

	UNIVERSIDAD DE CALDAS	
	FORMATO PARA CREACIÓN – MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS	
	CÓDIGO: R-2680-P-DC-774	VERSIÓN: 3

PLAN INSTITUCIONAL DE ACTIVIDAD ACADÉMICA

I. IDENTIFICACIÓN

Facultad que ofrece la Actividad Académica:	Facultad de Ciencias para la Salud
Departamento que ofrece la Actividad Académica:	Básico Clínico
Nombre de la Actividad Académica:	Cuidado Básico de Enfermería
Código de la Actividad Académica:	G9F0298
Versión del Programa Institucional de la Actividad Académica (PIAA):	4
Acta y fecha del Consejo de Facultad para: Aprobación ___ Modificación <u>X</u>	Acta No. <u>17</u> Fecha: <u>Julio 6 de 2021</u>
Programas a los que se le ofrece la Actividad Académica (incluye el componente de formación al cual pertenece):	Enfermería (Formación Profesional)
Actividad Académica abierta a la comunidad:	Si ___ No <u>X</u>

Tipo de actividad: Teórica _____ Teórico - Práctica X Práctica _____

Horas teóricas:	125(144)	Horas prácticas:	195
Horas presenciales:	320	Horas no presenciales:	64
Horas presenciales del docente:	*125 teóricas y 195 de práctica por subgrupo	Relación Presencial/No presencial:	5:1
Horas inasistencia con las que se reprobaba:	16/48	Cupo máximo de estudiantes:	45
Habilitable (Si o No):	NO	Nota aprobatoria:	3,0
Créditos que otorga:	8	Duración en semanas:	18

- La práctica se realiza en subgrupos de 5 estudiantes

Requisitos

Microbiología y parasitología
Semiología, Patología
Legislación en salud y seguridad Social
Farmacología
Primeros auxilios

II. JUSTIFICACIÓN

Cuidado Básico de enfermería brinda los fundamentos científicos, técnicos y humanos necesarios para la atención básica e integral del individuo enfermo y sano, entorno y familia. Permite al estudiante el logro de competencias para el cuidado integral, teniendo como pilar el proceso enfermero, los elementos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, humanización en la atención y aspectos generales de la gestión del cuidado.

La importancia de los cuidados básicos en enfermería son esenciales para mantener la integridad y el bienestar del paciente, ya que estos cuidados incluyen actividades fundamentales como higiene y confort, alimentación, movilización, prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, administración segura de medicamentos, interpretación y toma de pruebas de laboratorio, los cuales demuestran que la implementación adecuada de estos cuidados básicos puede prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes (Mann et al., 2019).

Puede también mejorar la satisfacción del paciente a través de una atención integral y humanizada, lo que influye positivamente en la experiencia del paciente durante su estancia hospitalaria. La calidad en la atención y la empatía que se muestra por el personal de enfermería al proporcionar cuidados básicos, los cuales impactan directamente en la percepción del paciente sobre el servicio recibido y pueden mejorar su satisfacción general (Cavalcante et al., 2018).

Desde el punto de vista organizacional, los cuidados básicos en enfermería, pueden reducir costos de atención en salud, por reducir posibles eventos adversos como lesiones por presión, infecciones del tracto urinario, infecciones asociadas a la atención en salud, administración errónea de medicamentos, lo que, a su vez, disminuye la carga económica que estos eventos adversos implican (Zimlichman et al., 2013). La formación en cuidados básicos incluye la administración adecuada de medicamentos, lo cual es una actividad de importancia en los profesionales y técnicos en enfermería, por lo que una educación sólida en este aspecto puede ayudar a reducir los errores de

medicación lo que disminuye los riesgos para el paciente y aumenta la seguridad en la atención en salud (Keers et al.; 2013). Adicional a lo anterior, esta asignatura promueve el fomento de la cultura de seguridad en la atención en salud, ya que los profesionales que están bien capacitados en cuidados básicos son más conscientes de los protocolos de seguridad, reduciendo los errores y eventos adversos (Institute of Medicine, 2015).

Estos cuidados son importantes en la promoción de la autonomía del paciente y su autocuidado mejorando la adherencia a los tratamientos, la gestión de enfermedades crónicas y la toma de decisiones informadas sobre su salud (Organización Mundial de la Salud, 2020).

III. OBJETIVOS:

General

Apropiar los fundamentos científicos, técnicos y humanos necesarios para la atención básica e integral del individuo y la familia, propiciando en el alumno la interiorización de los elementos constitutivos del Proceso Enfermero, así como el conocimiento de los elementos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y principios generales para la atención y el cuidado a la persona enferma, con base en las respuestas humanas.

Específicos

- Incorporar valores bioéticos y de claro respeto por la dignidad y la vida, al brindar cuidado a las personas.
- Reconocer los riesgos asociados a la administración de medicamentos desde la prescripción, almacenamiento, dispensación, preparación, estabilidad, aplicación, interacción biológica y respuestas interindividuales a los fármacos y plantear estrategias para eliminarlos y/o minimizarlos.
- Realizar el proceso enfermero para garantizar la adecuada atención al sujeto de cuidado, acorde a las respuestas humanas y con fundamentación científica para el abordaje disciplinar.
- Brindar un cuidado integral y humanizado al paciente, familia y/o comunidad, partiendo de fundamentos científicos y del reconocimiento de la condición de humanidad, para la relación enfermero-paciente.
- Adquirir habilidades y destrezas para la administración segura de medicamentos, manejo de la historia clínica, procedimientos básicos de enfermería, higiene, alimentación, eliminación y confort al sujeto de cuidado.
- Integrar la teoría a la práctica, de modo que se generen espacios de discusión académica y pensamiento crítico, enfocado en la comprensión del estado del paciente; así como, del objetivo de las intervenciones en el marco del cuidado de la salud.
- Realizar actividades educativas que impacten en la prevención de las enfermedades, promoción y mantenimiento de la salud de los pacientes y su familia.
- Priorizar el cuidado al paciente, familia y/o comunidad, acorde a la complejidad e intensidad del estado de salud y de los problemas de cuidado.

IV. CONTENIDO:

Unidad 1.

- Técnica aséptica.
- Manejo de residuos hospitalarios.
- Aseo de unidad.
- Higiene y confort del paciente.
- Movilidad del paciente

Unidad 2.

- Vías de administración de medicamentos.
- Accesos vasculares.
- Toma de muestras de laboratorio.
- Cálculo y administración de medicamentos.

Unidad 3.

- Notas de enfermería.
- Tarjeta de medicamentos.
- Registros y manejo de histórica clínica.

Unidad 4.

- Balance de líquidos.
- Cateterismo vesical.
- Alimentación enteral.
- Oxigenoterapia.
- Heridas y curaciones.

Unidad 5 .

- Ayudas diagnósticas
- Normativa y generalidades de la seguridad del paciente.
- Proceso Enfermero

V. METODOLOGÍA

- Foros y chat: por medio de ellos se busca la interacción de estudiantes y docentes en torno a un tema de discusión propuesto por el docente.
- Lecturas documentos: serán a través de talleres formulados por los docentes y por medio de links que los llevarán directamente a un artículo o documento específico.
- Clases magistrales: a través de ellas se permite dar a conocer el tema específico preparado por el docente y si es el caso por los estudiantes; en este espacio los estudiantes podrán realizar intervenciones con aportes al tema o preguntas a través del chat que se habilita en la plataforma.
- Videos: permiten reforzar la temática vista en las clases sincrónicas y llevar al estudiante a un escenario práctico que requiera para adoptar una habilidad específica.
- Prácticas en el centro de simulación clínica con valoración de la misma, a través de casos simulados y se incluyen procesos evaluativos durante la realización del caso.

Prácticas formativas en IPS.

Se realizan 10 semanas de prácticas formativas en varias IPS de la ciudad, teniendo en cuenta el

número de estudiantes y los convenios docencia- servicios, con el fin de contribuir a los procesos formativos. Se realizan dos rotaciones cada una con duración de 5 semanas, una con enfoque en administración de medicamentos y la otra con enfoque en cuidado básico.

Cuando el número de estudiantes sobrepasa los convenios docencia-servicio, se crea la tercera práctica en el centro de simulación, desarrollándose casos clínicos que le permiten al estudiante afianzar sus habilidades, destrezas y conocimientos, la cual es evaluada.

VI. CRITERIOS GENERALES DE EVALUACIÓN

EL SER: Demuestra actitudes acordes con el ejercicio de la enfermería y con su compromiso con la institución en todos los ámbitos de la práctica.

- Se identifica con el objeto de estudio de la enfermería
- Mantiene relaciones interpersonales respetuosas con sus compañeros, profesores, personal de salud y pacientes protegiendo la integridad, la individualidad y la confidencialidad.
- Es puntual y cumple con responsabilidad los compromisos adquiridos y reglamentos de la práctica y de la institución, manteniendo un comportamiento ético.
- Mantiene una relación y una comunicación con el paciente y familia, en pro de su bienestar y/o mejoramiento de su situación.
- Informa oportunamente, en forma verbal y/o escrita, según corresponda, acerca de cualquier dificultad que se presente en el desarrollo de sus actividades.
- Cumple con los requisitos institucionales del porte adecuado del uniforme y en general con su presentación personal.
- Utiliza lenguaje asertivo con los compañeros, docentes, personal asistencial, administrativos y servicios de apoyo, paciente y familia, evitando palabras soeces y jerga característica de algunos grupos.
- Su actuar se fundamenta de acuerdo a los principios deontológicos del profesional de enfermería.
- No faltar a la verdad en ninguna circunstancia especialmente cuando se brinda cuidado al paciente.

EN EL HACER: Realiza los procedimientos con un grado de habilidad que corresponde a su nivel de formación velando por la seguridad del paciente, su familia y entorno.

- Desarrolla procedimientos teniendo en cuenta: el equipo, la técnica, las indicaciones y contraindicaciones, las precauciones, normas de bioseguridad, procesos administrativos.
- Aplica el proceso de atención de enfermería para una atención integral a la persona hospitalizada, familias y grupos de la comunidad teniendo en cuenta los principios éticos, humanos, científicos y técnicos.
- Brinda educación en salud como herramienta básica para la promoción y mantenimiento de la salud.
- Realiza los procesos de enfermería en la administración de medicamentos de manera adecuada.
- Maneja correctamente la historia clínica.
- Desarrolla procedimientos teniendo en cuenta: el equipo, la técnica, las indicaciones y contraindicaciones, las precauciones, normas de bioseguridad, procesos administrativos.

- Proporciona comodidad y seguridad a la persona antes, durante y después de la realización de los procedimientos.
- Protege la intimidad y confidencialidad en los diferentes escenarios clínicos del paciente.
- Fomenta la educación en salud como herramienta básica para inducir estilos de vida saludables.
- Maneja los registros de la historia clínica teniendo en cuenta aspectos éticos y legales de: nota de enfermería, registro de signos vitales, balance de líquidos, hojas neurológicas, hojas de registros de oxígeno y glucometrías, procesos administrativos relacionados con el paciente.
- Aplica la política de humanización en el acto de cuidado.

EN EL SABER: Respalda sus actos de cuidado en conocimientos propios de la enfermería, de las ciencias Básicas, Sociales y Humanas.

- Fundamenta el proceso de atención de enfermería con conocimientos científicos y técnicos.
- Sustenta sólidamente la administración de medicamentos, incluyendo la interpretación correcta de la fórmula y orden médica, el conocimiento del usuario y su situación clínica, la técnica a emplear, los elementos que aporta la farmacología y el manejo de registros clínicos de acuerdo a las especificaciones ético-legales establecidas.
- Sustenta científicamente las diluciones, el cálculo de la velocidad de flujo y la concentración de los medicamentos y los líquidos endovenosos que prepara y administra.
- Aplica la teoría a la práctica al sustentar el proceso de atención de enfermería, basados en conocimientos científicos con un enfoque individualizado e integral (valoración y priorización).
- Demuestra la capacidad de sustentar bases teóricas y científicas relacionadas con el Proceso Enfermero.
- Posee un concepto claro acerca de los exámenes de laboratorio y las pruebas diagnósticas frecuentes en el servicio.

PORCENTAJES DE EVALUACIONES

TEORÍA: 55% distribuido así:

- Primer parcial: 15%
- Segundo parcial: 20%
- Tercer parcial: 20% Acumulativo de toda la teoría.

PRÁCTICA: 45% distribuido así:

- Dos prácticas clínicas (cada una equivale al 15 %)
- Una práctica en el centro de simulación 10%
- Trabajo independiente en aula virtual 5 %

VIII. RESULTADOS DE APRENDIZAJE.

Resultados de Aprendizaje del Programa	Resultados de aprendizaje de la asignatura
RA 3. Identifica el sentido, el significado y la importancia de la praxis de la información, comunicación y educación para la salud con el fin de transformar su realidad y la de los sujetos de cuidado.	RA 1. Brinda cuidados a las personas a partir de la priorización de los problemas de cuidado y evalúa los resultados conforme a la planeación, en el marco del proceso enfermero; de modo que,

	ajusta el proceso de cuidado al momento actual y a la evolución del sujeto de cuidado.
RA 4. Argumenta el quehacer de su profesión con fundamentos científicos y teóricos que le permiten evidenciar un pensamiento reflexivo y crítico frente a las realidades en las cuales se desempeña.	<p>RA 2. Aplica el proceso enfermero en la administración de medicamentos, desde la valoración previa al sujeto de cuidado y de las respuestas interindividuales, dadas las interacciones biológicas; lo anterior, en coherencia a los resultados de cuidado planteados para el sujeto de cuidado, acorde a la administración segura de medicamentos.</p> <p>RA 3. Aplica el proceso enfermero en la realización de procedimientos de enfermería desde el momento previo hasta el posterior; lo anterior, en coherencia con los resultados de cuidado planteados para las personas a quienes se les realiza cada procedimiento.</p>

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Brunner y Suddarth. Enfermería Médico-Quirúrgica. 12ª Edición. Editorial Wolters Kluwer 2013.
- Bulechek, Gloria, Butcher Howar. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) 5ª edición 2009 (La versión actualizada es la 6ª edición 2013).
- Campos Pavón, Jaime. AMIR Enfermería. Editorial Marban 2013.
- Diagnósticos enfermeros 2015-2017. Definiciones y clasificación. Editorial Elsevier 2015.
- Faylace Renato. Hemograma manual de interpretación. Editorial panamericana 5ª edición 2011.
- Gutiérrez Gómez, Alberto. Gómez María Consuelo. Interpretación clínica de laboratorios. Editorial Panamericana 8ª edición, 2014.
- Moorhouse Murr, Doenges. Planes de Cuidados de enfermería. Mac Graw Hill 2008.
- Raile Alligood, Martha. Marriner Tomey, Ann. Modelos y teorías de Enfermería. 7ª Edición. Editorial Elsevier 2011.
- Realpe Delgado Cecilia. Administración segura de medicamentos. ECOE ediciones. Editorial universidad de Caldas 2013.
- Álvarez López, Jorge. Flórez González, Jesús. Gredilla Zubiría, Inigo. Guía farmacológica en tratamiento parenteral y cuidados de Enfermería. Elsevier 2016.
- Gonzales Agudelo, Marco Antonio. Lopera Lotero, William Darío. Arango Villa, Álvaro Ignacio. Manual de terapéutica 2016- 2017. CIB Fondo Editorial. 17ª Edición.
- Lo Boyer, Mary. Matemáticas para enfermeros. 4ta Edición. Wolters Klumer. 2016.
- Murillo Rodríguez, Javier. Fernández, David. Enfermería Clínica I. Cuidados Generales y especialidades Medico Quirúrgicas. Elsevier 2016.

- Potter Perry. Guía Mosby de habilidades y Procedimientos en Enfermería. Octava Edición. Elsevier. 2016.
- Tracy A. Taylor. Enfermería Fácil. Fundamentos de Enfermería. Segunda Edición. Wolters Klumer. 2016.
- Webb Adele. Enfermería Fácil. Procedimientos en Enfermería. Segunda Edición. Wolters Klumer. 2016.
- Wilkins, L. W., & Harvey, M. (2018). Colección Lippincott Enfermería. Un Enfoque Práctico y Conciso: Cálculo y Administración de Medicamentos (5.a ed.). Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins.
- Perry AG, Potter PA. Guía Mosby de habilidades y procedimientos en enfermería. 9.a ed. España: ELSEVIER; 2019. 735 p.
- Acceso Venoso Periférico [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=aIYy2FdCgn0>
- Administración de medicamentos Vía Parenteral [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=PB8ONlc9IB0>
- Administración de medicamentos vía subcutánea [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=JgP85SL_9H4
- Cateterismo vesical femenino [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=N9Rr5GG6JKE>
- Cateterismo vesical masculino [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=hEjkUa9xgCs>
- Lavado de manos [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=iaRX2H2buQ8>
- Paso de sonda nasogástrica [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=W7gVRdYxs_4
- POSTURA DE GUANTES ESTÉRILES TÉCNICA CERRADA [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=RP2a22olbTo>
- POSTURA Y RETIRO GUANTES ESTÉRILES POR TÉCNICA ABIERTA [Internet]. 2020 [citado 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=eKWnELxHlzk>
- TOMA DE MUESTRAS CON JERINGA [Internet]. 2020 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=Y6Rv9Cpr3kY>
- TOMA DE MUESTRAS CON VACUTAINER [Internet]. 2020 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=J5FxcOagDAQ>
- Mann, R., Williams, G. y Goller, JL (2019). Atención básica de enfermería para prevenir la neumonía adquirida en el hospital sin ventilador: una revisión sistemática. Revista estadounidense de control de infecciones, 47(6), 685-692.
- Zimlichman, E., Henderson, D., Tamir, O., Franz, C., Song, P., Yamin, CK y Bates, DW (2013). Infecciones asociadas a la atención médica: un metanálisis de costos y el impacto financiero en el sistema de atención médica de EE. UU. Medicina Interna JAMA, 173(22), 2039-2056.
- Keers, RN, Williams, SD, Cooke, J. y Ashcroft, DM (2013). Causas de errores en la administración de medicamentos en hospitales: una revisión sistemática de evidencia cuantitativa y cualitativa. Seguridad de Medicamentos, 36(11), 1045-1067.

- Organización Mundial de la Salud. (2019). Prevenir las enfermedades no transmisibles (ETN) mediante la reducción de los factores de riesgo ambientales. Organización Mundial de la Salud.
- Instituto de Medicina. (2015). Mejorar el diagnóstico en la atención de la salud. Prensa de las Academias Nacionales.

--