

Guía Docente

Modalidad Presencial

Cuidados Básicos de Enfermería

Curso 2017/18

Grado en Enfermería



UCAV

www.ucavila.es

1



Datos descriptivos de la Asignatura

Nombre:	CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA
Carácter:	OBLIGATORIO
Código:	10202GN
Curso:	1º
Duración (Semestral/Anual):	SEMESTRAL
Nº Créditos ECTS:	6
Prerrequisitos:	NINGUNO
Responsable docente:	<p>RAQUEL HERNÁNDEZ PEDRAZA Graduada en Enfermería. Máster en Bioética y Formación Doctorando en Ciencias de la salud raquel.hernandez@ucavila.es</p> <p>VENANCIO MARTÍN GARCÍA Graduado en enfermería Máster en Bioética y Formación Doctorando en Ciencias de la salud venancio.martin@ucavila.es</p> <p>BEATRIZ SÁNCHEZ RODRÍGUEZ Diplomada en enfermería Máster en Geriatría y Gerontología b.sanchez@ucavila.es</p> <p>ALICIA DEL RÍO GUTIÉRREZ Diplomada en Enfermería Especialidad en Obstetricia y Ginecología Alicia.rio@ucavila.es</p>
Departamento (Área Departamental):	CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA
Lengua en la que se imparte:	CASTELLANO
Módulo:	Ciencias de la enfermería



2.1. COMPETENCIAS BÁSICAS y GENERALES

- Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.
- Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.
- Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.
- Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.
- G.1. Ser capaz, en el ámbito de la enfermería, de 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.
- G.2. Planificar y prestar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familia 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.
- G.3. Conocer y aplicar los fundamentos y principios teóricos y metodológicos de la enfermería.
- G.4. Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.
- G.5. Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia o grupos, evaluando su impacto y estableciendo las modificaciones oportunas.
- G.6. Basar las intervenciones de la enfermería en la evidencia científica y en los

medios disponibles.

- G.7. Comprender 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.
- G.8. Promover y respetar el derecho de participación, información, autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones de las personas atendidas, acorde con la forma en que viven su proceso de salud –enfermedad.
- G.9. Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.
- G.10. Proteger la salud y el bienestar de las personas, familia o grupos atendidos, garantizando su seguridad.
- G.11. Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud.
- G.12. Conocer el código ético y deontológico de la enfermería española, comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
- G.13. Conocer los principios de financiación sanitaria y sociosanitaria y utilizar adecuadamente los recursos disponibles.
- G.14. Establecer mecanismos de evaluación, considerando los aspectos científico-técnicos y los de calidad.
- G.15. Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.
- G.16. Conocer los sistemas de información sanitaria.
- G.17. Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.
- G.18. Conocer las estrategias para adoptar medidas de confortabilidad y atención de síntomas, dirigidas al paciente y familia, en la aplicación de cuidados paliativos que contribuyan a aliviar la situación de enfermos avanzados y terminales

2.2. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- B.11. Identificar, integrar y relacionar el concepto de salud y los cuidados desde una perspectiva histórica para comprender la evolución del cuidado de enfermería.
- B.12. Comprender desde una perspectiva ontológica y epistemológica de los conceptos centrales que configuran la disciplina de enfermería así como los modelos teóricos más

relevantes, aplicando la metodología científica en el proceso de cuidar y desarrollando los planes de cuidados correspondientes.

- B.13. Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas.
- B.14. Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.
- B.15. Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería al individuo, la familia y la comunidad.

2.3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia.
- Reconocer los productos genéricos desarrollando un método sistemático para elegir y así planificar el cuidado de heridas, vías, etc.
- Recoger e interpretar los datos necesarios para valorar las necesidades inmediatas al ingreso del paciente.
- Conocimiento y habilidad necesarios que lo capaciten para el diseño y aplicación de planes de cuidados estandarizados e individualizados.
- Valorar la importancia de una información adecuada al paciente y la familia e identifica la capacidad de decisión del paciente, su familia y allegados, conociendo sus límites y excepciones.
- Comprender y describir los métodos diagnósticos y tratamientos médicos y quirúrgicos específicos.
- Analizar los datos e identificar y priorizar los diagnósticos de enfermería y las complicaciones potenciales.
- Identificar las características de los distintos modelos de sistemas sanitarios y describir el sistema español.
- Realizar la planificación de cuidado identificando los resultados previstos y seleccionando las intervenciones basándose en las mejores evidencias científicas disponibles, la experiencia enfermera y el respeto por los valores y creencias de la persona y grupo.

3.1. PROGRAMA

1. *Principios básicos de los cuidados de enfermería.*

Base teórica. Modelo de necesidades humanas. Valoración de enfermería

2. *Necesidad de respirar normalmente.*

Valoración de la respiración: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

Cuidados de enfermería asociados a problemas respiratorios:

- Oxigenoterapia. NIC3320
- Administración de medicación inhalada, aerosoles, etc. NIC 2311
- Aspiración de secreciones (boca, nariz, faringe, tráquea, tubo endotraqueal o traqueostomía) NIC 3160
- Fisioterapia respiratoria, drenaje postural y Clapping NIC 3230
- Monitorización de constantes vitales. Pulsioximetría NIC 6680

3. *Necesidad de alimentación e hidratación.*

Valoración de la alimentación e hidratación: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

Cuidados de enfermería asociados a problemas en la alimentación e hidratación.

- Valoración del estado nutricional. Escalas nutricionales validadas. NIC 1160
- Hidratación. Sueroterapia. Terapia intravenosa. Flebotomía o Venopunción NIC 4200, 4235, 4140
- Alimentación en el paciente hospitalizado. Tipos de alimentación NIC 1050,1100,
- Tipos de dietas
- Nutrición enteral. Sonda nasogástrica, P. E. T. NIC 1874,
- Nutrición parenteral NIC 1200

4. **Necesidad de eliminación.**

Valoración de la eliminación: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

- Cuidados de enfermería asociados a problemas de eliminación.
- Cuidados generales en el paciente con problemas de eliminación. Incontinencia urinaria y/o fecal. Diuresis NIC 0410, 0610
- Balance hídrico NIC 4130, 4120
- Drenajes. Mantenimiento y cuidados NIC 1870
- Administración de medicación por vía rectal. Enemas. NIC 2315
- Manejo del estreñimiento/impactación NIC 0450
- Inserción y mantenimiento de catéteres urinarios. NIC 0580
- Ostomías urinarias e intestinales. Tipos y mantenimiento NIC 0480

5. **Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada**

Valoración de la movilización: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

- Cuidados de enfermería asociados a problemas de movilización
- Cuidados generales en el paciente inmovilizado. Prevención del síndrome de desuso NIC 0085, 0140, 0844
- Movilización pasiva. Cambios posturales NIC 0840
- Ayuda a la movilización. Ayudas técnicas
- Vendajes

6. **Necesidad de mantener la higiene corporal y la integridad de la piel**

Valoración de la higiene y la integridad cutánea: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

Cuidados de enfermería asociados a déficit de autocuidados e integridad cutánea

- Higiene general NIC 1804
- Higiene en el paciente encamado. Ayuda total NIC 1801
- Prevención y Cura de las úlceras (por presión, vasculares, etc.) NIC 3540
- Cuidados de las heridas NIC 3660

7. Necesidad de evitar los peligros del entorno

Valoración de la seguridad: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo

Cuidados de enfermería asociados a la prevención de riesgos

- Prevención de infecciones. Lavado de manos NIC 6550
- Prevención de caídas NIC 6490
- Cuidados del paciente con dolor NIC 1400
- Principios básicos en la administración de medicación NIC 2300

3.2. BIBLIOGRAFÍA

Martínez Lucas MJ. Drenajes quirúrgicos. Uso e instauración. En: González Gómez IC, Herrero Alarcón A. Técnicas y Procedimientos de Enfermería. Colección De la A a la Z. 2ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2009. p. 225-226

Iglesias Hernández MD, Pérez Fernández AJ. Procedimientos invasivos. En: De la Fuente Ramos M. Enfermería médico-quirúrgica. Vol. I. Colección Enfermería S21. 3ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2015. p. 79-106

González-Quevedo C et al. Guía general sobre los drenajes quirúrgicos. Metas de Enfermería may 2001; 4(4): 10-11

Castillo Hermoso M.,nGonzález Gómez IC, Herrero Alarcón A. Técnicas y Procedimientos de Enfermería. Colección De la A a la Z. 2ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2009.

Tudanca Zaldívar G. Úlceras por presión. En: Niño Martín V. Cuidados enfermeros al paciente crónico. Vol. I. Serie Cuidados Avanzados. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2011. p. 137-154.

Giménez Velásquez C, Jiménez Velázquez R, Hernández Hernández I, Arnaldos González MA, Morales Ruiz C, García Ramírez R. Tratamiento de úlceras del pie diabético en grado 2 mediante un abordaje terapéutico combinado. Rev. Educare21 2013;

11(2). [En línea] [fecha de acceso: 1 de febrero de 2013]. URL disponible en:
<http://www.enfermeria21.com/publicaciones/educare/>

Verdú J, Perdomo E. Nutrición y Heridas Crónicas. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº 12. Logroño: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas; 2011.

Solís Ferrero N, Agilda Rumbo A, Gómez Reina MV. La importancia de la nutrición hospitalaria y el papel de la enfermera en ella. Educare21 2014; 12(1). Disponible en:
<http://www.enfermeria21.com/revistas/educare/>

Martínez Montero P, Motilla Valeriano T. Dietética hospitalaria. En: Martín Salinas C, Díaz Gómez J. Nutrición y dietética. Colección Enfermería S21. 3ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2015. p. 449-466.

González Gómez IC, Herrero Alarcón A. técnicas y procedimientos de enfermería. Serie de la A a la Z. Madrid: Difusión Avances de enfermería ;2015

Bulechek G, Butcher HK, Dochterman JM, Wagner CH (eds.) Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC) 6ª edición . Madrid: Elsevier; 2013

Martínez Montero P, Motilla Valeriano T. Dietética hospitalaria. En: Martín Salinas C, Díaz Gómez J. Nutrición y dietética. Colección Enfermería S21. 3ª ed. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2015. p. 449-466.

Manual de Procedimientos Generales de Enfermería. Consejería de Salud y Bienestar Social. Servicio Andaluz de Salud. Hospital Universitario del Rocío. Unidad de Apoyo a la Calidad de los Cuidados. S. de Investigación y Gestión del Conocimiento 2012

Diego Marín, Procedimientos Básicos y Cuidados de enfermería. 2008.Fundamentos de enfermería Práctica. Sheila A. Sorrentino, S.A Elsevier España, 2011.

Guía Mosby de Técnicas y Procedimientos en Enfermería. Anne Griffin Perry, Patricia A. Potter, S.a Elsevier 2011.

NANDA internacional. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación. Primera edición. Elsevier. 2006

Joanne McCloskeyDochTerman, Gloria M. Bulechek. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Cuarta Edición. Elsevier. Madrid 2004

Virginia Henderson .Principios básicos de los cuidados de enfermería. Primera edición. Consejo Internacional de Enfermería. Suiza 1971

Benabent A. Ferrer E. Francisco C. Fundamentos de enfermería. Madrid. DAE. 2001

Javier Ruiz Moreno; M^a Cruz Martín Delgado. Rosa García-Penche. Procedimientos y técnicas de enfermería. Rol. Barcelona 2006



La asignatura se desarrollará a través de los siguientes métodos y técnicas generales, que se aplicarán diferencialmente según las características propias de la asignatura:

- **Clases magistrales y/o Exposición:** el profesor desarrollará, mediante clases magistrales y dinámicas los contenidos recogidos en el temario, que podrán haber sido puestas previamente a disposición del alumno en forma de fotocopias o a través de la plataforma virtual.
- **Clases prácticas y/o Prácticas de Laboratorio:** consistirán en la exposición y realización por parte del profesor de los diversos procedimientos y técnicas de enfermería (impartidos previamente en clases teóricas) que los alumnos deberán realizar a continuación, individualmente y/o en grupo que les permita adquirir las competencias básicas.
 - **Lavado de manos**
 - **Oxigenoterapia**
 - **Eliminación de secreciones**
 - **Sondaje nasogástrico**

- **Canalización de vía venosa y extracción de sangre.**
 - **Sueroterapia.**
 - **Administración de medicamentos por vía subcutánea, intramuscular e intravenosa.**
 - **Sondaje vesical**
 - **Ostomías**
 - **Cuidado de heridas y úlceras por presión.**
 - **Higiene y movilización del paciente.**
 - **Vendajes**
 - **ECG**
 - **Constantes vitales**
-
- **Proyección de vídeos** relacionados con el contenido propio de la materia.
 - **Estudio del alumno**



La evaluación es un componente fundamental de la formación del alumno. Está compuesta por un examen final escrito y la evaluación continua, que consta de ejercicios y actividades prácticas evaluables de las Pruebas de laboratorio impartidas

Se advierte que la asistencia a las clases prácticas es obligatoria. La falta de asistencia será motivo suficiente para que el alumno no pueda presentarse a la evaluación práctica final de la asignatura lo que conllevará al suspenso de la asignatura.

NOTA: Es necesaria la superación de dicha asignatura para realizar las prácticas en los Hospitales y Centros de salud concertados con esta universidad

1. La **evaluación continuada** (50% de la nota final) constará de las siguientes partes:

- **Prueba escrita tipo test o prueba objetiva (5%)**
- **Evaluación “in situ” de prácticas diversas-seminarios (40%)**

Para la realización de la evaluación práctica “in situ” de técnicas y procedimientos final, será necesaria la asistencia a todos los talleres establecidos en la asignatura como se ha mencionado anteriormente en los criterios de evaluación.

Dicha evaluación es una prueba objetiva y evaluable por parte del alumno del desarrollo de las diferentes técnicas impartidas por los docentes de la asignatura en los seminarios obligatorios prácticos.

Es necesario tener una nota de 3 puntos sobre 4 para superar la evaluación práctica. No se hará la media de las diferentes calificaciones sin haber superado esta evaluación.

- **Trabajos en equipo (5%)**

Se valorará el trabajo en equipo en los seminarios así como la participación en los supuestos prácticos o casos clínicos de las aulas.

2. Examen escrito (50 % de la nota final)

El alumno deberá tener en el examen escrito al menos un 5 para poder realizar la ponderación de notas. La superación de dicho examen constituye junto con la evaluación “in situ” un requisito indispensable para la superación de la asignatura. El alumno con nota inferior se considerará suspenso y no se podrá realizar la media de las notas.

El alumno dispondrá de dos convocatorias de examen escrito y de evaluación práctica de los seminarios por curso académico. Deberá examinarse de las partes no superadas satisfactoriamente para obtener una nota final de la asignatura. No se guardarán las notas para convocatorias posteriores del año académico.

SISTEMAS DE EVALUACION	%
Prueba escrita de tipo test o prueba objetiva.	5
Evaluación “in situ” de prácticas diversas	40
Trabajos en equipo.	5
Examen Final	50

6

Apoyo tutorial

Para el apoyo tutorial, el alumno tendrá a su disposición un equipo docente encargado de acompañar al alumno durante toda su andadura en el proceso formativo, prestando una atención personalizada al alumno.

Profesor docente: encargado de resolver todas las dudas específicas de la asignatura y de informar al alumno de todas las pautas que debe seguir para realizar el estudio de la asignatura.

Horario de Tutorías del profesor docente: Lunes de 19 a 20 horas. Habiendo la posibilidad de flexibilidad previa cita con el profesor de la asignatura.

La falta a las clases prácticas no es motivo de tutoría, se aclararán los conceptos necesarios que precise el alumno pero no se repiten los contenidos completos de dichas clases.

7

Horario de la asignatura y Calendario de temas

HORARIO: Jueves de 16 a 20 horas

Las sesiones se desarrollarán según la siguiente tabla, en la que se recogen el calendario de temas y las actividades de evaluación:

CONTENIDOS	ACTIVIDADES Y EVALUACIÓN
1ª semana	
Presentación Guía docente Tema 1: Principios básicos de los cuidados de enfermería. Valoración enfermería.	División en dos grupos a los alumnos para mejorar la calidad docente - Clase magistral
2ª-3ª semana	
Tema 2: Necesidad de respirar <ul style="list-style-type: none"> • Drenajes y constantes • Sistemas de flujo • Técnicas de eliminación de secreciones y administración de medicamentos 	- Clases magistrales - Clases prácticas <ul style="list-style-type: none"> • Oxigenoterapia. NIC3320 • Administración de medicación inhalada, aerosoles, etc. NIC 2311 • Aspiración de secreciones (boca, nariz, faringe, tráquea, tubo endotraqueal o traqueostomía) NIC 3160 • Fisioterapia respiratoria, drenaje postural y Clapping NIC 3230
4ª- 5ª semana	
Tema 3: Necesidad de alimentación e hidratación. Valoración del estado nutricional <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de alimentación • Nutrición enteral • Nutrición parenteral 	- Clases magistrales - Clases prácticas <ul style="list-style-type: none"> • Hidratación. Sueroterapia. Terapia intravenosa. Flebotomía o Venopunción NIC 4200, 4235, 4140 • Sonda nasogástrica, NIC 1874, • Nutrición parenteral NIC 1200
6ª y 7ª semana	
Tema 4: Necesidad de eliminación <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados de enfermería asociados a 	- Clases magistrales - Clases prácticas:

<p>problemas de eliminación y Balance hídrico</p> <ul style="list-style-type: none"> Ostomías urinarias e intestinales. Tipos y mantenimiento NIC 0480 	<ul style="list-style-type: none"> Inserción y mantenimiento de catéteres urinarios. NIC 0580 Administración de medicación por vía rectal. Enemas. NIC 2315 Manejo del estreñimiento/impactación NIC 0450 Drenajes. Mantenimiento y cuidados NIC 1870
<p>8ª y 9ª semana</p>	
<p>Tema 5: Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada</p> <p>Valoración de la movilización: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo</p> <p>Cuidados generales en el paciente inmovilizado. Prevención del síndrome de desuso NIC 0085, 0140, 0844</p> <p>Tema 6: Valoración de la higiene y la integridad cutánea</p> <p>Valoración de la higiene y la integridad cutánea: Características definitorias, de normalidad y factores de riesgo</p> <p>Cuidados de enfermería asociados a déficit de autocuidados e integridad cutánea</p>	<p>- Clases magistrales</p> <p>-Clases prácticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidados de las heridas NIC 3660 Prevención y Cura de las úlceras (por presión, vasculares, etc.) NIC 3540 Vendajes Movilización pasiva. Cambios posturales NIC 0840 Higiene en el paciente encamado. Ayuda total NIC 1801
<p>10ª-11ª y 12ª semana</p>	
<p>Tema 7: Necesidad de mantener la temperatura corporal y evitar los peligros del entorno</p> <p>Cuidados de enfermería asociados a la prevención de riesgos</p>	<p>- Clases magistrales</p> <p>- Clases prácticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos NIC 6550 y Guantes estériles

<ul style="list-style-type: none">• Prevención de infecciones.• Prevención de caídas NIC 6490• Cuidados del paciente con dolor	<ul style="list-style-type: none">• Principios básicos en la administración de medicación NIC 2300• Monitorización de constantes vitales. NIC 6680• ECG
13- 14ª semana	
Repaso	EVALUCACIÓN PRÁCTICA "IN SITU" DE TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS.