartido, razonan la idoneidad o no de las mismas.

Estos son los motivos fundamentales por los cuales se considera oportuno presentar un listado reducido de bibliografía. En cuanto a las prácticas de laboratorio, el material docente estará disponible en el Campus Virtual de la asignatura. Para las sesiones de teoría se colgarán en el Campus Virtual los documentos recomendados para su estudio previo.

### BIBLIOGRAFÍA:

- Brunner & Suddarth: **Enfermería Medicoquirúrgica** 12a.edició revisada. Kuwer Pod. 2016
- Morillo Rodríguez J; Fernández Ayuso D, editors.: **Enfermería Clínica**. Barcelona: Elsevier; 2016. 2 vols
- Smeltzer S; Bare B; Hinkle JL; Cheever KH; editors.**Enfermería Medicoquirúrgica de Brunner L, Suddarth D**. Philadelphia:*Wolters Kluwer*, 2016.
- Beare PG; Myers JL, editors. **Enfermería Medicoquirúrgica**, 3a ed. Madrid: Harcour Brace.2002. 2 vols.
- Williams L; Hopper P. **Enfermería Medicoquirúrgica**. Edició 3a edició. Mac Graw Hill Interamericana de España 2009.
- Lemone, P; Burke K. **Enfermería Medicoquirúrgica. Pensamiento crítico en la asistencia del paciente**, 2 vols.. Edició 4a. Pearson Educación 2009. Disponible a: [www.uab.cat/biblioteques](http://www.uab.cat/biblioteques)
- Herdman TH, KamitsuruS, editors. NANDA-I. **Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación** 2012-2014. Edició Elsevier España S.L:2012
- Carpenito-Moyet LI. **Planes de cuidados y documentación clínica en enfermería: diagnósticos enfermeros y problemas de colaboración**. Edició 4ª. McGraw-Hill Interamericana. Madrid: 2005

### RECURSOS INTERNET:

<http://seguretatdelspacients.gencat.cat/es/>

[http://canalsalut.gencat.cat/ca/home\\_professionals/recursos/guies\\_de\\_practica\\_clinica/directori/](http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_professionals/recursos/guies_de_practica_clinica/directori/)

<https://www.fisterra.com/guias-clinicas/especialidad/>