



Programa de formación de residencia de Enfermería

Especialidad: RESIDENCIA DE ENFERMERÍA GENERALISTA (Con orientación en cuidados críticos)

Centro Asistencial: Hospital Central Dr. Ramón Carrillo

Dependencia: Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis

Jurisdicción: Provincia de San Luis

Año de creación: 2021

Duración total: 2 Años

Carga horaria: 6000 hs aproximadamente.

Año: 2023

Autoridades responsables:

Coordinación general: Lic. Esp. Miranda José; Lic. Esp. Otero Elisa,
Gerencia de Enfermería Hospital Central Dr. Ramón Carrillo.

Coordinación de residencia: Lic. Valor Alejandra Soledad

Coordinación de área: Dr. Zalazar Guillermo

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Central Ramón Carrillo, Provincia de San Luis

Dirección: Autopista de las Serranías Puntanas km 782. Juana Koslay, San Luis.

Tel: 0800-222-6666-Interno 5011

[www.https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar](https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar)

Coordinador del Área Docencia e Investigación: Dr. Guillermo Zalazar;
Coord. Gral. María José Escudero

Correo electrónico:
docenciainvestigacion@hospitalcentralramoncarrillo.com

Servicio: Enfermería

Tel: 0800-222-6666 Interno 2414

enfermeria@hospitalcentralramoncarrillo.com

residenciaenfermeriahrc@gmail.com



INDICE:

Fundamentación.....	Nº
Perfil del egresado.....	2
Cronograma de rotación.....	7
Objetivos generales por año.....	8
Contenidos por año	9
Cronograma semanal de actividades	10
Metodología de la enseñanza	27
Recursos	28
Modalidades de evaluación de los residentes.....	31
	32



FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

Dentro de la misión de nuestra institución se encuentra la docencia, que tiene como finalidad la formación de profesionales de distintas áreas de la salud. El sistema de residencias se encuentra dentro de esta área y provee al hospital de profesionales altamente capacitados que al finalizar su carrera son incorporados dentro de nuestro plantel profesional. La Residencia de enfermería generalista, un sistema de capacitación en servicio y su programa de formación prioriza el aprendizaje a través del trabajo diario tanto en las áreas asistenciales como docentes, bajo supervisión permanente y progresiva responsabilidad en la toma de decisiones. Este proceso de formación implica el descubrimiento y la construcción de una identidad del enfermero que integre:

- Los intereses y potencialidades personales.
- Elevado nivel de conocimientos científicos.
- La conformación de pautas éticas cuyo fundamento sea la búsqueda del bien para el paciente, entendido como un equilibrio entre los criterios científicos y sus valores personales.
- Un firme compromiso con la recuperación de la salud del paciente, entendida, en forma holística, como estado de bienestar físico, psíquico y social.
- La inserción en el sistema de salud y el compromiso con la problemática de su contexto histórico social.

El propósito central de nuestra residencia es formar profesionales que contribuyan a:

- Mejorar la calidad de atención de enfermería, en función de la demanda de profesionales calificados en aspectos técnicos, científicos y humanos para los distintos servicios de internación.
- Promover el intercambio de información entre los integrantes del equipo de salud, generando un enfoque actualizado en la atención de los pacientes
- Favorecer el trabajo interdisciplinario y contribuyan a jerarquizar el rol del enfermero
- Priorizar el compromiso ético y moral del enfermero con el paciente y su familia.
- Acrecentar el conocimiento científico mediante la participación en protocolos de Investigación
- Asumir un rol docente con sus pares y con los demás integrantes del equipo de salud.



Aspiramos a que el enfermero egresado tenga un perfil principalmente resolutivo y práctico, basándose en herramientas diagnósticas y terapéuticas lo más próximas a la evidencia actual; además de la adquisición de conocimientos de gerenciamiento de unidades, metodología de la investigación y bioética.

Todo ello se traduce en la mayor eficacia y calidad de salud, así como un rendimiento óptimo de los recursos humanos en búsqueda de un mejor nivel de salud

Según Marta Rogers “la enfermería es una ciencia humanística con un conjunto organizado de conocimientos abstractos a la que se usó imaginativo y creativo del conjunto de conocimientos al servicio del ser humano”. Para ella la razón de la existencia de la enfermería es el cuidado de las personas y del proceso vital de los seres humanos.

El cuidado va orientado a mantener la salud física, psíquica y social. La enfermera evalúa las necesidades de ayuda a personas teniendo en cuenta sus percepciones y su globalidad. La intervención de enfermería se basa en “actuar con” la persona, a fin de responder a sus necesidades no satisfechas. Se vuelve una consejera experta que ayuda a la persona a escoger los comportamientos o conductas de salud mejor adaptadas a un funcionamiento personal e interpersonal más armonioso.

Entrando en el siglo XXI, los pacientes como individuos sociales, como así también sus familias comenzaron a preocuparse en su educación y relacionar la misma con su proceso de salud enfermedad; lo cual hace que el paciente conozca sus derechos y exija la participación en la toma de decisiones para afrontar las necesidades que surjan de las diferentes patologías. Estos antecedentes permiten visualizar la necesidad de que el profesional de enfermería se especialice y se forme a través de la práctica basada en la evidencia, ofreciendo cuidados integrales y demuestra autonomía en la toma de decisiones en el ámbito que le compete, es decir la gestión del cuidado, debiendo estar consciente de cuál es su rol dentro de un equipo de expertos multidisciplinarios, sentirse seguro y competente para ejercer el cuidado en colaboración con todos los miembros del equipo. Por otro lado, la educación



continua de un equipo de enfermería formado y especializado debe potenciar las capacidades generales e investigativas para generar procesos de cambio acordes con los permanentes avances tecnológicos y científicos en el área.

Si bien las currículas de la carrera de la Licenciatura en Enfermería en las distintas universidades del país contienen espacios de capacitación práctica para sus alumnos, referidos a los distintos ámbitos de ejercicio de la profesión, la complejidad de su abordaje, hace necesario implementar capacitación teórico-práctica más específica que propicie la comprensión de la multiplicidad de factores políticos, sociales y económicos que interactúan en las distintas áreas de cuidados.

Por ello, la formación del enfermero/a, especialista en enfermería general con orientación en cuidados críticos, es un paso importante en el desarrollo de profesionales calificados, aptos para prestar cuidados a las personas que necesiten mayor atención. Es un área de especialidad que implica la integración de la práctica, la investigación, la formación ética y el desarrollo del conocimiento científico-técnico, Comprometiéndose con la validación científica en la aplicación del Proceso Enfermero (P.E) para dar respuesta a los problemas reales y/o potenciales que pueden surgir en los episodios agudos y/o crónicos en el paciente.

En este contexto, el proceso de formación de enfermería implica varias fases ya que debe estar basado en el desarrollo de diferentes competencias que constituyen la base fundamental para generar un excelente profesional de enfermería; la formación debe ser integral puesto que se educa para realizar tareas específicas y desarrollar las competencias en el sujeto cuidador desde el ser, el saber y saber hacer. La formación en enfermería permite crear bases sólidas para el desempeño del profesional, es un proceso de maduración que aspira a promover el avance del ser humano hacia una vida personal social, cognitiva, creativa, constructiva y productiva.

La Filósofa Patricia Benner en su teoría habla de la evolución que tiene el enfermero(a) desde que es Principiante hasta que se convierte en experto. Muestra el proceso que la enfermera(o) atraviesa desde recién graduada(o)



hasta que se especializa en un área determinada. Durante este proceso van surgiendo una serie de cambios de conducta; se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional sea cada vez de mejor calidad.

Las residencias en salud están consideradas en todo el mundo como el mejor sistema de formación y capacitación profesional para el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes que garanticen la excelencia del ejercicio profesional. Por lo tanto, la formación dentro de este sistema, contribuirá al desarrollo de competencias y capacidades prácticas en los profesionales, para llevar a cabo el ejercicio de enfermería.

El espacio curricular de la residencia se convertirá en un ámbito privilegiado para brindar sustento teórico, práctico y de investigación de la adquisición de conocimientos y la formación en enfermería.

Cada unidad del programa, lleva una secuencia lógica y pedagógica que facilita el proceso de enseñanzas y aprendizajes, a través de actividades teórico-práctico que conducen al residente desde los aspectos generales hacia el procedimiento más específico y de mayor grado de complejidad. Durante el desarrollo del programa y a través de los contenidos temáticos, se proporcionarán los elementos necesarios para la aplicación de los métodos científicos y del proceso de investigación, teniendo como eje el fortalecimiento profesional.

COMPETENCIAS GENERALES

1. Comunicarse de manera efectiva a través del lenguaje oral y escrito.
2. Comunicar con exactitud la información relevante y las perspectivas para los pacientes y la familia, para los colegas y para otros profesionales.
3. Desarrollar un entendimiento común en cuestiones, problemas y planes con los pacientes y las familias, los colegas y otros profesionales, para desarrollar un plan compartido de cuidados.
4. Desarrollar confianza y relaciones terapéuticas éticas con los pacientes y las familias.
5. Utilizar el conocimiento, la experiencia y el razonamiento para emitir juicios fundados.



6. Identificar problemas, reales y potenciales, planificar y ejecutar estrategias de solución.
7. Contribuir a la creación, divulgación, aplicación y traducción de nuevos conocimientos y prácticas enfermeras.
8. Adaptarse a diversas situaciones y transformar el medio en forma activa.
9. Integrarse a los equipos de trabajo y participar en proyectos grupales
10. Desarrollar la inquietud y búsqueda permanente de nuevos conocimientos y la capacidad para aplicarlos.
11. Desempeñarse en roles administrativos y de liderazgo.
12. Reconocer y respetar creencias, valores de los pacientes y sus familias.
13. Asumir principios éticos reflejados en conductas consecuentes, como norma de convivencia social.
14. Comprender la realidad de salud del país y su interdependencia con el mundo globalizado.
15. Promover la salud de pacientes individuales, comunidades y poblaciones.
16. Formar enfermeros especialistas en gestión y cuidados de enfermería al individuo, la familia y comunidad, tendientes a la promoción de la salud, prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades con mayor prevalencia e incidencia a lo largo del ciclo vital.
17. Mejorar la calidad del cuidado de enfermería en la satisfacción de los pacientes y la prevención de enfermedades.
18. Fortalecer el desarrollo del residente en las cuatro competencias de la ciencia enfermera: asistencial-docencia-gestión- investigación.
19. Valorar la importancia de la capacitación continua y la Educación Permanente en servicio.
20. Elaborar protocolos de investigación aplicados a la y den soporte a las investigaciones de enfermería dirigidas a pacientes y a la comunidad.
21. Implementar el proceso enfermero (PE) y estrategias de abordaje de problemáticas de salud comunitaria
22. Implementar el uso de la taxonomía enfermera (NANDA, NIC Y NOC).



23. Profundizar los conocimientos, destrezas y habilidades en cuidados de enfermería, proponiendo el análisis y resolución de las situaciones dentro de las competencias de la profesión.
24. Garantizar la calidad de los cuidados profesionales, humanísticos y éticos, en la atención de las necesidades básicas alteradas en diferentes etapas de la vida.

Perfil del egresado

El egresado estará capacitado en la promoción, prevención y cuidado de la persona en sus distintas etapas, del proceso salud- enfermedad. habiendo logrado adquirir una preparación formal con la experiencia, conocimiento y destreza necesarios para producir un verdadero impacto que se traduzca en mejoramiento de la calidad de atención, en los ámbitos de los diferentes niveles de complejidad.

Las competencias definidas en el perfil del egresado orientan a que el profesional de Enfermería durante su residencia adquiera capacidades de saber- conocer (conocimientos), saber-hacer (habilidades) y saber-convivir (actitudes) como proveedores en el proceso del cuidar.

El perfil del enfermero debe estar fundado en conocimientos estructurados, con un enfoque holístico, con proyección en el primer nivel de atención, con gran profesionalismo dinámico. Lo que se pretende es desarrollar un programa de formación para lograr un profesional enfermero especialista en enfermería generalista y en cuidados críticos que sea capaz de:

- Identificar las necesidades de salud.
- Desarrollar indicadores de actividad y calidad de los cuidados a brindar al enfermo.
- Garantizar la continuidad de la atención y los cuidados, mediante la gestión efectiva y la coordinación de los recursos humanos y materiales disponibles.
- Favorecer el funcionamiento de los equipos multidisciplinarios, a través de la participación, la reflexión, el análisis y el consenso y desde el respeto a las competencias propias y del resto de los especialistas.



- Mejorar la práctica enfermera en el ámbito familiar a través de la investigación en cuidados enfermeros y de la participación en líneas de investigación multidisciplinarias.
- Seleccionar mecanismos para producir los cambios necesarios, tanto en los niveles técnico administrativo o de gestión, como así también en los asistenciales.

CRONOGRAMA DE ROTACIÓN:

El cronograma de rotación expresa la organización de las áreas de rotación y los tiempos estipulados para el mismo.

ROTACIÓN DE RESIDENCIA DE ENFERMERÍA		
PRIMER AÑO	SERVICIO DE CUIDADOS MODERADOS Hospital Central Ramón Carrillo (cuidados en pacientes con patologías clínicas, quirúrgicas, traumatológicas, etc)	(4 meses)
	SERVICIO DE PEDIATRÍA Hospital San Luis (Cuidado de pacientes pediátricos desde 1 mes de vida a 14 años con diferentes patologías)	(3 meses)
	SERVICIO DE GUARDIA PEDIÁTRICA Hospital San Luis (Cuidado de pacientes en consultas urgentes y emergentes desde 1 mes a 14 años)	(2 meses)
	MATERNIDAD PROVINCIAL DRA. TERESITA BAIGORRIA (Cuidado de enfermería en pacientes embarazadas, puerperio y atención en pacientes con patologías asociadas a la maternidad)	(2 meses)
	CENTRO ONCOLÓGICO PROVINCIAL (cuidados enfermería en pacientes oncológicos, administración de tratamientos citostáticos)	(1 mes)
SEGUNDO AÑO		
	SERVICIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SUE) Hospital Central Ramón Carrillo	(1 meses)



	(cuidados enfermería en paciente que consultan con patologías urgentes o emergentes)	
	SHOCK ROOM (SR) Hospital Central Ramón Carrillo (Cuidados de enfermería en atención de pacientes críticos en situación de emergencia)	(2 meses)
	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) Hospital Central Ramón Carrillo (Cuidados intensivos de enfermería en pacientes con lesiones o patologías críticas)	(3 meses)
	UNIDAD CUIDADOS CORONARIOS (UCO) Hospital Central Ramón Carrillo (Cuidados intensivos de enfermería en pacientes con lesiones o patologías coronarias)	(3 meses)
	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA (UTI PED) Hospital San Luis (Cuidados intensivos de enfermería en pacientes pediátricos con lesiones o patologías críticas)	(2 meses)
	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL MATERNIDAD PROVINCIAL DRA. TERESITA BAIGORRIA (UTI NEO) (Cuidados intensivos de enfermería en pacientes neonatales con lesiones o patologías críticas)	(1 mes)

El cronograma de rotaciones puede sufrir modificaciones según fecha de inicio de la residencia.

	JUNIO	JULIO	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
1°	SERVICIO CUIDADO MODERADOS				SERVICIO PEDIATRIA			GUARDIA PEDIATRICA		MATERNIDAD		ONCO
2°	SUE	SHOCK ROOM		UTI			UCO		UTI PED		UTI NEO	

OBJETIVOS.

OBJETIVOS GENERALES DE PRIMER AÑO, AL FINALIZAR 1ER AÑO, LOS



RESIDENTES SERÁN CAPACES DE:

- 1- Conocer el ámbito de trabajo y su organización.
- 2- Reconocer al paciente enfermo y sus distintas patologías.
- 3- Conocer el tratamiento y posibles complicaciones.
- 4- Conocimientos en farmacología, dosificación y efectos adversos.
- 5- Realizar una historia clínica de enfermería completa y detallada.
- 6- Realizar el examen físico completo y detallado del paciente enfermo.
- 7- Coordinar el pase de guardia.

**OBJETIVOS GENERALES DE SEGUNDO AÑO, AL FINALIZAR 1ER AÑO,
LOS RESIDENTES SERÁN CAPACES DE:**

- 1- Lograr el manejo del paciente hospitalizado.
- 2- Instaurar medidas terapéuticas.
- 3- Adquirir habilidades en el paciente crítico.
- 4- Realizar el seguimiento del paciente.
- 5- Conocimiento en el manejo de distintos equipos biomédicos.
- 6- Conocimientos en fármacos más utilizados.
- 7- Manejo de la vía aérea.
- 8- Identificar posibles complicaciones de los pacientes críticos.

CONTENIDO: ASPECTOS CURRICULARES.

PRIMER AÑO:

- a) Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para asumir con eficacia, el desempeño de las competencias de enfermería en pacientes con diversos tratamientos.
- b) Adquirir y desarrollar técnicas de comunicación con el paciente, Realizar entrevista y anamnesis.
- c) Valorar cuidado de higiene y confort en personas hospitalizadas.



Higiene parcial: Cuidados de la piel, cabello, ojos, oídos, boca, higiene de prótesis o dispositivos, rasurado de la barba, higiene de manos, cuidado de las uñas, pies, genitales. Higiene total, baño en cama, tendido de cama, cambio de ropa de cama ocupada y desocupada.

- d) Adquirir y desarrollar puntualidad, orden y limpieza en la aplicación de los cuidados.
- e) Adquirir y aplicar conocimientos acerca de los aspectos legales de la profesión. (Consentimiento informado, Secreto profesional, Responsabilidad legal, Ley Nacional del Ejercicio de la Enfermería. Nº 24004/91, Decreto reglamentario Nº 2497/93 y su adhesión provincial 5153/98. Intrusismo profesional. Delitos: Por inobservancia de derechos del paciente: Asalto, agresión, difamación, libelo y por inobservancia de responsabilidades profesionales: Mala praxis, negligencia, imprudencia, impericia).
- f) Conocer el proceso enfermero en pacientes con diferentes tipos de tratamientos y/o pacientes en periodo agudo o crónico de su enfermedad y a su entorno.
- g) Identificar los diferentes tipos de patologías que pudieren presentarse en los Servicios intra hospitalarios.
- h) Conocer y aplicar el (P.E), realizando Planes de Cuidado en pacientes internados con diferentes tipos de patologías.
- i) Realizar Examen físico: Valoración de tórax y abdomen, Técnicas comprendidas: Inspección, palpación, percusión, auscultación.
- j) Capacidad para emplear los principios de seguridad e higiene en el cuidado de enfermería.
- k) Aplicar el Método Científico de resolución de problemas (MCRP) en el PE
- l) Ejecutar procedimientos y técnicas de enfermería acordes a las necesidades de los pacientes en las diferentes etapas de la enfermedad (según P.E.)
- m) Realizar procedimientos y técnicas invasivas y no invasivas de competencia legal de enfermería en el paciente.
- n) Realizar valoración del dolor, manejo de las drogas y terapias alternativas en el manejo del dolor. Proceso de morir y muerte. Conocer aspectos éticos en



el cuidado del paciente moribundo.

- o) Administrar en forma segura fármacos y soluciones con el fin de proporcionar cuidados de enfermería de calidad. (Control y vigilancia)
- p) Elaboración de dos diagnósticos de Enfermería reales o de riesgo por dominio.
- q) Desarrollar actividades de gestión, docencia y de investigación.
- r) Implementar nuevos registros de enfermería con el objetivo de aportar información actualizada.
- s) Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para trabajar en equipo con el objeto de definir las necesidades de salud.
- t) Diseñar y gestionar un proyecto de investigación relacionado con el cuidado de enfermería.
- u) Desarrollar actividades educativas, administrativas y de investigación.
- v) Participar en la elaboración de los programas de actividades.
- w) Participar en el desarrollo de Programa de Educación Permanente vinculado a la labor específica y destinada a residentes y personal de servicios.
- x) Coordinar actividades de detección, derivación y seguimiento de pacientes.
- y) Elaborar diagnósticos de salud y programaciones locales.
- z) Identificar el perfil y competencias del residente de enfermería comunitaria y el modelo normativo que regula su formación.

SEGUNDO AÑO:

- a) Conocer el proceso de atención de enfermería de forma continua a pacientes con diferentes tipos de patologías.
- b) Identificar los principales conceptos de epidemiología y control de infecciones aplicados a la enfermería.
- c) Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan diagnosticar, planificar, organizar, ejecutar y controlar todo lo relacionado a las actividades de enfermería generalista.
- d) Elaborar protocolos de investigación aplicadas de la salud, Promoción y protección del desarrollo humano. Elaborar diagnóstico de la alteración de las necesidades básicas del individuo sano o enfermo.



- e) Desarrollar capacidad para integrar equipos de salud multidisciplinarios comprometidos con la equidad, calidad, eficiencia y participación social para transformación de la situación actual de la salud.
- f) Realizar diagnósticos de enfermería sobre necesidades de salud de la comunidad, y realizar un análisis de la situación de salud.
- g) Habilidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.
- h) Desarrollar actitudes de Liderazgo para la gestión contribuyendo a favorecer una mayor y mejor visibilidad social de enfermería.
- i) Conocer sobre Programación y planificación en salud.
- j) Planificación de Normativa y estratégica: metodología para la formulación de programas.
- k) Manejo de inotrópicos, sedantes y relajantes musculares.
- l) Tratamiento del dolor.
- m) Manejo de la vía aérea tanto adultos como pediátricos.
- n) Atención del politraumatizado grave.
- o) Atención del paciente en shock
- p) Dominio de aparatología biomédica.

Contenidos Programados por Año de Cursado

PRIMER AÑO:

UNIDAD N°1: PATRÓN MANEJO DE LA SALUD.

DOMINIO: PROMOCIÓN DE LA SALUD. CLASES: TOMA DE CONCIENCIA DE LA SALUD- GESTIÓN DE LA SALUD.

- Organización de los servicios de Internación. Definición. Equipo interdisciplinario. Criterios de internación. Admisión del paciente. Valoración del estado clínico del paciente. Signos vitales. Semiología. Seguimiento del paciente. Criterios de admisión y alta.
- Problemas de colaboración. Planificación: elaboración de objetivos y determinación de prioridades. Ejecución/aplicación: modelos de atención de Enfermería. Pase de guardia. Sistemas de registro en unidades de Enfermería. Evaluación como etapa del proceso de atención de



Enfermería. Intervenciones de Enfermería asociadas: Valoración por Patrones Funcionales de Salud.

- Proceso de Atención de Enfermería en los adultos: Proceso de atención de enfermería: Patrones funcionales de salud como marco conceptual para la valoración, diagnóstico y planificación de enfermería. Valoración: Técnicas. El examen físico como herramienta para la valoración por patrones de funcionamiento en salud. Valoración del adulto mayor. Diagnóstico de Enfermería: concepto, clasificación, taxonomía NANDA.

**UNIDAD N°2: PATRÓN DOMINIO Y AFRONTAMIENTO: TOLERANCIA AL ESTRÉS.
CLASES: RESPUESTA POSTRAUMÁTICA- RESPUESTA DE AFRONTAMIENTO-
ESTRÉS NEUROCOMPORTAMENTAL EPIDEMIOLOGÍA.**

- El hospital como contexto para la atención de Enfermería. Respuesta humana a las enfermedades. Experiencia de hospitalización. Participación de la familia. El cuidador geriátrico no profesional.
- El paciente con dolor: valoración, manejo de la terapia farmacológica y terapias alternativas. Cuidado enfermero a la persona que padece cáncer.
- Terapéuticas no farmacológicas para el control del dolor. Cuidados del paciente moribundo. Cuidados post- mortem. Administración de fármacos por vía oral, mucosa, cutánea, rectal y parenteral. Cálculo de dosis.
- Epidemiología. Prevención. Bioseguridad. Definición. Generalidades.
- Aislamiento de pacientes. Clasificación y características.
- Comité de infecciones intrahospitalarias: rol del profesional de Enfermería. Proceso de morir y muerte. Intervenciones de Enfermería asociadas: Admisión y alta.
- Infecciones: profilaxis, tratamientos y cuidados de enfermería.
- Valoración y manejo de las normas de bioseguridad. Técnica estéril en procedimientos invasivos y no invasivos.



UNIDAD N°3: PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO.

DOMINIO: ACTIVIDAD/REPOSO. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LA ALTERACIÓN REAL O POTENCIAL DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PROCESOS PATOLÓGICOS RESPIRATORIOS.

Valoración de las respuestas humanas a las alteraciones de la función respiratoria. Prevención de las afecciones respiratorias.

- Plan de atención de Enfermería a las personas con alteraciones de la ventilación: bronquitis aguda, neumonía, tuberculosis, derrame pleural.
- Plan de atención de Enfermería a las personas con alteraciones en el intercambio gaseoso: asma bronquial, Enfermedad obstructiva crónica: EPOC: concepto y clasificación; atelectasias.
- Tratamiento de las enfermedades pulmonares obstructivas y valoración de pacientes. Cuidados de enfermería. Diagnóstico de enfermería: limpieza ineficaz de vías aéreas, patrón respiratorio ineficaz, intolerancia a la actividad. Cuidados de Enfermería al administrar medicamentos como broncodilatadores, mucolíticos y antitusivos.
- Oxigenoterapia, infecciones pulmonares, bronquitis aguda, neumonía y tuberculosis pulmonar: concepto y epidemiología manifestaciones clínicas tratamiento valoración del paciente cuidado de enfermería.
- Síndromes de distrés respiratorio: definición, tipos, tratamientos, valoración del paciente, cuidado de enfermería.
- Ejercicios respiratorios, tos asistida, ejercicios isotónicos e isométricos, ejercicios de amplitud de movimiento
- Neoplasias pulmonares, cáncer de pulmón concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico tratamiento del cáncer de pulmón valoración del paciente cuidados de enfermería, prevención de las neoplasias pulmonares.
- Enfermedades pleurales: derrame pleural, neumotórax, hemotórax, tratamiento de las patologías plurales, valoración del paciente y cuidado de enfermería.
- Cuidado de enfermería aplicados a pacientes con: Síndromes de



dificultad respiratoria progresiva, neumonías de la comunidad, neumonías intrahospitalarias.

UNIDAD N°4: PATRÓN NUTRICIONAL METABÓLICO.

DOMINIO: NUTRICIÓN. CLASES: INGESTIÓN-DIGESTIÓN-ABSORCIÓN-METABOLISMO-HIDRATACIÓN.

- Bases fisiológicas y fisiopatológicas de la asistencia a los adultos: Estrés y adaptación. Equilibrio y desequilibrio hidroelectrolítico. Proceso de atención de Enfermería al paciente en choque. Reposición de líquidos: soluciones parenterales. Cuidados a los pacientes con quemaduras. El paciente está febril. Cuidados a la persona con movilidad parcial o total. Diagnósticos de enfermería relacionados.
- Intervenciones de Enfermería asociadas: Balance hidroelectrolítico (BHEL). Venopunción y Venocclisis. Cálculo de goteo.

UNIDAD N°5: PATRÓN NUTRICIONAL METABÓLICO.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LAS ALTERACIONES REALES O POTENCIAL DE LAS NECESIDADES BÁSICAS EN PROCESOS PATOLÓGICOS GASTROINTESTINALES

Proceso de enfermería a la persona con trastornos gastrointestinales.

- Estudios diagnósticos: Seriado gastrointestinal. Colon por enema. Gastroscopia. Colonoscopia. Ecografía abdominal. Cuidados de enfermería Pre y post estudio.
- Valoración de la función gastrointestinal Alimentación por SNG, Gastrostomía, Gastritis Aguda. Crónica. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Proceso de Enfermería. Etiología. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento clínico y quirúrgico. Complicaciones. Úlcera por estrés. Factores de riesgo. PE. Cáncer gástrico. Cáncer de esófago. Esofagitis. Úlcera péptica. Gastritis. Enfermedad funcional del aparato digestivo. Neoplasias gástricas. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente, rol de enfermería.



- Proceso de enfermería. Pre y posoperatorio. Apendicitis, Diverticulitis, Peritonitis: Etiología. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Proceso de enfermería. Enterostomías. Colostomías: Cuidados pre y postoperatorios. Educación. Hemorroides. Fístulas. Fisuras anales.
- Manifestaciones clínicas y tratamiento. Hernias. Etiología. Tratamiento. Cuidados pre y pos-operatorios. Obstrucción intestinal: Etiología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento.
- Síndrome de malabsorción-maldigestión. Enfermedades intestinales que cursan con malabsorción. Enfermedades vasculares del intestino. Enterocolitis infecciosas y parasitarias. Enfermedad inflamatoria crónica intestinal. Obstrucción intestinal. Enfermedad divertículo de colon. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.
- Poliposis intestinal y cáncer colorrectal. Pancreatitis aguda. Pancreatitis crónica. Neoplasias de páncreas. Tumores endocrinos del tracto intestinal y páncreas. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.
- Patología de la pared abdominal. Enfermedades del peritoneo y del mesenterio. Abdomen agudo. Traumatismo abdominal. Ictericia. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.
- Hipertensión portal. Ascitis. Hepatitis vírica. Hepatopatías causadas por medicamentos y por agentes tóxicos industriales o naturales. Insuficiencia hepática aguda grave. Enfermedades hepáticas producidas por el alcohol. Cirrosis hepática, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.
- Enfermedades hepáticas de origen hereditario. Tumores del hígado. Enfermedades vasculares del hígado. Infecciones específicas del hígado. Litiasis biliar. Neoplasias de las vías biliares. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del



paciente y rol de enfermería.

UNIDAD N° 6: PATRÓN ELIMINACIÓN.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN EN LA ATENCIÓN DE LAS ALTERACIONES REALES O POTENCIAL DE LAS NECESIDADES BÁSICAS

Proceso de enfermería a la persona con trastornos del sistema urinario.

- Valoración de enfermería. Prevención de afecciones renales. Educación para la salud. Valoración del funcionamiento renal y urinario.
- Cuidados de enfermería en: análisis de orina, serología de creatinina urea, nitrógeno ureico;
- Disfunción urinaria: Retención e incontinencia urinaria: Causas, Sintomatología, P.E. Infecciones Altas y Bajas del tracto urinario: Pielonefritis y Glomerulonefritis: Aguda y Crónica Síndrome nefrótico: Fisiopatología, Sintomatología.
- Proceso de enfermería. Trastornos obstructivos: Hidronefrosis. Cálculos urinarios: Fisiopatología de la litiasis urinaria, cirugía urológica, pre y posoperatorio. Insuficiencia renal aguda. Insuficiencia renal crónica: fisiopatología, sintomatología, tratamiento, P.E. Terapia de sustitución renal: Hemodiálisis. Diálisis peritoneal.
- Nefrotoxicidad. Nefropatías secundarias y de las enfermedades sistémicas. Enfermedades del Sistema Excretor Renal y Genital Masculino. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente, rol de enfermería.
- Vejiga neurógena. Cistitis. Obstrucción urinaria. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.
- Anomalías renoureterales: embriología y anomalías congénitas. Reflujo vesicoureteral. Afecciones uretrales.
- Litiasis renal. Tumores renales. Tumores vesicales y de urotelio. Afecciones prostáticas: inflamaciones y tumores. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del

paciente y rol de enfermería.

- Incontinencia urinaria. Traumatismos genitourinarios. Fístulas urinarias. Iatrogenia urogenital. Trasplante renal. Concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico, tratamiento, valoración del paciente y rol de enfermería.

UNIDAD N°7: PATRÓN COGNITIVO-PERCEPTIVO

PROCESO DE ENFERMERÍA A LA PERSONA CON ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN NEUROLÓGICAS

- Valoración de la función neurológica. Alteración de los estados de conciencia. Alteraciones de la sensibilidad Alteraciones motoras. Fisiopatología. Signos de alteración de neurona superior e inferior. Tratamiento y cuidado de enfermería.
- Accidente cerebrovascular (ACV). Fisiopatología. Semiología. Tratamiento. Ataques Isquémicos transitorios (AIT). Proceso de enfermería a pacientes con ACV. Etiología, Fisiopatología. Semiología. Tratamiento. Cuidados de enfermería.
- Hemorragia cerebral. Estado epiléptico. Coma. Aneurismas cerebrales. Cirugía craneana. PE. Ataques convulsivos. Fisiopatología. Semiología. Tratamiento. Cuidados de enfermería.
- Enfermedades degenerativas del SNC: Alzheimer. Parkinson. Miastenias Gravis. Síndrome de Guillian-Barre. Etiología. Fisiopatología, Semiología. Tratamiento. Proceso de enfermería.
- El rol de enfermería en la de la persona con pérdida de la autonomía.

UNIDAD N°8: PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN-AUTOCONCEPTO. DOMINIO: AUTOPERCEPCIÓN. CLASES: AUTOCONCEPTO-AUTOESTIMA-IMAGEN CORPORAL.

- Cuidados de enfermería perioperatorios: Acto quirúrgico: concepto. Planta quirúrgica. Asistencia de enfermería pre-operatoria. Asistencia de Enfermería intraoperatoria.
- Cuidados de Enfermería durante la cirugía.
- Procedimientos de limpieza de la planta quirúrgica. Asistencia de



enfermería postoperatoria.

- Complicaciones postoperatorias más frecuentes. Intervenciones de Enfermería asociadas: Manejo de material estéril. Colocación de bata y guantes. Lavado de manos quirúrgico.

UNIDAD N°9: PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO. DOMINIO: ACTIVIDAD/REPOSO.

CLASE: RESPUESTAS CARDIACAS.

- Valoración y cuidado enfermero de las respuestas humanas a las alteraciones cardiovasculares.
- Factores de riesgo y cuidados de Enfermería a la persona con alteración de la función cardíaca: arteriosclerosis, hipertensión arterial, angina de pecho, infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardíaca, paro cardíaco. Electrocardiograma normal. Estudios complementarios en cardiología.
- Cuidados de enfermería. Prevención de las enfermedades isquémicas coronarias. Diagnóstico de enfermería. Dolor agudo. Patrones sexuales. Temor.
- Trastorno del ritmo cardíaco normal. Arritmias más comunes. Clasificación. Tratamiento. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería.
- Edema pulmonar cardiogénico. Crisis hipertensiva. Shock cardiogénico. Cirugías del aparato cardiovascular.
- Enfermedades degenerativas: miocardiopatías. Enfermedades inflamatorias e infecciosas: endocarditis y pericarditis.
- Valoración sanguínea, vascular periférica y linfática. Factores de riesgo y cuidados de Enfermería a la persona con trastornos sanguíneos: anemia, policitemia y leucemia. Cuidados de Enfermería a la persona con alteración de la perfusión de tejidos periféricos: tromboangitis obliterante, trombosis venosa profunda, varices.
- Intervenciones de Enfermería asociadas: administración de fármacos vasodilatadores, digitálicos, hipotensores y trombólicos.
- Hipertensión arterial. Concepto. Epidemiología. Clasificación de HTA.



Tratamiento. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería. Diagnóstico de enfermería. Conocimientos deficientes.

- Insuficiencia circulatoria. Hipotensión arterial. Síncope. Shock. Conceptos. Tipos de tratamientos de la hipotensión arterial y del shock. Valoración. Cuidados de enfermería.
- Enfermedades vasculares periféricas, arteriales y venosas. Arteriosclerosis. Embolia. Trombosis. Insuficiencia venosa. Tratamiento de la arteriosclerosis y de la insuficiencia venosa. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería. Perfusión tisular, inefectiva periférica.

UNIDAD N°10. PATRÓN ACTIVIDAD EJERCICIO. DOMINIO: ACTIVIDAD/REPOSO.

- Respuestas a las alteraciones osteo-musculares
- Valoración de Enfermería a las personas con trastornos osteo-musculares. Pruebas diagnósticas. Medidas conservadoras de las funciones musculares.
- Aparatos, sistemas, medidas de apoyo y seguridad. Politraumatismos. Fracturas. Reducción. Inmovilización. Yeso. Cuidado de Enfermería. Amputación de un miembro.
- Problemas psicológicos que plantean las enfermedades invalidantes. Atención de enfermería.
- Enfermedades de la columna. Tratamiento Quirúrgico. Cuidados de enfermería.
- Artritis reumatoide. Fisiopatología. Semiología. Tratamiento. Proceso de enfermería. Cirugía reconstructiva de cadera y rodilla. Gota: etiología.

UNIDAD N°11: PATRÓN NUTRICIONAL METABÓLICO.

PROCESO DE ENFERMERÍA A LA PERSONA CON TRASTORNOS ENDOCRINOS Y HEMATOLÓGICOS.

- Valoración de enfermería a las personas con trastornos endocrinos. Pruebas diagnósticas.
- Cuidados de enfermería a personas con trastornos endocrinos tales como: hiper e hipotiroidismo. Clasificación de la diabetes mellitus.



Prevención y educación sanitaria. Factores ambientales. Prevención primaria y secundaria. Medidas específicas de educación sanitaria. Fisiopatología.

- Coma hiperglucémico. Cuidados de enfermería en los cambios micro y macro-vasculares. Cuidados de enfermería a paciente diabético: Promoción de la nutrición adecuada. Promoción del ejercicio. Tratamiento específico.
- Trastornos de las glándulas suprarrenales: Síndrome de Cushing. enfermedad de Addison. Tratamiento de las enfermedades de las glándulas suprarrenales, valoración y cuidados de enfermería.
- Atención de enfermería al paciente con problemas hematológicos, sangre, órganos, hematopoyético, bazo, valoración del paciente con problemas hematológicos, estudios, diagnósticos habituales.
- Anemia y policitemia, conceptos, tipos de policitemias. Tratamiento de las anemias y de las policitemias, valoración, cuidados de enfermería.
- Alteraciones de los leucocitos: leucopenia, leucemias, tratamiento, concepto y tipos, valoración del paciente, cuidados de enfermería, trasplante de médula ósea, diagnóstico de enfermería, riesgo de infección.
- Linfomas. Inmunodeficiencias. Linfomas. Enfermedad de Hodgkin, tratamiento. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, epidemiología, tratamiento del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería.
- Alteraciones de las plaquetas y de la coagulación, fisiología, trastornos hemorrágicos, hemofilia, púrpura trombocitopenia, coagulación intravascular diseminada. Tratamiento de los problemas de coagulación. Valoración del paciente, cuidados de enfermería, diagnóstico de enfermería, riesgo de hemorragia.

UNIDAD N°12: PATRÓN SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN.

- Proceso de enfermería a la persona con trastornos del sistema

reproductor masculino.

- Alteraciones en el hombre: Proceso de enfermería a pacientes con procesos inflamatorios: prostatitis, epididimitis, uretritis y orquitis. Cuidados de enfermería a sujetos con trastornos estructurales; hidrocele. Torsión de cordón espermático. Cuidados de enfermería a pacientes con Ca. De testículo, pene y próstata.
- Cuidados de enfermería a pacientes sometidos a cirugía de próstata: REP. Técnica de lavado continuo.

UNIDAD N°13: FÁRMACOS Y ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES

- Cuidados de enfermería durante la preparación, administración de analgésicos, soluciones parenterales y antibióticos.
- Utilización de protocolos. Administración de hemoderivados y sustitutos plasmáticos.

Procedimientos de Enfermería relacionados:

- Procedimientos de admisión y alta. Colaboración con el paciente durante la alimentación, registro de ingestas y observación de signos y síntomas asociados a ésta.
 - Punción venosa, colocación y control de Venoclisis.
 - Administración de medicación por vía parenteral.
 - Cálculo y control de goteo. Balance hidroelectrolítico.
 - Administración de medicación por vía enteral.
 - Cálculo de dosis. Electrocardiograma normal.
 - Administración de medicación por vía inhalatoria. Cuidados de Enfermería al paciente con oxigenoterapia.
- Preparación pre- operatoria; intraoperatoria; complicaciones postquirúrgicas.
 - Curación de heridas.
 - Administración de insulina.
 - Cateterismo vesical femenino y masculino; colocación y



control de sonda vesical femenina y masculina.

- Colocación y control de SNG.
- Cuidados del ostoma.
- Educación para el autocuidado del paciente diabético: Información sobre alimentación, ejercicio, calzado, reconocimiento de signos de hipoglucemia, uso de medallas de identificación, autoadministración de insulina.

SEGUNDO AÑO.

UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS

Ámbito de desempeño, terapia intensiva

Identificar el rol del enfermero en las unidades de cuidados críticos.

- Describir las características generales de las unidades de cuidados intensivos
- Recolectar datos que permitan realizar una acabada y completa historia clínica de enfermería.
- Llevar a cabo un examen físico completo del paciente que le permita detectar problemas y diagnósticos.
- Identificar las necesidades del paciente críticamente enfermo.
- Establecer prioridades en la atención de enfermería.
- Lograr habilidades en las técnicas básicas de cuidados generales de enfermería.
- Actualizar conocimientos sobre las técnicas desarrolladas específicamente en las áreas críticas.
- Profundizar los conocimientos de anatomía, fisiología de los distintos sistemas.
- Desarrollar habilidades en la observación y detección de signos y síntomas de alarma.



- Adquirir conocimientos sobre los principios científicos que se aplican en la farmacología actual.
- Describir la acción terapéutica, contraindicaciones, compatibilidad y precauciones de fármacos de uso frecuente en UTIA.
- Colaborar en el desarrollo de diferentes habilidades: colocación de vías centrales, intubación, monitoreo.
- Adquirir los conocimientos necesarios para asistir en el manejo de pacientes de baja y mediana complejidad Hospital San Luis, Programa de Residencia en Cuidados Críticos
- Rol del enfermero de terapia intensiva. Características de las unidades de cuidados intensivos, Necesidades del hombre críticamente enfermo.
- Prioridades en la atención de enfermería. Detección de signos y síntomas de alarma Necesidades básicas (Maslow) Modelos de atención de enfermería. Cuidados progresivos del paciente.
- Técnicas de enfermería específicas de cuidados críticos.
- Maniobras invasivas (vía central, PIC, intubación) y monitoreo invasivo y no invasivo Sedación y analgesia.
- Manejo avanzado de la vía aérea.
- Principios de ventilación mecánica.
- Reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Soporte metabólico y nutricional.
- Equipamiento respiratorio y cardiovascular
- Drogas de uso más frecuente. Midazolam, fentanilo, propofol, etc
- Caja de intubación Armado y programación del respirador.
- Indicación y manejo de monitoreo invasivo y no invasivo.



- RCP Fundamentos anatómicos, morfológicos y del desarrollo del aparato respiratorio.
- Preparación de pacientes para estudio complementarios
- Ventilación Regulación de la respiración Mecánica de la ventilación
- Funciones y regulación de la circulación pulmonar.
- Fisiología de la respiración durante el ejercicio.
- Gases en sangre Patrones respiratorios, Auscultación Interpretación de la placa de tórax.
- Atención del paciente intubado/traqueostomizado.
- Patologías respiratorias. Enfermedades obstructivas del pulmón: Infecciones pulmonares, broncopulmonares e Infecciones en pacientes inmunocomprometidos.
- Enfermedades de la musculatura respiratoria.
- Enfermedades propias de la tráquea y bronquitis crónicas, enfisema, bronquiectasias, fibrosis quística, asma bronquial, enfermedades pulmonares por hipersensibilidad tuberculosis y otras enfermedades.
- TEP, Hipertensión pulmonar primaria o secundaria, vasculitis,
- Modos ventilatorios Estrategias de ventilación Conocer los diferentes equipos que hay en el servicio. Armado de circuito del respirador.
- Trastornos localizados del SNC Neurona, nervios, médula espinal.
- Tratamiento con afección de órgano blanco.

ROTACIÓN POR COMITÉ DE EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES.

- Lograr aplicar las normas infectológicas para prevención de infecciones vigentes en el hospital.



- Reconocer las infecciones más frecuentes en terapia intensiva y la vía de transmisión
- Adquirir conocimientos sobre la etiología, patogenia, fisiopatología, signos y síntomas, pronóstico, profilaxis y complicaciones de las infecciones intranosocomiales.
- Conocer los niveles de alarma y aprender estrategias de prevención frente a brotes, epidemias y pandemias
- Técnica de Lavado de Manos Medidas de aislamiento.
- Precauciones estándares Infecciones intrahospitalarias Vigilancia epidemiológica de las infecciones hospitalarias.

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES:

El programa de rotación de enfermería consta de una formación asistencial y una formación de contenidos académicos.

Estructura Funcional y Académica:

Durante el primer año los alumnos residentes, rotan desde las 06:00 hasta las 14:00 Hs en las diferentes áreas establecidas en su rotación cumpliendo tareas asistenciales en áreas de cuidado moderado en atención de pacientes con lesiones o patologías clínicas, quirúrgicas, traumatológicas, cardiológicas, etc. Las clases teóricas están organizadas todos los viernes de 14:30hs a 16hs enfocadas en su contenido al área de rotación de las residentes haciendo énfasis en procesos de atención de enfermería en pacientes que requieren cuidados moderados.

En el segundo año, los alumnos residentes, rotan de 06:00 a 14:00 en los servicios críticos establecidos en su rotación cumpliendo tareas asistenciales en áreas de cuidado de pacientes con lesiones o patologías críticas. Las clases teóricas están organizadas todos los viernes de 14:30hs a 16hs enfocadas en su contenido al área de rotación de las residentes haciendo énfasis en procesos de atención de enfermería de pacientes críticos.



LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<p>Área designada según rotación: Guardia con instructor: 06 hs a 14 hs</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pase de guardia. ● Revisión de historia clínica e indicaciones. ● Preparación de tratamientos y administración o ejecución de los mismos. ● Valoración y examen físico. ● Registros de enfermería. ● Pase de guardia. 	<p>Área designada según rotación: Guardia con instructor: 06 hs a 14 hs</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pase de guardia. ● Revisión de historia clínica e indicaciones. ● Preparación de tratamientos y administración o ejecución de los mismos. ● Valoración y examen físico. ● Registros de enfermería. ● Pase de guardia. 	<p>Área designada según rotación: Guardia con instructor: 06 hs a 14 hs</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pase de guardia. ● Revisión de historia clínica e indicaciones. ● Preparación de tratamientos y administración o ejecución de los mismos. ● Valoración y examen físico. ● Registros de enfermería. ● Pase de guardia. 	<p>Área designada según rotación: Guardia con instructor: 06 hs a 14 hs</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pase de guardia. ● Revisión de historia clínica e indicaciones. ● Preparación de tratamientos y administración o ejecución de los mismos. ● Valoración y examen físico. ● Registros de enfermería. ● Pase de guardia. 	<p>Área designada según rotación: Guardia con instructor: 06 hs a 14 hs</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pase de guardia. ● Revisión de historia clínica e indicaciones. ● Preparación de tratamientos y administración o ejecución de los mismos. ● Valoración y examen físico. ● Registros de enfermería. ● Pase de guardia.
<p>Viernes de cada semana de 14:30 hs a 16 hs: Clases con temas programados de manera mensual acorde al año de residencia en curso. Ateneos; Presentaciones de casos clínicos con presentación del PAE con búsqueda bibliográfica. (En caso de viernes feriado se pasa a otro día de la semana dentro de la programación mensual). Las clases y temas tratados tienen como objetivo actualizar los procedimientos y abordajes propios de la enfermería, contextualizados a la situación actual. En este sentido los ateneos y presentaciones de casos clínicos por parte de las/os residentes siguen la corriente de las teorías brindadas.</p>				

Metodología de la enseñanza:

Las estrategias de capacitación que se implementarán serán adecuadas con el fin de que el residente pueda incorporarse de forma integral a todas las actividades teniendo en cuenta los siguientes lineamientos:

- A. Asegurar una Fuerte Formación Práctica. Las actividades del residente estarán orientadas a que pueda tomar contacto con un número suficiente de pacientes y una gama amplia de patologías donde pueda ejercer las habilidades del manejo del paciente en la toma de decisiones. Además de



la demostración de los procedimientos y actividades a desarrollar se podrá utilizar recursos audiovisuales (power point, video conferencias, video de procedimientos, etc.)

- B. Promover la participación de profesionales del staff. Los residentes tendrán actividades que permitan interrelacionarse con el equipo multidisciplinario de planta para lograr el objetivo del aprendizaje supervisado. Ejemplo: pases de guardias, discusión de casos, participación en ateneos clínicos etc.
- C. Integrar la Formación Teórica con la Práctica. Los ateneos, los cursos, clases, estudios de casos que se dicten en la residencia estarán vinculados con la práctica clínica diaria. Es esperable que se desarrollen todas las modalidades conocidas para la realización de ateneos y /o estudio de casos y que los cursos estén más articulados con la práctica.
- D. Fomentar la Interdisciplina. Promover las actividades inter – residencias de distintas especialidades y con el equipo de salud del mismo hospital y de otros hospitales del sistema.

Clases expositivas orales y dialogadas: desarrollo del programa a cargo de los residentes y colaboradores docentes.

Las actividades estarán interrelacionadas de manera tal, que en los procesos de apropiación y producción del conocimiento no resulte fragmentado y fortalezca la relación dialéctica entre teoría y práctica a través de:

- 1- Presentación de Estudios de casos
- 2- Exposición oral de la teoría del conocimiento de la Patología o temática seleccionada.
- 3- Retroalimentación grupal.
- 4- Debate plenario
- 5- Presentación de Estudios de casos
- 6- Exposición oral de la teoría del conocimiento de la Patología o temática seleccionada.
- 7- Retroalimentación grupal.
- 8- Debate plenario.



El objetivo particular es desarrollar el hábito de estudio y la actualización permanente en los avances de la enfermería en sus distintos aspectos, desarrollar el pensamiento crítico a través del análisis de los síndromes y de la patología médica, sus etiologías, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico de los mismos pudiendo de esta manera realizar la valoración, diagnósticos, planes de cuidados acordes (planificación), intervenciones (ejecución y evaluación de los resultados).

Las actividades prácticas tendrán una inclusión gradual del residente desde la observación, colaboración, asistencia asistida y autonomía.

Los temas a desarrollar se podrán presentar de la siguiente manera:

Abordaje de campo: Trabajo con el paciente en el contexto práctico, observando al enfermero tutor o con la supervisión del tutor fijando o incrementando los conocimientos previos. Por ejemplo:

- Aplicación de técnicas de procedimientos de enfermería
- Manejo del paciente.

Trabajo en equipos: interaccionando con residentes desde la interdisciplinariedad y con el resto de los enfermeros con los que permitirá intercambiar conocimientos. Por ejemplo:

- Valoración de enfermería
- Realización de documentos enfermeros: registros, informes
- Interpretación de Electrocardiograma y laboratorio

Autoaprendizaje: estimulando el estudio personal del propio residente. Incorporando nuevos conocimientos o revalidando los conocimientos en la práctica. Por ejemplo:

- Revisión bibliográfica de técnicas propias de la especialidad
- Revisión bibliográfica de protocolos de prevención de Neumonía, infecciones asociadas a catéteres urinarios y vesicales.
- Lectura de consensos y guías de procedimientos.



RECURSOS:

<p>INSUMOS Y MATERIALES DE PRÁCTICA</p>	<p>Cada residente cuenta con los insumos y materiales necesarios en cantidad y calidad para el normal desarrollo de sus prácticas en la asistencia al paciente, siendo un aspecto fundamental para la formación profesional.</p>
<p>EQUIPAMIENTOS TECNOLÓGICOS</p>	<p>Cada institución cuenta con los equipamientos necesarios para el desarrollo de la praxis en cada área a rotar. En el Hospital central Ramon Carrillo, se cuenta con equipamientos digital para control de constantes vitales, camas eléctricas multipostural, grúa de manejo y movilización del paciente, carros informáticos con lector de pulsera de ID. En áreas críticas, se cuenta con equipamiento de última generación, monitorización multiparamétrica, camas eléctricas multipostural, grúa de movilización, carros informáticos con lecto de ID, monitorización centralizada, monitorización de vigilancia por video en tiempo real de cada unidad. En todas las áreas dispensación de medicación a través del Pyxis.</p>
<p>RECURSO HUMANO</p>	<p>En las instituciones a rotar se cuenta con instructores designados para el acompañamiento de las/os residentes de enfermería. Estos son los encargados de hacer cumplir el cronograma de actividades diarias, como de calificar o emitir un informe de situación de cada residente a su cargo. Dichos instructores son Licenciados en Enfermería propios del área de rotación.</p>
<p>INFRAESTRUCTURA</p>	<p>Desde el aspecto de infraestructura, cada institución cuenta con las áreas y espacios acordes y en condiciones óptimas para el desarrollo de las prácticas programadas para cada residente. En el hospital Central Ramon Carrillo se cuenta con aulas equipadas con proyector y pantalla para el dictado de clases y presentaciones,</p>



anfiteatro, comedor con servicio de cocina, vestuarios con locker para el guardado de pertenencias, duchas, sanitarios, en las áreas de trabajo se cuenta con áreas de confort para el consumo de alimentos.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN:

La evaluación es de gran importancia para motivar, mejorar y afianzar el aprendizaje, a través del diálogo y retroalimentación, conociendo las dificultades y logros. La evaluación busca perfeccionar de forma integral según las áreas de enseñanza por lo tanto tiene como objetivo:

1. Valorar el conocimiento, habilidades y el crecimiento profesional de los residentes usando procedimientos y criterios apropiados, cada tres meses.
2. Comunicar la evaluación al residente en forma adecuada y oportuna.
3. Mantener un registro permanente de evaluación de cada residente, siendo este accesible al mismo y otro personal autorizado.
4. Comprobar que el residente ha completado satisfactoriamente el programa con una evolución final escrita. Al finalizar la residencia, deberá presentar un trabajo de investigación sobre un tema relevante o innovador en cuidados críticos y diseñar y presentar un Trabajo de investigación.

Evaluación de desempeño diario:

Al término de cada rotación el residente es evaluado por el profesional de enfermería encargado de la rotación, por medio de un instrumento de evaluación del desempeño. Este resumen mostrará fortalezas y debilidades del enfermero residente.

Planilla de evaluación:

Examinador: Fecha:
...../...../.....

Residente: R1..... R2 R3

Ámbito: Ambulatorio; Moderado; Crítico: UTI ...; UCO ...; SUE

1. **Habilidades en la entrevista al paciente (anamnesis).** No se observa



Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

2. Habilidades para el examen físico. No se observa.....

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

3. Atención profesional y humanística. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

4. Criterio clínico. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

5. Habilidades en la educación al paciente/ cuidador. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

6. Organización/Planificación. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

7. Ejecución del plan de cuidado/procedimientos. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

8. Registros completos y claros. No se observa

Insatisfactorio (1. 2. 3) Satisfactorio (4. 5. 6) Sobresaliente (7. 8. 9)

Referencias de calificación:

Baja 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Alta

Observación/comentario:

.....
.....

También se realiza una evaluación teórico-escrita, con modalidad de opción múltiple, al finalizar cada módulo programado de clases teóricas. Dicha evaluación no supera las 10 preguntas y tiene plena relación con el tema tratado en clase con disponibilidad de material de estudio y consulta.

Finalmente, una vez al año se realiza un examen integrador acorde al año cursado, que incluye una parte oral y otra teórica.

Dicha evaluación tiene como modalidad:

1. Pregunta.

Opciones múltiples, 4 por pregunta.

2. Pregunta a desarrollar (proceso de atención de Enfermería).

Valoración.

Diagnostico.



Planificación.

Ejecución.

Evaluación.

