



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

*60 Aniversario*  
1956-2016

**RESOLUCIÓN N° 4042/16-C.D.**  
**CORRIENTES, 27 de diciembre de 2016.**

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2016-03921, por el cual se tramita la aprobación del nuevo Programa de la Residencia de Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor que se lleva a cabo en el Hospital Geriátrico "Juana Francisca Cabral" de esta Ciudad; y

**CONSIDERANDO:**

La solicitud formulada por la Dirección de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes, obrante a fs. 01;

Lo que establecen las Cláusulas Cuarta y Quinta del Convenio suscripto oportunamente entre la Universidad Nacional del Nordeste y los Ministerios Provinciales, para la aplicación del "Sistema de Residencias de Salud en el Nordeste Argentino";

Que se hicieron las correcciones sugeridas por la Sub Secretarí de Post Grado y por la Consultora Experta, Prof. Lic. Lidia Raquel Radlovachki;

El V° B° de la Sub Secretarí de Post Grado;

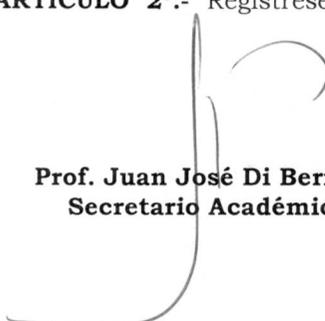
El Despacho favorable producido por la Comisión de Enseñanza;

Que las actuaciones fueron analizadas por el H. Cuerpo en su sesión del día 24-11-16, resolviendo aprobar sin objeciones el Despacho mencionado precedentemente;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA**  
**DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE**  
**EN SU SESIÓN DEL DÍA 24-11-16**  
**R E S U E L V E :**

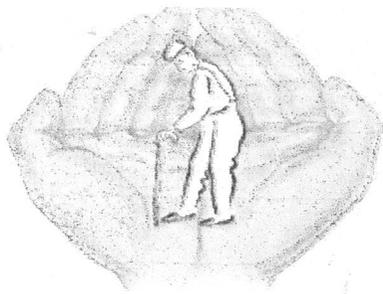
**ARTÍCULO 1°.-** Aprobar el nuevo Programa de la **Residencia de Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor** que se lleva a cabo en el Hospital Geriátrico "Juana Francisca Cabral" de esta Ciudad y que como Anexo corre agregado a la presente.

**ARTÍCULO 2°.-** Regístrese, comuníquese y archívese.

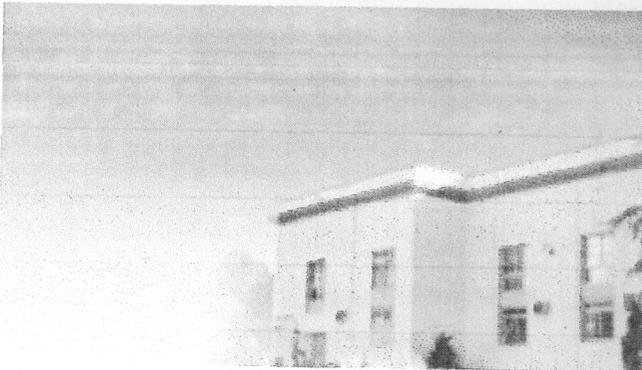
  
**Prof. Juan José Di Bernardo**  
**Secretario Académico**

  
**Prof. Gerardo Omar Larroza**  
**Decano**

  
mih



**HG** HOSPITAL  
GERIÁTRICO  
JUANA FRANCISCA CABRAL



# **RESIDENCIA DE ENFERMERIA**

## **EN EL CUIDADO**

## **DEL ADULTO MAYOR**

Año 2014-2016



### 1.1 -Datos de la Residencia

Especialidad: Geriatría.

Denominación: Residencia de Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor.

-HOSPITAL GERIATRICO DE AGUDOS "JUANA F. CABRAL". MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE CORRIENTES.

DEPARTAMENTO DE DOCENCIA E INVESTIGACION- DR AZULAY HUMBERTO- DRA RAMIREZ SILVIA.

-JEFATURA DE RESIDENCIA: ENF. ACUÑA HECTOR RAUL.

-INSTRUCTURADO: LIC. TORRES GLADIS ISABEL.

-UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE. CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA- FACULTAD DE MEDICINA. LIC. GOMEZ FERNANDO.

-CREADA EN EL AÑO 2011.

-BELGRANO 1353. TEL: 03794-421131.

-CORREO ELECTRONICO: [www.hospgeriatricoctes.com.ar](http://www.hospgeriatricoctes.com.ar)

### 1.2 -Unidad ejecutora e instituciones responsables

DIRECCION DEL HOSPITAL GERIATRICO DE AGUDOS JUANA FRANCISCA CABRAL

Área Ejecutiva: Dr. German Brillard Pocard

Área Asistencial: Lic. Rubén A. Alvarez

Área Contable: CPN María Soledad Broll.

Área Docencia e Investigación: Dr Humberto U. Azulay.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Lic. Gladis Isabel Torres.

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA- FACULTAD DE MEDICINA UNNE.

Director: Lic. Fernando Gómez.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES.

Lic. Rut Nelci Romero.



## 2.0- Fundamentación

La residencia de enfermería tiene como meta principal trabajar en la formación de profesionales enfermeros, con base en la adquisición de conocimientos en la especialidad geronto geriátrica, en los niveles asistencial y comunitario, y articulado ambos campos con metodología de la investigación, tendiente ello a generar y producir cambios, a través de acciones concretas y necesarias para el grupo de la Tercera edad.

Por consiguiente, esta debe ser vista y entendida como una potente práctica educativa, necesaria para dar respuesta a la problemática que presentan los adultos mayores desde y en las instituciones de salud como en su propia comunidad.

El residente de enfermería iniciara su proceso de formación y especialización en la práctica profesional en el marco de las actividades propias de la institución hospitalaria, procurando desde el comienzo de la experiencia curricular un protagonismo activo hacia los procesos de solución de problemas con la intervención de enfermería y en colaboración con los demás integrantes del equipo de salud.

De este modo el residente integrara ambos niveles, desarrollando su práctica profesional en el marco que regula su rol dentro del equipo de salud, interviniendo en prácticas de enfermería asistidas y supervisadas, para un desempeño pertinente y responsable en la atención como en la implementación de medidas apropiadas necesarias para resolver y dar respuesta a los diferentes problemas detectados que se consultan en las diversas áreas del hospital y comunidad.

El enfoque que se tiene en cuenta para la puesta en marcha de la residencia, motivara al residente a pensar fuera del área del conocimiento de su profesión y articular lo que es repetitivo y rutinario con la creación y la habilidad del hacer en ámbitos de esta especialidad multidisciplinaria, y consecuentemente, ello estimulara sus habilidades de pensar, crear, investigar e innovar, para beneficios de la población de adultos mayores, participando activamente de un movimiento de cambio, dejando de ser meros ejecutores de procedimientos, para actuar como responsables en el cuidado de las personas, como el brindar educación socio sanitaria a la población.

El poder de convocatoria que tienen estas actividades de postgrado, expresan el compromiso de superación de los enfermeros para un mejor ejercicio profesional, como de los ámbitos formativos y académicos de la universidad, en donde actualmente la Carrera de Licenciatura en enfermería de la UNNE, cuenta dentro del plan de estudios, la cátedra de Enfermería Geriátrica.

Es así que el proyecto de la presente residencia surge como respuesta a la necesidad de atención generada por el aumento poblacional de este grupo etario y el avance que tuvo en los últimos tiempos la especialidad gerontogeriatrica a nivel mundial, con el gran desafío que nos propo-



nemos de poder brindar atención de calidad a este grupo poblacional, con la formación de personal calificado que pueda satisfacer la demanda existente con eficiencia, eficacia y efectividad.

### 3.0- Perfil del Egresado

El residente basara la atención de enfermería:

- En una concepción integral del adulto mayor, sea cual fuere su situación en el proceso salud – enfermedad y consecuente atención, para ello deberá:

- Preservar el derecho del paciente a salvaguardar su autonomía, dignidad, autoestima y a participar en las decisiones que le afecten, tendientes a mejorar su calidad de vida.

- Trabajar con el paciente en la identificación y aceptación de sus limitaciones y dependencias y en la elección del soporte necesario para superarlas.

- Facilitar la participación del paciente en la toma de decisiones con respecto a la satisfacción de sus necesidades dentro del ámbito de la especialidad.

- Realizar diagnósticos de enfermería, planificar, ejecutar y delegar cuidados, supervisar la ejecución y evaluar los resultados con la documentación de los registros del proceso de atención de enfermería.

### 3.1- Competencias:

Los profesionales de enfermería especializados en el área requieren competencias para desempeñar los siguientes roles:

- Prestar atención profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas mayores, mediante la dirección, planificación, coordinación, evaluación y prestación de cuidados de enfermería.
- Realizar promoción de la salud, poniendo énfasis en la educación formal e informal de conductas saludables y medidas preventivas; coordinación de servicios; referencia a otros profesionales; monitorear las respuestas de pacientes con problemas de salud crónicos y su adherencia al plan terapéutico; interactuar con los miembros de la familia orientando sobre recursos de apoyo y técnicas de autocuidado.
- Ser capaz de reconocer al adulto mayor dentro de su contexto sociocultural a fin de individualizar la demanda de cuidados a ser aplicados en diferentes ámbitos: urbano y/ o rural.
- Establecer protocolos de atención de los adultos mayores en la comunidad e institución en relación a los diagnósticos y cuidados de enfermería basados en la evidencia obtenida.
- Participar en equipos de investigación e intervención multidisciplinarios.

#### 4.0- Objetivos generales por año

La estructura del plan propone orientar al residente a la acción fundamental de valorar el estado y potencial de salud como la necesidad de cuidados de enfermería de los adultos mayores.

- Reconocer la identidad y la misión de la especialización en el área de Enfermería del adulto mayor, en los niveles comunitario, social e institucional.
- Mejorar la calidad de la atención a través de la evaluación de la eficacia de las intervenciones de enfermería dentro del equipo multidisciplinario.
- Contribuir al desarrollo de un modelo de ejercicio profesional que oriente a la Enfermería como una Disciplina Científica, Humana y Ética al servicio de la población de adultos mayores.
- Desarrollar capacidad para la gestión de programas y servicios, que lleven a mejorar la atención de los adultos mayores dentro de los sistemas de salud y en su domicilio.
- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación a fin de basar e impulsar el desarrollo de la práctica de la enfermería especializada.
- Brindar servicios de salud a individuos, familias, grupos y comunidad a través de la identificación de riesgos y de la aplicación de medidas preventivas, educativas y terapéuticas dentro de los sistemas de salud públicos, privados y en el domicilio.
- Desarrollar acciones en la formación y desarrollo de recursos humanos de enfermería en el área de la especialidad.

#### 4.1- Primer año:

- Adquirir conocimientos básicos de la especialidad gerontogeriatrica como de las características anatomofisiológicas del Adulto mayor.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes necesarias para el desempeño de las competencias profesionales en la especialidad.
- Identificar necesidades de salud poblacional del adulto mayor, a través del análisis de los elementos contextuales que enmarcan el proceso de salud-enfermedad-atención especializada.
- Brindar atención de calidad al adulto mayor sano y enfermo en la comunidad e institución hospitalaria.
- Identificar y analizar las diferentes estructuras socioculturales existentes en las zonas urbanas y rural.
- Reconocer el potencial de las diferencias culturales y étnicas entre personas ancianas y múltiples cuidadores para influir en los resultados de los cuidados.
- Evaluar las diferencias intergeneracionales en las creencias de los miembros de la familia que influyen en los cuidados.



#### 4.2- Segundo Año:

- Desarrollar estrategias en la organización y dirección de los servicios de salud enfocados al trabajo institucional y comunitario.
- Desarrollar la formulación de planes y programas dirigidos a la solución de problemas de salud pública del adulto mayor desde la perspectiva de la especialización en enfermería gerontogeriatrica.
- Fomentar la realización de trabajos de investigación tendientes a mejorar la atención en el área preventiva, terapéutica y de rehabilitación dentro de todos los servicios del sistema de salud.

#### 5.0- Actividades docentes

Actividad formativa	Metodología	Descripción
Clase teóricas	Método expositivo/	Presentación y descripción en aula de los conceptos fundamentales de la unidad temática. Orientación sobre la dinámica en el desarrollo de los distintos temas (búsquedas bibliográficas, ejercicios y herramientas metodológicas, plataforma, etc.).
Tutorías individual/elaboración de ateneos.	Orientación y asesoramiento.	Revisión de los conocimientos Organización del proceso de enseñanza aprendizaje, seguimiento de las actividades de formación.
Otra actividad presencial	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	Adquisición de competencias a través del trabajo colaborativo para el análisis y la resolución de un problema.
Talleres	Resolución de ejercicios y problemas	Desarrollo de situaciones de alteración de salud, valoración y presentación de actividades con metodología enfermera.
Elaboración de informes.	Resolución de ejercicios y problemas	Búsquedas y revisiones bibliográficas. Análisis de artículos científicos, y resolución de trabajos analizados.
Estudio o preparación de casos clínicos.	Aprendizaje basado en problemas (ABP)	Revisión bibliográfica, análisis y discusión de temas propuestos.



		Preparación de las presentaciones y defensa de la situación propuesta.
Foros y debates on-line	Foros virtuales	Análisis, discusión y aportaciones al foro sobre el contenido de la unidad.

**6.0- Actividades del residente**

Actividad asistencial: en sala de Agudos, AD , UTI y los diferentes servicios donde se encuentren realizando las rotaciones.

Actividad Docente: de acuerdo al programa de la residencia desarrollando clases teóricas, ateneos, revisiones bibliográficas, etc.

Rotación por Servicios de la Institución y de otras Instituciones (optativo)

Actividades de Investigación: los residentes deberán realizar protocolos de trabajos científicos y generar trabajos de Investigación.

**7.0- ACTIVIDADES POR AÑO DE CURSADO**

<u>Primer Año</u>						
Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
06. a 14.00 hs	Clases teóricas.				Clases teóricas. Ateneos/ talleres. Revisión bibliográfica. Presentación de Casos Residencia Medica Residencia Kinesiología Gerontogeriatrica Residencia de enfermería	Guardia
	Actividad en servicio					
	Guardia		Guardia			Aula Virtual

Carga Horaria: Teóricas: 500 hs.

Practicas: 1700 hs

Carga horaria Total: 2200 hs.



<u>Segundo Año</u>						
Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
06. a 14.00 hs	Clases teóricas.  Actividad en servicio				Clases teóricas.  Ateneos/ talleres.  Revisión bibliográfica.  Presentación de  Casos	Guardia
	Guardia				Residencia Medica  Residencia Kinesiología  Gerontogeriatrica  Residencia de enfermería	Aula  Virtual

**Carga Horaria: Teóricas: 500 hs.**

**Prácticas: 1500 hs**

**Carga horaria Total: 2000 hs.**

**Carga horaria total de los 2 años: 4200 hs.**

### 8.0- Programa analítico: Primer Año

#### PRIMER AÑO:

##### Bloque temático I: El fenómeno Gerontológico en la actualidad.

- Evolución histórica de la conducta humana hacia los problemas de la ancianidad.
- Evolución de la población y crecimiento demográfico Transición demográfica. Factores que intervienen en la estructura de la población. Principales causas de morbimortalidad en la Argentina.
- Factores que intervienen en el envejecimiento poblacional. Consecuencias. Envejecimiento y ruralidad. Características del adulto mayor rural. Diferencias con el adulto mayor urbano. Respuestas al envejecimiento rural.
- Recursos socio-sanitarios adecuados a las personas mayores. Servicios sociales: atención institucionalizada y atención alternativa. Servicios sanitarios: atención primaria, atención hospitalaria y atención geriátrica especializada.
- Niveles asistenciales. Cuidados asistenciales. Geriátrica en la atención primaria. Organización, Misiones. Asistencia gerontológica del sector.



### Bases Gerontogeriatricas

- Geriatría, Gerontología y Enfermería Geriátrica. Concepto y aspectos generales. Objetivos, medios y métodos. Desarrollo histórico.
- Campos de la Gerontología. Especialización en Geriatría. Desarrollo histórico. Equipo interdisciplinario. Rol del enfermero.
- Proceso de envejecimiento. Teorías científicas sobre el envejecimiento. Teorías biológicas. Teorías psicosociales. Concepto de anciano sano. Cambios inherentes al proceso de envejecimiento. Cambios funcionales y estructurales. Cambios Psicológicos. Cambios Sociales y /o situacionales. Cuidados de enfermería asociados al proceso de envejecimiento.
- La vejez como fenómeno individual. Mitos, valores y creencias populares.
- Proceso de comunicación. Importancia de la comunicación efectiva en la Tercera edad.
- Envejecimiento poblacional y como fenómeno colectivo. Cambios socio culturales.
- Los Adultos Mayores como sujetos de derecho. El rol del Estado en la planificación de programas comunitarios e institucionales.
- Pobreza, vejez y Derechos Humanos.

### Abordaje Integral del Adulto Mayor

- Valoración gerontogeriatrica Integral. Definición. Objetivos de la valoración
- Valoración clínica. Valoración funcional. Índice de KATZ. Valoración mental. Valoración social. Instrumentos de valoración geriátrica. Estrategias de actuación.
- Modificaciones en la demanda de cuidados del adulto mayor.
- Proceso de atención de enfermería: Valoración de enfermería del paciente adulto Mayor. Entrevista, exploración física, diagnóstico, objetivos, plan de cuidados.
- Asistencia geriátrica. Planes de asistencia geriátrica. Las directrices de un plan asistencia individualizado y estandarizados.
- Protocolos de atención de enfermería. Cuidados enmarcados en un modelo enfermero.

### El anciano y la sociedad.

- La salud de los adultos mayores. Cambios inherentes al proceso de envejecimiento. Modificaciones en la demanda de cuidados de la persona mayor.
- Proceso de Salud – Enfermedad. Necesidades básicas. Sistemas de Salud. instalados en la comunidad.
- La alimentación en el anciano. Valoración de los hábitos alimentarios. Identificación de problemas y necesidades energéticas y nutricionales. Dieta recomendable.
- Valor del ejercicio físico. Cuidados cognoscitivos y terapias alternativas.



- Polifarmacia. Tipos y riesgos de la polifarmacia. Interacciones medicamentos. Farmacología e iatrogenia.
- Contexto familiar, estructura, clasificación y características.
- Psicología del ciclo vital. Teorías sobre el proceso psicológico y social. Psicología de la mediana edad y la Vejez. Identidades y envejecimiento.
- Trastornos y crisis frente al envejecimiento. Teorías y enfoques sobre la personalidad del envejecimiento.

#### Bloque temático II: Cuidados de enfermería dirigidos a problemas de salud prevalentes. Patologías más frecuentes en el Adulto Mayor.

- Estratificación y tipología. Características del anciano frágil y anciano enfermo.
- Patologías más comunes en el envejecimiento: Alteraciones hidroelectrolíticas, neurológicas, cardiovasculares, respiratorias, digestivas, genitourinario, endocrino metabólico, osteoarticulares. Vértigo y Síncopa. Cuidados de enfermería en situaciones especiales y de enfermedad.
- Los síndromes Geriátricos. Los gigantes de la geriatría. Inestabilidad en la marcha y caídas. Incontinencia urinaria. Inmovilidad. Estreñimiento y Diarrea. Valoración, asistencia preventiva.
- Incontinencia urinaria e intestinal. Causas. Repercusiones.
- Problemas psicogeriátricos. Dolor psíquico. Depresión. Ansiedad. Hipocondría. Trastornos funcionales de la memoria. Demencias.
- Estados confusional agudo. Cuidados al paciente con enfermedad de Alzheimer. Aspectos clínicos. Diagnóstico y tratamiento.
- Dolor psíquico en el envejecimiento. Situaciones vitales asociadas al dolor psíquico. Los duelos. La depresión. La ansiedad. La hipocondría. Problemas de la personalidad. el deterioro cognitivo y las demencias. Intervención no farmacológica y con cuidadores.
- Alteraciones sensoriales y del sueño. Insomnio
- Alteraciones bucales y dermatológicas.
- Patologías prevalentes en adultos mayores tratadas en la institución: neumopatías, deshidratación, insuficiencia cardíaca y renal, diabetes e hipertensión arterial.

#### Fragilidad y discapacidad en el Adulto mayor

- Fragilidad, discapacidad y vejez. El envejecimiento en las personas con discapacidad.
- Concepto de discapacidad: Clasificación. Concepto de dependencia. Evaluación de la dependencia. Malos tratos y personas mayores.



- Prevención de los factores relacionados con la discapacidad en la vejez. El rol de la familia en el cuidado de los mayores con dependencia.
- La accesibilidad en el diseño arquitectónico. Hábitat. Urbanismo. Servicios. Transporte.
- Apoyos comunitarios para los mayores con discapacidad. Leyes y normas vigentes.
- Intervención socio laboral y familiar. Intervención sociocultural y tiempo libre. Calidad de vida en la vejez.
- Nuevas tecnologías y personas mayores.
- Seguridad del paciente adulto mayor en su entorno habitual: vivienda, residencias geriátricas, instituciones de salud. Elaboración de Políticas de seguridad.

#### Educación Comunitaria del anciano

- Educación a lo largo de la vida. Educación para el cambio.
- La educación comunitaria de adultos en el marco de la educación no formal. Educación social.
- La educación sanitaria de las personas mayores. Aplicación de los buenos hábitos para conservar la salud en las áreas psíquica, física, biológica y social. Auto cuidado. La educación intergeneracional.
- Elementos básicos y prioridades en la educación del anciano.
- Importancia de la comunicación, expresión y participación en la educación de adultos Mayores.
- Programas Universitarios de adultos mayores.
- Proyectos educativos para los adultos mayores.
- Contexto socio pedagógico del Adulto mayor. Proceso de aprendizaje y la construcción social del conocimiento. Gerantogogia.

#### SEGUNDO AÑO Bloque temático III: Organización de los Servicios de salud para la atención de los Adultos Mayores

##### Organización de Unidades Gerontogeriatricas.

- Organización de las Unidades Geriátricas de Hospitalización. Unidad geriátrica de agudos. Unidad de media estancia. Unidad de larga estancia o tratamiento continuado. Hospital de Día. Unidad de psicogeriatría. Asistencia médica y enfermería a domicilio. Internación domiciliaria.
- Recursos socio sanitarios adecuados a las personas mayores. Niveles asistenciales. Atención primaria, Atención especializada y Atención terciaria. Instituciones Geriátricas Centros



- Recursos socio sanitarios adecuados a las personas mayores. Niveles asistenciales. Atención primaria, Atención especializada y Atención terciaria. Instituciones Geriátricas Centros de día, Viviendas tuteladas, residencias geriátricas etc. Recursos de soporte Atención domiciliaria.

#### Programas asistenciales para el Adulto Mayor.

- Las organizaciones gerontológicas en Argentina. El surgimiento de las organizaciones de mayores con base territorial.
- La gestión comunitaria. Acción comunitaria. Facilitador. Atención comunitaria en el Adulto Mayor. Comedores. Centro de Día. Club de Abuelos.
- Voluntariados. Centros de Jubilados. Programa Nacional de voluntariados. Programa Nacional de Cuidadores domiciliarios. Evaluación de necesidades comunitarias de los AM. y propuestas.
- El rol de enfermería en la Asistencia primaria de salud. Medidas preventivas en la tercera edad. Niveles de prevención. De la asistencia médica primaria a la atención primaria de salud. Del protocolo al programa. Programas de salud en APS. Promoción de la salud del anciano.

#### Cuidados al Anciano Critico

Atención de las necesidades físicas y psicosociales.

Monitoreo hemodinámico. Soporte vital básico y avanzado.

Cuidados paliativos. Concepto. Objetivos Bases terapéuticas.

Paciente terminal. Cuidados de enfermería. Bioética en situaciones críticas.

Protocolos de atención individual y estandarizada por patologías y grupos de pacientes.

#### Bloque IV: Seminario de Investigación

##### El proceso de investigación en el campo de la Gerontología comunitaria e institucional.

- Los primeros pasos en la investigación comunitaria e institucional hacia el planteamiento del problema. Objetivos de la investigación.
- Revisión documental y elaboración del marco teórico.
- El diseño de la investigación. Población y muestra.
- Dispositivos para la recolección de datos. Grupos focales. Historia de vida.
- Entrevista. Observación Cuestionario. Escalas para medir actitudes. Redacción de informes de investigación comunicación y socialización.



## 8.1- TRABAJOS PRÁCTICOS:

### Trabajo práctico N° 1

Relevamiento de datos. Censo de la población de Adultos mayores atendidos en Consultorios Externos, Atención internación y Atención e Internación domiciliaria.

### Trabajo practico N° 2:

Revisión de ficha de valoración de enfermería gerontogeriatrica.

### Trabajo practico N° 3

Elaboración de protocolos de atención de enfermería

### Trabajo práctico N°4:

Elaboración de un proyecto de Intervención Comunitaria.

### Trabajo practico N°5:

Elaboración de un Protocolo de investigación (se realiza al finalizar el 2° Año)

## 9.0- Tipos de prácticas:

### 9.1- Servicio de Internación: Número de Intervenciones: 25 en el primer año.

- Realizar recolección de datos diarios sobre parámetros vitales.
- Realizar controles de peso diario y control de glucemia estandarizadas.
- Control de saturación de oxígeno con oximetría de pulso.
- Actividades de admisión, valoración, planificación de los cuidados y seguimiento de pacientes ingresados con procesos de salud agudos o crónicos hasta el alta hospitalaria.
- Realizar valoraciones de enfermería a los pacientes de nuevo ingreso y brindar contención emocional al paciente y familia.
- Completar las valoraciones de enfermería de los pacientes del sector asignado.
- Gestionar los cuidados de enfermería orientados a la satisfacción de las necesidades del paciente, complicaciones derivadas de su problema siguiendo los estándares de calidad y seguridad clínica.
- Realizar vías venosas periféricas, extracción de sangre arterial, extracción de muestras para pruebas diagnósticas.
- Balance hidroelectrolíticas, administración de medicamentos por diferentes vías.
- Asistencia de enfermería en diferentes prácticas médicas.



- Preparación del paciente para exámenes complementarios de diagnósticos (Rx de tórax, ecografía, TAC, colonoscopia, endoscopia y gases en sangre).
- Realizar aspiración de secreciones por diferentes vías.
- Aplicación del instrumento de valoración y evolución sobre úlceras por presión.
- Realizar intervenciones enfermera y asesoramiento a los familiares y /o cuidadores al alta domiciliaria.
- Brindar cuidados integrales de enfermería en la satisfacción de necesidades básicas y de confort.

### **9.2- Servicio de Atención Domiciliaria: Número de Intervenciones: 25 en el primer año.**

- En la primera visita realizar valoración inicial y análisis de situación en el ámbito familiar
- Utilizar la guía clínica vigente a fin de clasificar según patología y saber valorar su efectividad en la prestación de los cuidados.
- Realizar intervenciones educativas planificadas y relacionadas con conductas a implementar vinculadas a hábitos alimentarios, consumo de medicamentos, actividades preventivas, higiene y confort del paciente.
- Colaborar en el diseño, desarrollo y ejecución de programas de intervención relacionados con la promoción y fomento de la salud.
- Utilizar los dispositivos de ayuda disponibles ante la sospecha de conductas de riesgo, malos tratos y abusos.
- Participar activamente en las sesiones clínicas y en las reuniones de trabajo del equipo de salud, realizando presentaciones orales sobre temas relevantes que impliquen búsquedas y selección de información, manejo de base de datos, lectura crítica de textos, etc.

### **9.3- Servicio de UTI: Número de intervenciones: 25 en Segundo Año.**

- Brindar cuidados de enfermería en pacientes con alteraciones multisistémicas, gastrointestinales, hematológico-inmunitario, sistema endocrino, sistema renal, sistema nervioso, aparato cardiovascular y sistema respiratorio.
- Admisión del paciente a la unidad de terapia intensiva.
- Realizar valoración de enfermería y brindar contención emocional al paciente y familia.
- Oxigenoterapia, control de saturación de oxígeno.
- Conexión del paciente al monitor, lectura e interpretación del monitor electrocardiográfico.
- Balance hidroelectrolítico, administración de medicamentos por diferentes vías.
- Aspiración de secreciones, conexión del paciente a ARM.
- Planes de cuidados de enfermería según patrones funcionales de Marjory Gordon y Virginia Henderson.
- Asistencia de enfermería en diferentes prácticas médicas.



- Preparación del paciente para exámenes complementarios de diagnóstico ( Rx de tórax, ecografía, TAC, colonoscopia, endoscopia y gases en sangre).
- Realización de electrocardiograma.
- Conocimiento y manejo de farmacoterapia.
- Asistencia de enfermería en paro cardiorrespiratorio (intubación endotraqueal, uso de bolsa de ambu, manejo cardiaco externo, cardioversión).
- Asistencia al paciente en coma. Valoración del estado de conciencia.

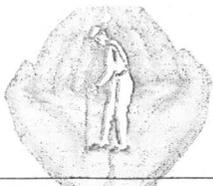
## 10- Recursos disponibles

### Infraestructura edilicia:

Servicio de internación	22 camas
Servicio de UTI	6 camas
Centro de día	25 asistentes
Atención domiciliaria	50 pacientes
Consultorios Externos y guardia	1500 pacientes
Salas de residentes con mobiliario propio	
Ambulancia	
Laboratorio	
Radiología y ecografía.	
Odontología	
Oftalmología	
Psicogeriatría	
Unidad de caídas	
Unidad de deterioro cognitivo	
Servicio de Informática	

### Equipamiento

Unidad de pacientes
Office de enfermería
Carro de paro
Aspiradores
Sistema de oxigenoterapia
Respiradores
Monitores ECG
Monitores multiparametros
Bombas de infusión
Stock de medicamentos



Stock de insumos descartables

Colchones de aire.

**Recursos asistenciales**

Profesionales médicos

Profesionales enfermeros

Kinesiólogos

Nutricionistas

Cardiólogos

Geriatras

Psicólogos

Psiquiatras

Oftalmólogos

Odontólogos

Endocrinólogos

Ginecólogos

Residentes médicos

Residentes de kinesiología.

**Recursos Docentes**

Jefe de residentes

Instructor

**Equipamiento informático**

PC. Impresoras

Biblioteca: libros-revistas-módulos.

Proyector multimedia

Artículos de librería (stock).

**10- Evaluación del aprendizaje (diagnóstica, formativa, sumativa).**

En la evaluación del residente se considerarán los tres aspectos:

- ✓ del saber,
- ✓ del saber hacer y
- ✓ del ser, en tal sentido se efectuará:



➤ **Evaluación diagnóstica al inicio** para valorar:

Conocimientos anteriores del alumno.

Actitudes, intereses y expectativas sobre el contenido a elaborar, utilizando para ello un cuestionario de preguntas estructuradas y abiertas.

➤ **Evaluación formativa y/o de proceso:**

Está destinada a orientar el desempeño, retroalimentar el proceso, instrumentar los ajustes necesarios e implementar otras estrategias que posibiliten alcanzar los objetivos de la unidad. La misma se realizara a través coloquios sobre contenidos teóricos y prácticos y presentación oral y escrita de lo producido en la elaboración individual y grupal.

➤ **Evaluación sumativa.**

Exámenes parciales teóricos escritos del tipo estructurado, de respuestas abiertas y cerradas y resolución de casos clínicos.

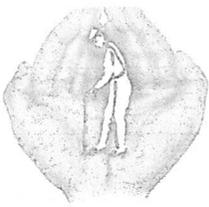
Se realizan:

- Dos exámenes parciales escritos por año de residencia.
- Un examen final al terminar el cursado de cada año de residencia.
- Presentación de trabajos de investigación en el área gerontológica comunitaria e institucional.
- Elaboración de protocolos de atención e investigación.

**11.1- Instrumentos de Evaluación:**

- Listas de cotejo
- ABP: aprendizaje basado en problemas
- Formularios de respuesta múltiple
- Examen clínico Reducido objetivo estructurado
- Evaluación por competencias.
- Portfolios individuales.
- Autoevaluacion-coevaluacion y heteroevaluacion.

**Primer año:** Listas de cotejo- Respuesta múltiple.



**11.2-Requisitos de aprobación:**

80% de asistencia a las actividades programadas.

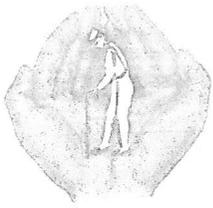
Aprobación del 75% de los trabajos prácticos.

**12- Cronograma de Rotaciones por servicios de la institución hospitalaria:**

	ju n	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abril	may
1año	Servicio de Agudos			Atención Domiciliaria			Guardia	Nutrición	Centro de Día			
2 año	Terapia intensiva			Servicio Social			Psicogeriatría		Proyecto comunitario  Elaboración de protocolos de Atención e Investigación			

**12.1-Rotaciones Extra institucionales:** desde la creación y puesta en vigencia de la Residencia, a la fecha no se han realizado rotaciones fuera del ámbito institucional. Se proyecta realizarse en el presente año académico 3(tres) meses.

- Centros de Atención Primaria, Centros de día y centros de referencias de la Tercera Edad provincial, municipal y nacional.
- Instituto de Cardiología Juana Francisca Cabral.
- Centros de mayor complejidad.: Hospital Geriátrico Interzonal de la ciudad de Rosario.



## 12.2- Actividades en el área extra institucional:

### Áreas a trabajar:

- Promoción de cuidados, cuidados en prevención y cuidados en rehabilitación.
- Atención Directa en centro y domicilio a adultos mayores.
- Gestión de Casos y Organización, Investigación.

### Tareas específicas:

- Promoción de hábitos de vida saludables.
- Promoción de la higiene y seguridad.
- Promoción de hábitos nutricionales saludables.
- Promoción de la actividad física
- Promoción del ocio y entretenimiento
- Abordar el manejo seguro de medicamentos.
- Abordar la prevención de caídas y accidentes.
- Abordar el uso de vestimentas adecuadas.
- Prevenir la deshidratación
- Abordar las limitaciones para las AVD.
- Adaptación a los problemas de salud.
- Prevención de problemas de relación/ comunicación
- Prevenir el riesgo psicosocial.
- Prevenir y detectar el maltrato.
- Detectar deterioros cognitivos.
- Fomentar las relaciones sociales.
- Fomentar las relaciones familiares.
- Prevenir problemas en el cuidador y/o familia.