



UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

SÍLABO
ASIGNATURA: ENFERMERÍA EN EL CUIDADO CLÍNICO QUIRÚGICO

1. DATOS INFORMATIVOS

1.1. Nombre de la Asignatura	: Enfermería en el Cuidado Clínico Quirúrgico
1.2. Código de la Asignatura	: ENF19855
1.3. Número de créditos	: 3
1.4. Carácter de la Asignatura	: Obligatorio
1.5. Ciclo Académico	: IX
1.6. Total de horas	: 12
1.6.1. Horas de teoría	: 04
1.6.2. Horas de práctica	: 08
1.7. Pre requisito	: ENF19318
1.8. Total de semanas	: 21 semanas

2. SUMILLA

La asignatura pertenece al área de estudios de especialidad y es de naturaleza teórico-práctico cuyo propósito es desarrollar en el estudiante capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinal en la atención integral al paciente, para que brinde cuidado integral de enfermería a pacientes con problemas derivados del área clínica y quirúrgico. Incorporando a la familia en la continuidad del cuidado, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, el Código de Ética y Deontología y las Teorías del cuidado.

La asignatura se divide en (04) cuatro unidades académicas, las cuales se detallan a continuación.

Primera unidad: Marco general de salud en el Perú, bases legales y conceptuales para brindar cuidados de enfermería al paciente en el pre y post operatorio.

Segunda unidad: Promoción de la salud, prevención de las enfermedades y cuidados de enfermería a la persona adulta, con problemas de salud derivados de alteraciones cardiovascular y respiratorias más frecuentes.

Tercera unidad: Promoción de la salud, prevención de las enfermedades y cuidados de enfermería a la persona adulta, con problemas de salud derivados de las alteraciones gástricas, vías urinarias-renales, endocrino y transmisión sexual más frecuentes.

Cuarta unidad: Promoción de la salud, prevención de las enfermedades y cuidados de enfermería a pacientes con problemas derivados de las alteraciones neurológicas y multiorgánicas.

3. COMPETENCIAS

Al término de la asignatura se espera que el estudiante sea capaz de: Planificar, ejecutar y evaluar el cuidado de enfermería eficiente a la persona adulta con problemas agudos y crónicos en el área médico quirúrgico, con la finalidad de mejorar la calidad de vida del paciente; motivando su participación, la de su familia, el entorno y comunidad, en forma oportuna y activa. Aplicando para tal fin las Normas Técnicas de Atención Integral del Adulto, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), el Código de Ética y Deontología de enfermería, las Teorías del Cuidado, las Ciencias actualizadas y los Valores Humanos.

4. CRONOGRAMA Y CONTENIDOS

UNIDAD I

MARCO GENERAL DE SALUD DEL ADULTO EN EL PERÚ, NIVELES DE ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, BASES LEGALES Y CONCEPTUALES PARA LA ATENCIÓN AL PACIENTE, FAMILIA Y COMUNIDAD. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS DERIVADOS DEL PRE Y POST OPERATORIO.

Capacidades:

1. Analiza la realidad de la situación de salud del adulto en el Perú y conoce las normas legales y conceptuales para el cuidado del adulto

N° de Sem.	CONTENIDOS		% de Avance
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	
1, 2	<p>Presentación e introducción a la asignatura. Lectura, análisis y entrega del silabo. Prueba de entrada. Situación de salud del adulto en el Perú. Bases legales: MINSA: Lineamientos de Política de Promoción de la Salud, estrategias. Deberes y derechos del adulto, niveles de atención. Normas técnicas para la Atención Integral del Adulto. CEP: Responsabilidad y funciones del enfermero. Ética y Deontología. Gestión de la calidad del cuidado enfermero. Misión y Visión, perfil del enfermero, bases conceptuales: Generalidades del proceso evolutivo, el cuidado Médico-Quirúrgico. Situación frente a la hospitalización. Registros de atención directa. Conversiones y dosificaciones de fármacos, Fluido Terapia Balance Hídrico (BH). Bioseguridad acción protectora del usuario, paciente, familia y trabajador de salud. PAE y las Taxonomía NANDA, NIC y NOC en el cuidado.</p>	<p>TRABAJO INDIVIDUAL: Elabora un mapa conceptual sobre los niveles de atención y estrategias de promoción de la salud en cada nivel. Elabora cartillas educativas sobre protección al paciente comunitario y hospitalizado. TALLER: Ejercicios conversiones, dosificaciones de fármacos y BH. Aplicación: PAE con el lenguaje universal de NANDA, NIC y NOC en un caso clínico al paciente adulto sobre la ausencia de prácticas de las barreras de bioseguridad. Ejercicios: Manejo de los registros de enfermería de atención directa. LABORATORIO: Demostración y re demostración del manejo de fluido terapia.</p>	
3, 4	<p>Cuidados de Enfermería en el peri operatorio. Etapas. Conceptos elementales sobre cirugía, indicaciones, clasificación. Tipos, Manejo de equipos biomédicos. El dolor: Valoración, indicadores conductuales, fisiológicos, tratamiento, diagnóstico e intervención de enfermería. Procedimientos no invasivos e invasivos de acuerdo a guías y protocolos vigentes. Implicancias éticas. Monitoreo por sistemas.</p>	<p>TRABAJO INDIVIDUAL: Elabora los problemas y riesgos más comunes en el pre operatorio, factores a considerar en la evaluación del dolor, sesión educativa de enseñanza para el paciente y familia. TALLER:</p>	

	<p>EL PREOPERATORIO Proceso del cuidado: Signo de riesgos y/o complicaciones. Valoración. Riesgo quirúrgico. Planeamiento del cuidado. Preparación del paciente y documentación para la cirugía. Registros. Educación pre operatoria, apoyo emocional. Consejería familiar. Evaluación y registro. Traslado del paciente a la unidad quirúrgica.</p>	<p>Esquematizar los principales diagnósticos pre operatorio según NANDA. Elabora para cada diagnóstico un listado de intervenciones y actividades según NIC. Exponer la tarea asignada, más la evaluación, según NOC. LABORATORIO: Demostración y re demostración del manejo de venipunción, terapia de líquidos cristaloides, coloides y transfusión.</p>	
5	<p>POS OPERATORIO. Fases. Promoción de la salud y prevención de riesgos y complicaciones. Traslado de la Sala de Operaciones, la sala de recuperación o pos anestesia. Valoración, diagnóstico, intervención y evaluación del cuidado en el pos operatorio de enfermería: inmediato, mediato y tardío. Traslado del paciente a la unidad de hospitalización. Consejería familiar. Promoción de la atención continua en casa y la comunidad.</p>	<p>TRABAJO INDIVIDUAL: Elaboración de un mapa conceptual del peri operatorio, etapas y fases. TALLER: Aplicación del PAE en un SOAPIE de un caso clínico quirúrgico.</p>	
6	PRIMERA EVALUACIÓN PARCIAL		33.34%

UNIDAD II
PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y LOS CUIDADOS ENFERMERÍA A LA PERSONA ADULTA, CON PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DE LAS ALTERACIONES CARDIO RESPIRATORIA DE MAYOR INCIDENCIA Y PREVALENCIA EN NUESTRO MEDIO.

Capacidades:

2. Brinda cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas de salud derivados de las alteraciones y/o trastornos cardio respiratorios de mayor incidencia y prevalencia en nuestro medio e integra a la familia, entorno y la comunidad en la continuidad del cuidado.

N° de Sem.	CONTENIDOS		% de Avance
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	
7,8,9, 10,11	<p>Cuidados de enfermería al adulto con problemas derivados de las alteraciones cardiovascular:</p> <p>Infarto agudo de miocardio (IAM). Valoración (signos y síntomas, examen físico, antecedentes y factores de riesgo). Pruebas diagnósticas.</p> <p>Tratamiento, procedimientos, diagnóstico, intervención y evaluación del cuidado.</p> <p>Complicaciones. Insuficiencia cardiaca. Hipertensión Arterial.</p> <p>Educación al paciente y familia.</p> <p>Promoción de la Salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>Cuidados continuos en casa. Cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas derivados de las alteraciones respiratorias.</p> <p>Neumonía: Síntomas, examen físico, antecedentes y factores de riesgo. Pruebas diagnósticas. Tratamiento Médico y/o quirúrgico.</p> <p>Procedimientos. Diagnósticos de enfermería, intervención y evaluación del cuidado. Complicaciones: Estado asmática. Estilos de vida saludable.</p> <p>Tuberculosis pulmonar. Valoración (signos y neumotórax y hemotorax)</p> <p>Educación al paciente y familia.</p> <p>Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>Cuidados continuos en casa.</p>	<p>TALLER:</p> <p>Elaboración de directrices para una dieta bajo en colesterol.</p> <p>Elaboración de directrices para una dieta baja en grasa saturada.</p> <p>Elaboración de un mapa conceptual de las características de la Angina de pecho.</p> <p>Ejercicios en hojas cuadrículadas del ciclo cardiaco completo.</p> <p>PRACTICA HOSPITALARIA.</p> <p>Atención directa al paciente, y participación activa en el proceso del procedimiento.</p> <p>Revisión de guías y protocolos, conclusiones.</p> <p>Elabora una lista de diagnósticos prioritarios de los trastornos pulmonares estudiados usando NANDA y enumera las indicaciones y complicaciones de las diferentes vías artificiales.</p> <p>PRACTICA</p> <p>Atención directa al paciente. Elaboración del SOAPIE de los pacientes asignados utilizando NANDA, NIC NOC.</p> <p>Participación en los diferentes procedimientos de la unidad asignada.</p>	
SEGUNDA EVALUACIÓN PARCIAL			66.67%

UNIDAD III
PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y LOS CUIDADOS ENFERMERÍA A LA PERSONA ADULTA, CON PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DE LAS ALTERACIONES GÁSTRICAS Y METABÓLICAS DE MAYOR INCIDENCIA Y PREVALENCIA EN NUESTRO MEDIO.

Capacidades:

3. Brinda cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas de salud derivados de las alteraciones gástricas metabólicas de mayor incidencia y prevalencia en nuestro medio e integra a la familia, entorno y la comunidad en la continuidad del cuidado.

N° de Sem.	CONTENIDOS		% de Avance
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	
13, 14, 15, 16, 17	<p>Cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas derivados de las Alteraciones Gástricas.</p> <p>Hemorragia digestiva. Valoración (signos y síntomas, examen físico, antecedentes y factores de riesgo). Pruebas diagnósticas. Tratamiento médico y/o quirúrgico. Procedimientos, diagnósticos de enfermería, intervención y evaluación del cuidado. Complicaciones, pancreatitis. Colecistitis: calculosa y coledolitiasis. Apendicitis/Peritonitis. Cuidados especiales en osteomas, colostomía, ileostomía, nutrición parenteral y enteral. Promoción de la salud y prevención de riesgos y complicaciones. Educación al paciente, familia y comunidad. Cuidados. Continuos en el hogar.</p> <p>Endocrino: Diabetes, mellitus: descripción, etiología, tipos manifestaciones clínicas, valoración diagnóstica, abordaje terapéutico médico y de enfermería. Evaluación del cuidado.</p> <p>Complicaciones: Cetoacidosis diabética e Hipoglicemia. Promoción de la salud y cuidados continuos en el hogar.</p>	<p>Elabora un mapa conceptual de las clases de hemorragia digestiva, tratamiento y complicaciones. Elabora un esquema de la clasificación, tratamiento y complicaciones. Elabora un esquema de la clasificación de Pancreatitis según Balthazar. Revisa guías de procedimiento y emite sus sugerencias. Esquematiza los tipos de drenaje pos quirúrgico, ubicando la función de cada uno.</p> <p>PRACTICA HOSPITALARIA Atención directa al paciente. Elaboración del SOAPIE de los pacientes asignados utilizando NANDA, NIC, NOC. Presentación y exposición del PLAN de Cuidados Didácticos.</p> <p>TALLER: Elabora un mapa conceptual de la fisiopatología de la diabetes y sus complicaciones.</p> <p>PRACTICA: Atención directa al paciente y participa en la terapia interdisciplinario. Inicio de un proyecto de investigación.</p>	

		Lectura: Fármaco Seguridad. Plantea sus recomendaciones y comentario. Organiza y planifica el cuidado, utilizando NANDA, NIC, NOC.	
--	--	---	--

UNIDAD IV

PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y LOS CUIDADOS ENFERMERÍA A LA PERSONA ADULTA, CON PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DE LAS ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, NEUROQUIRÚRGICAS Y MULTISISTÉMICOS DE MAYOR INCIDENCIA Y PREVALENCIA EN NUESTRO MEDIO

Capacidades:

- Brinda cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas de salud derivados de las alteraciones neurológicas y multisistémicos e integra a la familia, entorno y la comunidad en la continuidad del cuidado.

N° de Sem.	CONTENIDOS		% de Avance
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	
18, 19	<p>Cuidados de enfermería a la persona adulta con trastornos traumáticos del sistema nervioso. Traumatismos craneoencefálicos: contusión, laceración, fractura, hematomas, hemorragia. Descripción, etiología, tipos, manifestaciones clínicas, valoración diagnóstica, abordaje terapéutico médico y procedimiento quirúrgico. Terapia de enfermería. Evaluación del cuidado. Promoción de la salud y cuidados continuos en el hogar. II PRACTICA Ictus (ACV) Isquémico y Hemorrágico</p>	<p>Elabora un mapa conceptual de los componentes de la exploración física y los indicadores de cada uno. Realiza el esquema de clasificación de la función motora anormal según postura. Elabora un listado de las complicaciones asociadas con la craneotomía. PRACTICA HOSPITALARIA Atención directa al paciente, aplica en su valoración la escala de Glasgow. Realiza la exploración analítica y actúa frente a los hallazgos. Avances del proyecto de investigación</p>	
20	<p>Cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas derivados de las alteraciones. Multisistémicos: Traumatismos, mecanismos de lesión, tipos, valoración, tratamiento médico y quirúrgico. Lesiones por proyectil,</p>	<p>Elabora las prioridades del diagnóstico de enfermería. Elabora las cuatro fases para el tratamiento del traumatismo.</p>	

	<p>lesiones de la médula espinal, lesiones torácicas, lesiones pélvicas/abdominales. Complicaciones del traumatismo. El politraumatismo.</p> <p>Shock: descripción, etiología, puerta de entrada, valoración, tratamiento médico y de enfermería. Clasificación según trastornos fisiopatológico.</p> <p>S. Hipovolémico S, Cardiogénico S, Obstructivo S. Distributivo</p>	<p>PRACTICA Atención directa al paciente. Demuestra el manejo del paciente poli traumatizado.</p> <p>Presenta y expone su plan de cuidado didáctico. Corrección del proyecto de investigación.</p> <p>Elabora un mapa conceptual representando la etiología, manifestaciones clínicas, según clasificación. Elabora un tráfico según las consecuencias orgánicas y/o gráficas del shock.</p> <p>PRACTICA Atención directa al paciente. Aplica PAE utilizando NANDA, NIC, NOC. Teniendo en cuentas las prioridades diagnósticas de enfermería, de acuerdo al síndrome de disfunción de múltiples órganos. Entrega del proyecto de investigación médico quirúrgico en hospitalización o comunitario.</p>	
21	TERCERA EVALUACIÓN PARCIAL		100%

5. METODOLOGÍA Y/O ESTRATÉGIAS DIDÁCTICAS

- 5.1. **Métodos:** Inductivo, deductivo, polémico, expositivo y heurístico, sintético-analítico
- 5.2. **Técnicas:** mapas mentales, mapas conceptuales, diálogo, dinámica de grupos, entre otros.
- 5.3. **Formas:** oral, escrita, lectura de textos, reflexiva-participativo, etc.
- 5.4. **Modo:** individual y grupal

6. RECURSOS MATERIALES

- **Para el estudiante:**
Cuaderno, papelotes, diapositivas, guías académicas.
- **Para el docente:**
Equipos:
Multimedia
Materiales:
Plumones
Textos y separata del curso
Videos
Direcciones electrónicas
Carpeta de trabajo
Biblioteca virtual

7. EVALUACION

Se considerará dos dimensiones:

La evaluación de los procesos de aprendizaje y la evaluación de los resultados del aprendizaje. Estas dimensiones se evaluarán a lo largo de la asignatura en cada unidad de aprendizaje, puesto que la evaluación es un proceso permanente cuya finalidad es potenciar los procesos de aprendizaje y lograr los resultados previstos.

La evaluación del proceso de aprendizaje consistirá en evaluar: Los saberes y aprendizajes previos, los intereses, motivaciones y estados de ánimo de los estudiantes, la conciencia de aprendizaje que vive, el ambiente y las relaciones interpersonales en el aula; los espacios y materiales; y nuestros propios saberes (capacidades y actitudes); de modo que permita hacer ajustes a la metodología, las organizaciones de los equipos, a los materiales (tipo y grado de dificultad), etc.

Asimismo, la evaluación de los resultados de aprendizaje consistirá en: evaluar las capacidades y actitudes, será el resultado de lo que los alumnos han logrado aprender durante toda la unidad. Este último será tanto individual como en equipo. Es decir, cada alumno al final del curso deberá responder por sus propios conocimientos (50%), deberá demostrar autonomía en su aprendizaje, pero también deberá demostrar capacidad para trabajar en equipo cooperativamente (50%). Los exámenes serán de dos tipos: parcial y final.

El promedio de tarea académica (TA) es el resultado de las evaluaciones permanentes tomadas en clase: prácticas calificadas, exposiciones y otros, también es el resultado de la evaluación valorativa: actitudes positivas, participación en clase, reflexiones y otros. Sin embargo, los exámenes parcial y final serán programados por la Universidad. El promedio final (PF) se obtendrá de la siguiente ecuación.

TA: Promedio de tareas académica

EP1 :1ra evaluación parcial

EP2 : 2da evaluación parcial

EF: Evaluación Final

NF : Nota final

$$NF = \frac{\overline{TA} + EP1 + EP2 + EF}{4}$$

8. BIBLIOGRAFÍA

- BEARE – PMYERSJ. (2007) Tratado de Enfermería. Madrid: Mosby/Doyma;
- Colegio de enfermeros del Perú 82088) Estatuto y reglamento, ley del trabajo de la enfermera, código de ética y deontología. Lima
- Dugas, B. (2010) Tratado de enfermería práctica, cuarta edición. Ed. Mac Graw Hill.
- Ministerio de Salud. Lineamientos y Políticas del Sector Salud 2010-2020. Lima
- Pauchet, Victor (2005). Atlas manual de anatomía, Editorial Barcelona Gustavo Gili, SA.