

**RESOLUCIÓN N° 2032/23-C.D.
CORRIENTES, 24 de julio de 2023.**

VISTO:

El Expte. N° 10-2023-04185, por el cual se gestiona la aprobación del Programa de Residencia de "Enfermería del Adulto con Orientación en Pacientes Quirúrgicos" del Hospital "Escuela Gral. José Francisco de San Martín" de esta Ciudad; y

CONSIDERANDO:

La documentación adjunta a las actuaciones y el Programa de Residencia correspondiente;

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 el Programa fue analizado por Profesionales Expertos;

Que el mismo, obra en el Drive de la Secretaría de Posgrado;

Que las actuaciones cuentan con el V°B° de la Sub Secretaría de Posgrado;

El Despacho favorable de la Comisión de Posgrado;

Que el H. Consejo Directivo en su sesión del día 6-7-23, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el mencionado Despacho;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
EN SU SESIÓN DEL DÍA 6-7-23
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el Programa de Residencia de "Enfermería del Adulto con Orientación en Pacientes Quirúrgicos" del Hospital "Escuela Gral. José Francisco de San Martín" de esta Ciudad y que obra en el Drive de la Secretaría de Posgrado de esta Facultad de Medicina.

ARTÍCULO 2°.- Regístrese, comuníquese y archívese.


Prof. Diana Inés Cabral
Secretaría Académica


Prof. Mario Germán Pagno
Decano


mih

RESIDENCIA DE ENFERMERÍA DEL ADULTO

CON ORIENTACIÓN EN PACIENTES QUIRÚRGICOS

AÑO 2020

INDICE

DENOMINACIÓN DE LA RESIDENCIA	2
FUNDAMENTACIÓN DE LA RESIDENCIA	4
PROPÓSITOS DE LA FORMACIÓN	5
CAMPO PROFESIONAL	5
OBJETIVOS GENERALES	5
OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
PERFIL DEL EGRESADO	6
COMPETENCIAS	7
CRONOGRAMA DE ROTACIONES	7
OBJETIVOS GENERALES POR AÑO	8
CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS POR AÑO DE CURSADA	10
BLOQUESTRANSVERSALES	18
PRÁCTICAS O PROCEDIMIENTOS A REALIZAR	20
EVALUACIÓN	25
BIBLIOGRAFIA	27

DENOMINACIÓN DE LA RESIDENCIA

Residencia de Enfermería del Adulto con Orientación Quirúrgica.

DEPENDENCIA

Ministerio de Salud Pública de la provincia de Corrientes.

Universidad Nacional del Nordeste. Carrera de Licenciatura en Enfermería.

SEDE

Hospital Dr. José Ramón Vidal

AÑO DE CREACIÓN

2010

AUTORIDADES DE LA RESIDENCIA

Director de Docencia e Investigación

Dr. Carlos Thompson.

Jefe de Dpto. de Doc. y Contralor de RRHH

Dra. Ana Blaiklock Bulman.

Jefe de Residentes

Lic. Taberla, Graciela Elisa.

Instructor

Lic. Maidana, Hector Eduardo.

DURACIÓN DE LA RESIDENCIA

Duración total del programa 3 (tres) años.

TIPO DE RESIDENCIA

Residencia Básica no a término.

DIRECCIÓN

Necochea 1050. C.P. 3.400. Corrientes. Capital.

TELÉFONOS Celular: 3794726837 **Correo electrónico:** centroquirurgicojrvidal@gmail.com

REQUISITOS DE INGRESO

Los postulantes deberán:

- ✓ Poseer título habilitante de Licenciado en Enfermería y/o Enfermero, título terciario, articulado con la Universidad Nacional del Nordeste, Carrera Licenciatura en Enfermería.
- ✓ Poseer matrícula profesional de la Provincia de Corrientes.
- ✓ Aprobar examen escrito.

CANTIDAD DE RESIDENTES POR AÑO

- ✓ El cupo de la residencia es de 2 (dos) residentes por año.

CARGA HORARIA TOTAL Y POR AÑO DE RESIDENCIA

- ✓ **Carga horaria total:** 5.440hs
- ✓ **Carga horaria por año de residencia:**
 - 1° año 1.920hs.
 - 2° año 1.920hs.
 - 3° año 1.600hs.
- ✓ **Carga de horaria Semanal:** 72hs - 48hs

RESPONSABLES DEL PROGRAMA

Instructor

Lic. Maidana, Hector Eduardo.

Jefe de Residentes

Lic. Gómez, Gabriela Elizabeth.

FUNDAMENTACIÓN DE LA RESIDENCIA

Las residencias en enfermería surgen como respuesta a la necesidad de acompañar y generar cambios en los vertiginosos avances científicos tecnológicos que se producen en el ámbito de la salud.

Este sistema de formación de posgrado, se caracteriza por estrategias didácticas no escolarizadas donde la teoría y la práctica se articulan en la detección y resolución de problemas y la atención de calidad del paciente y la comunidad.

Con el objeto de garantizar una atención integral y continua, con cuidados de calidad, acorde a las necesidades de la población, destacando los aspectos de prevención, promoción y protección de la salud en todos los niveles de atención.

El surgimiento de las residencias de enfermería dentro del sistema de formación de posgrado, es una conquista de la enfermería, del equipo de salud y de la comunidad, ya que de esta forma, este profesional logra insertarse en el máximo nivel de formación de posgrado que existe en el país, garantizando con esta metodología de capacitación en servicio, la calidad del recurso humano formado.

Los residentes de esta especialidad participaran en la atención integral de variados pacientes, con un nivel de complejidad progresivo, y con supervisión permanente. Además de las actividades asistenciales, contarán con espacios dedicados a clases teóricas e investigación bibliográfica, que sirve como sustento teórico de la experiencia clínica.

La organización de las actividades de aprendizaje parte de una visión de los residentes como profesionales altamente capacitados, que desarrollan competencias autónomas y productivas que les permiten generar planes de atención al paciente utilizando el proceso de atención de enfermería. El propósito es formar agentes de cambio en el área de salud, capaces de aplicar el método científico a su quehacer cotidiano profesional.

Este proceso de formación implica el descubrimiento y la construcción de una identidad que integre:

- ✓ Los intereses y potencialidades personales.
- ✓ Un elevado nivel de conocimientos científicos.
- ✓ La conformación de pautas éticas cuyo fundamento sea la búsqueda del bien para el paciente entendiendo como un equilibrio entre los criterios científicos y sus valores personales.

- ✓ Un firme compromiso con la recuperación de la salud del paciente, entendida, en forma holística, como estado del bienestar físico, psíquico y social.
- ✓ La inserción en el sistema de salud y el compromiso con la problemática de su contexto histórico social.

PROPÓSITOS DE LA FORMACIÓN

- ✓ **Formar** enfermeros especialistas en cuidados del adulto con orientación quirúrgica para intervenir en todas las etapas del proceso quirúrgico.
- ✓ **Instalar** el trabajo en equipo como una manera de lograr los objetivos y alcanzar las metas.
- ✓ **Sensibilizar** acerca de la importancia que tiene la mejora continua, la capacitación y actualización permanente del profesional enfermero.
- ✓ **Contribuir** a la formación de especialistas en enfermería quirúrgica con actitudes y aptitudes humanísticas.

CAMPO PROFESIONAL

El egresado de la residencia de Enfermería del Adulto con Orientación Quirúrgica, será un profesional que podrá desempeñarse en los servicios de cirugía, tanto en la etapa pre quirúrgica como intra y pos quirúrgica, con gran solvencia y competencias actitudinales, aptitudinales, con una visión holística del cuidado enfermero. Brindará cuidados de enfermería sustentados en los conocimientos científicos, tanto en los pacientes internados como en el paciente ambulatorio teniendo en cuenta la **SEGURIDAD DEL PACIENTE** y la **CALIDAD** de los cuidados dispensados.

OBJETIVOS GENERALES

- ✓ Participar en la identificación, análisis, reflexión y solución de los problemas de salud individual y colectiva.
- ✓ Promover y proponer estrategias para dar solución a problemas de salud individual y colectiva.
- ✓ Aplicar el proceso administrativo en su quehacer profesional.
- ✓ Participar de cursos y jornadas de actualización de competencias.
- ✓ Realizar trabajos interdisciplinarios con los demás profesionales.
- ✓ Participar de programas de formación y disertar en los mismos.
- ✓ Establecer en sus proyectos acciones con alto sentido humanitario, con apego a los principios de la ética profesional.
- ✓ Propiciar el desarrollo social y cultural con acciones específicas en beneficio de su comunidad.
- ✓ Participar en programas que contribuyan a la educación del individuo, familia y comunidad para mantener la salud.
- ✓ Identificar e implementar actividades de prevención para la detección temprana de las enfermedades como de las complicaciones.
- ✓ Desarrollar hábitos de comunicación efectiva como resultado de la participación en ateneos y reuniones científicas.
- ✓ Generar una práctica del uso racional de insumos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Lograr la formación progresiva e integral del residente de enfermería desde el punto de vista teórico práctico, con el fin de incluirlo en el equipo multidisciplinario.
- ✓ Proveerlos de los valores éticos humanísticos y técnicos para mejorar la calidad asistencial en el cuidado de los pacientes en las tres etapas del período quirúrgico.
- ✓ Aplicar el Proceso Enfermero (P.E.) en los usuarios internados o ambulatorios con el fin de realizar la valoración del estado de salud y el diagnóstico de enfermería para las intervenciones que correspondan.
- ✓ Trabajar como enfermero especializado en la atención de los problemas quirúrgicos que presenta la población adulta con base científica y asistencial sólida.
- ✓ Conocer la fisiopatología de las enfermedades quirúrgicas más frecuentes y el fundamento fisiopatológico de las cirugías realizadas para su tratamiento.
- ✓ Saber desempeñarse como integrante de un equipo de salud, reconocer su función dentro del mismo, y establecer un adecuado vínculo con el resto de los integrantes.
- ✓ Estimular y promover la capacitación permanente y continua, con el fin de actualizar los conocimientos y fortalecer las competencias profesionales.
- ✓ Participar activamente junto a los otros profesionales, en los pase de sala o en las reuniones multidisciplinarias que la que fueran convocados.
- ✓ Fortalecer las relaciones interpersonales y la comunicación con el objetivo de apuntar a la mejor relación enfermero paciente.
- ✓ Reconocer los signos de alteración en la etapa pos anestésica.

PERFIL DEL EGRESADO

El profesional de enfermería egresado de la Residencia de Enfermería del Adulto con Orientación Quirúrgica, estará capacitado para desempeñarse con eficacia y eficiencia en funciones vinculadas con la especialidad en todos sus ámbitos, y para liderar las funciones de enfermería en el área de cirugía, en el perioperatorio, tanto en la etapa intraquirúrgica como en el pre - post quirúrgico y ambulatorio.

Miembro significativo del equipo multidisciplinario de salud, capaz de planificar, organizar y desarrollar proyectos en relación a las necesidades de salud de la población local acorde a las políticas sanitarias regionales y nacionales.

Profesional calificado en los cuidados de enfermería de personas adultas a fin de prevenir, compensar o superar las alteraciones que tengan su origen en enfermedades, traumatismos o hábitos de vida no saludables, así como evitarles sufrimientos en el momento de su muerte, actuando de forma que ayuden al usuario a recuperar su mayor independencia lo antes posible, tanto desde su rol autónomo como el de colaboración, en el ámbito personal y entorno familiar. Con una actitud humanística, ética, de responsabilidad legal, administrativa y técnica.

Los contenidos teóricos y prácticos se interrelacionan, dando al egresado las competencias profesionales para desempeñarse en los establecimientos de salud que posean especialidad de cirugía digestiva, traumatológica, oncológica, odontológica, ginecológica, del quemado de otorrinolaringología, urología, desempeñarse en servicios de gastroenterología, realizar procesos de desinfección y esterilización, competencia que va a adquirir durante su rotación.

COMPETENCIAS

- ✓ Aplica los conocimientos adquiridos utilizando las metodologías de la profesión para satisfacer las necesidades de salud del sujeto de atención.
- ✓ Valora, diagnostica, planifica, implementa, evalúa y registra los cuidados de enfermería.
- ✓ Facilita el autocuidado y mantiene una relación de ayuda con el paciente, familia y comunidad.
- ✓ Genera e implementa estrategias de mejora continua en la calidad de la atención y en la seguridad del paciente adulto.
- ✓ Emplea las TICS. Para la comunicación eficaz y tomar decisiones de manera asertiva.
- ✓ Utiliza la tecnología adecuada en los procedimientos y técnicas inherentes al cuidado de enfermería y con el objetivo de brindar atención de calidad.
- ✓ Participa en calidad de asesor en los programas de capacitación relacionados con la especialidad.

CRONOGRAMA DE ROTACIONES

El residente de primer año realizará **Rotaciones Internas (R.I.)** en la sede de la residencia, en los siguientes servicios: clínica quirúrgica que abarca las salas de cirugía 1, 2, 3 y 4, Quirófano central (centro quirúrgico) quirófano 1, 2,3,4 y 5.

Los residentes de segundo año harán **Rotaciones Internas (R.I.)** los sectores de clínica médica, centro quirúrgico sala de recuperación pos anestésico. **Rotaciones Externas (R.E.)** en el quirófano del Instituto de Cardiología “Juana Francisca Cabral”, y en el Hospital Escuela “José Francisco de San Martín”, también en quirófano.

Los residentes de tercer año tendrán la posibilidad de una **ROTACIÓN OPTATIVA (R.O.)** por el quirófano del Hospital “El Salvador” de la ciudad de Bella Vista, o por el Servicio de Emergencia del Hospital Dr. José Ramón Vidal. **Rotaciones Externas (R.E.)** en el quirófano en el Hospital “Angela Iglesia del Llano”. Las **(R.E.)** se harán previa autorizaciones de las autoridades de los establecimientos sanitarios, que se gestionará por la dirección de Docencia de Nuestro Hospital. También harán rotaciones **Rotaciones Internas (R:I.)** los sectores de central de esterilización, terapia intensiva, consultorios externos, endoscopia.

En el gráfico de doble entrada que está en la página siguiente, quedan plasmadas las **Rotaciones Internas** y las **Rotaciones Externas** que posee esta residencia.

Los convenios por las rotaciones externas se suscribirán en forma particular con cada entidad a través del servicio de docencia e investigación del hospital en el momento en que el residente rotante opte.

Evaluación del desempeño en las rotaciones los residentes deberán ser evaluados en cada uno de las rotaciones por los responsables de las áreas correspondientes y los resultados deberán ser presentados al jefe del programa. Deberán presentar un informe escrito al finalizar cada rotación dirigido al jefe del programa donde se mencionen los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante el periodo de rotación.

A	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	mayo
1	ROTACIÓN INTERNA											
	CLINICA QUIRÚRGICA. SALAS DE CIRUGÍA 1, 2, 3, 4						CENTRO QUIRÚRGICO QUIRÓFANOS 1, 2, 3,4 y 5.					
2	ROTACIÓN INTERNA			ROTACIÓN EXTERNA			ROTACIÓN INTERNA			ROTACIÓN EXTERNA		
	MEDICINA INTERNA CLÍNICA MÉDICA			HOSPITAL ESCUELA QUIRÓFANO			CENTRO QUIRÚRGICO SALA DE RECUPERACIÓN POS ANESTESICA Y QUIROF. 5			INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA QUIRÓFANO		
3	ROTACIÓN INTERNA			ROTACIÓN EXTERNA O INTERNA					ROTACIÓN INTERNA			
	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	HOSPITAL ANGELA IGLESIA DEL LLANO QUIROFANO		ROTACIÓN OPTATIVA HOSPITAL DE BELLA VISTA (QUIRÓFANO) HOSPITAL VIDAL (EMERGENCIA)		TERAPIA INTENSIVA			CONSULTORIOS EXTERNOS		ENDOSCOPIA	

OBJETIVOS GENERALES POR AÑO

OBJETIVOS GENERALES DEL PRIMER AÑO

Al finalizar el primer año los residentes serán capaces de:

- ✓ Dominar los instrumentos diagnósticos de las patologías quirúrgica prevalentes.
- ✓ Haber adquirido los conocimientos y habilidades necesarios para la práctica del cuidado de pacientes con cuidados de enfermería de pequeña, mediana y gran cirugía.
- ✓ Conocer la fisiopatología de las enfermedades quirúrgicas más frecuentes y el fundamento fisiopatológico de las operaciones realizadas para su tratamiento.
- ✓ Ejercer plenamente la docencia y la investigación.
- ✓ Poseer las bases éticas que le permitan desarrollar una adecuada relación enfermero – paciente.
- ✓ Conocer la patología quirúrgica electiva y de urgencia más frecuentes.
- ✓ Adquirir criterios de gravedad y nivel de alarma en el paciente crítico con patología quirúrgica.
- ✓ Reconocer el valor de la historia clínica como instrumento legal.
- ✓ Valorar los estudios diagnósticos (laboratorio y radiología).
- ✓ Aprender destrezas de técnicas de cuidado de enfermera ante procedimientos quirúrgicos básicos.
- ✓ Adquirir las actitudes necesarias en el manejo de la información al paciente y su familia.
- ✓ Valorar el trabajo en equipo y la labor multidisciplinaria.
- ✓ Colaborar activamente en la curación de heridas simples y complejas.
- ✓ Establecer las pautas de alarma, intervalo de controles y criterios de alta quirúrgica.
- ✓ Aumentar su destreza capacidad para la resolución de atención de pacientes en casos clínico-quirúrgicos.

OBJETIVOS GENERALES DEL SEGUNDO AÑO

Al finalizar el segundo año los residentes serán capaces de:

- ✓ Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender criterios de internación, la patología y criterios de alta.
- ✓ Desarrollar habilidades en la realización de procedimientos invasivos básicos.
- ✓ Comprender la situación familiar y personal del paciente que genera la internación.
- ✓ Adquirir habilidades de comunicaciones con colegas, pacientes y familiares de los mismos.
- ✓ Conocer los algoritmos diagnóstico- terapéutico de los problemas de salud frecuentes en las distintas especialidades clínicas.
- ✓ Participar activamente de la confección de protocolos de investigación del servicio de clínica.
- ✓ Planificar las actividades de la atención de los pacientes internados.
- ✓ Elaborar plan de cuidado, teniendo en cuenta prioridades.
- ✓ Reconocer los criterios de alta e implementar las estrategias de surgimiento en otras áreas asistenciales.
- ✓ Priorizar la atención de pacientes según gravedad.

- ✓ Elaborar e interpretar pautas de atención y tratamiento inicial en pacientes admitidos a la internación
- ✓ Resolver acciones de emergencias frecuentes de los pacientes en sala de internación de clínica médica.
- ✓ Interpretar las indicaciones de los distintos estudios complementarios para el estudio de los pacientes internados.

OBJETIVOS GENERALES DEL TERCER AÑO

Al finalizar el tercer año los residentes serán capaces de:

- ✓ Clasificar los productos de uso médico en Críticos, Semicríticos y No Críticos.
- ✓ Determinar productos para el prelavado y lavado de los materiales.
- ✓ Seleccionar el método de esterilización que corresponda de acuerdo a la estructura de los materiales a esterilizar.
- ✓ Preparar, armar, acondicionar, envasar y empaquetar los materiales.
- ✓ Conocer los métodos de desinfección, desinfección manual, automática y los métodos de esterilización.
- ✓ Esterilizar por los métodos de calor seco, calor húmedo, óxido de etileno, Formaldehído, esterilización con gas plasma de Peróxido de Hidrogeno.
- ✓ Controlar la calidad de los procesos de esterilización a través de los controles físicos, químicos y biológicos.
- ✓ Identificar los Indicadores de Calidad en las centrales de esterilización y los elementos que forman parte de las auditorias para las centrales de esterilización.
- ✓ Brindar Cuidados de enfermería en pacientes post operatorio complicado.
- ✓ Realizar balances hidroelectrolíticos.
- ✓ Administrar las soluciones para la alimentación enteral y parenteral.
- ✓ Completar la formación en cirugía con una mirada hacia el paciente crítico, con ARM.
- ✓ Conocer la fisiopatología de los pacientes con fallas multiorganica.
- ✓ Asumir la responsabilidad y ejercicio de la relación Enfermero - Paciente con el paciente ambulatorio.
- ✓ Ocupar el rol de enfermero de consultorios externos de cirugía y brindar los cuidados correspondientes a los pacientes Pre quirúrgico y postquirúrgico.
- ✓ Asistir al consultorio asignado en su rotación, y cumplir plenamente el rol de enfermera trabajando en equipo.

CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS POR AÑO DE CURSADA

PRIMER AÑO

Prácticas Profesionales. Manejo del paciente en cada una de las etapas del proceso quirúrgico (pre, intra y post quirúrgico). **Uso** de las competencias clínicas para dispensar cuidados de enfermería al sujeto de atención. **Confección** de los registros enfermería de acuerdo a la normativa vigente. **Realiza** su práctica profesional en un equipo multidisciplinario. **Participa** activamente de todas las actividades que son de su competencia, en el servicio donde lleva a cabo su formación de posgrado.

UNIDAD N° 1: ORGANIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE INTERNACIÓN DE ENFERMERÍA.

- 1) Estructura. Recursos humanos, materiales y financieros. Perfil del enfermero en cuidados de internación. Funciones y relaciones dentro del equipo interdisciplinario.
- 2) Protocolos. Procedimientos y normas de atención de enfermería. Registros de enfermería, indicadores de calidad.
- 3) Bioseguridad en la atención de enfermería. Bioética. Metodología de la investigación.

UNIDAD N°2: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE QUIRÚRGICO (GENERALIDADES)

- 1) Introducción a la enfermería quirúrgica. Concepto de cirugía, tipos.
- 2) Proceso quirúrgico, fases y necesidades del paciente en el proceso quirúrgico. Criterios de internación. Admisión. Historia clínica. Evolución diaria. Estudios complementarios.
- 3) Recinto quirúrgico: unidades de quirófano, estructura y equipamiento. Funciones de enfermería.
- 4) Asepsia, esterilización y desinfección quirúrgica: principios de asepsia quirúrgica, esterilización y desinfección.
- 5) Necesidad de cuidado preoperatorio quirúrgico: preparación del paciente. Necesidad de cuidado, valoración. Apoyo emocional al paciente y familia. Preparación oportuna en tiempo y forma. (higiene, colocación de sonda nasogástrica, sonda vesical, canalización periférica, vía venosa, etc.) traslado al quirófano.

UNIDAD N°3: NECESIDAD DE CUIDADO EN EL INTRAOPERATORIO

- 1) Coordinación del equipo de enfermería.
- 2) Anestesia local: Técnicas quirúrgicas básicas (quistes sebáceos, lipomas, colostomías e ileostomías, gastrostomías, hernias simples, neumotórax, várices). Técnicas anastomóticas. Tipo de laparotomía. Shock. Deshidratación. Abdomen agudo: peritonítico, obstructivo, perforativo, hemorrágico. Hemorragia digestiva alta y baja. Heridas. Quemaduras. Abscesos, técnicas de drenaje. Derrame pleural y neumotórax, técnica de drenaje. Apendicitis, técnica quirúrgica (convencional y laparoscópica).

- 3) Quemaduras. Heridas simples y complejas. Semiología y diagnóstico de las lesiones de la piel que requieren de tratamiento quirúrgico. Quistes sebáceo. Uña encarnada, abscesos, hernias, y eventraciones, litiasis vesicular y coledociana, trombosis y fluxión hemorroidal.
- 4) Técnicas quirúrgicas de colecistectomía convencional y laparoscópica. Hemicolecotomía derecha, cierre de colostomía, cierre de ileostomía. Hernias inguinales recidivadas sencillas, eventraciones simples, traqueotomías etc.

UNIDAD N° 4: NECESIDAD DE CUIDADO EN EL POSOPERATORIO INMEDIATO

- 1) Recepción del paciente, valoración continua, planes de cuidado (curación de heridas simples y complejas). Criterios de alta.
- 2) Estrategias de proporcionar turnos programados para el control de evolución posoperatorio.
- 3) Posoperatorio normal y patológico.

UNIDAD N° 5: LOS RIESGOS AMBIENTALES EN EL RECINTO QUIRÚRGICO

- 1) Riesgos potenciales. Prevención de riesgos físicos, químicos y biológicos.

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS ESPECÍFICOS

- 1- Drenajes: concepto, tipos e indicaciones.
- 2- Tipos de heridas, herida séptica, herida compleja.
- 3- Complicaciones posoperatorias.
- 4- Cirugía ambulatoria: valoración, diagnósticos, objetivos y cuidados.

UNIDAD N° 6: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS DIGESTIVOS

- 1) Aparato digestivo, anatomía y fisiología. Valoración. Procedimientos diagnósticos (RX, ecografía, endoscopia, biopsia).
- 2) Trastornos bucales y esofágicos, funcionales y orgánicos, tratamiento, valoración del paciente, cuidados de enfermería. Diagnósticos de enfermería. Alteración de la mucosa oral y de la deglución.
- 3) Úlcera gastroduodenal y gastritis. Hemorragias digestivas, tratamiento, valoración, cuidados de enfermería.
- 4) Abdomen agudo: Conceptos y causas, tratamiento, valoración, cuidados de enfermería.
- 5) Trastornos intestinales: diarreas, conceptos y tipos. Síndrome de mala absorción intestinal, diagnóstico y tratamiento, valoración y cuidados de enfermería.
- 6) Trastornos del colon; Estreñimiento y colon irritable, enfermedad inflamatoria intestinal, tratamiento, valoración, cuidados de enfermería, diagnóstico de enfermería. Estreñimiento, incontinencia fecal.
- 7) Tumores del tubo digestivo: cáncer gástrico y cáncer de colon, tratamientos de las neoplasias digestivas, valoración del paciente y cuidados de enfermería.

- 8) Trastornos rectales: Hemorroides, fisuras anales. Divertículos, tratamientos, valoración y cuidados de enfermería.

UNIDAD N° 7: CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES.

- 1) Problemas oftalmológicos.
- 2) Conjuntivitis. Cataratas. Desprendimiento de retina.
- 3) Valoración, diagnósticos objetivos y cuidados.

UNIDAD N° 8: ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE QUEMADO

- 1) Control y asistencia de enfermería al paciente quemado, grados y tipos, cuidados de enfermería durante el tratamiento. Hidroterapia, cuidados de la herida.

UNIDAD N° 9: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE UROLÓGICO (GENERALIDADES)

- 1) Valoración de la función renal y urinaria. Generalidades. Fisiología y anatomía. Composición de la orina. Valoración inicial de la función urinaria.
- 2) Asistencia a pacientes con disfunción renal y urinaria. Valoración inicial de pacientes con trastornos urinarios, manifestaciones clínicas en la disfunción renal y urinaria, diagnóstico. Valoración de estudios complementarios (laboratorio, RX, endoscopia, biopsia renal). Asistencia de enfermería a pacientes que se someten a sondaje permanente. Plan de cuidados. Diagnóstico de enfermería, planeación, ejecución y evaluación de resultados.
- 3) Diálisis. Desequilibrio hidroelectrolítico, conservación del drenaje urinario adecuado, sondaje vesical, drenaje vesical, drenaje vesical suprapúbico, alteración de los hábitos de micción, retención urinaria, incontinencia urinaria, vejiga neurogénica, Diálisis peritoneal, cuidados de pacientes hospitalizados con diálisis, pacientes sometidos a cirugía renal: preoperatorio y posoperatorio. Proceso de enfermería.
- 4) Asistencia a pacientes con trastornos renales y urinarios. Infecciones e inflamaciones de vías urinarias: cistitis, uretritis, pielonefritis, absceso perineal y renal, glomérulo nefritis aguda y crónica, síndrome nefrótico, insuficiencia renal aguda y crónica, trasplante de riñón, urolitiasis, traumatismo renal, lesiones de la vejiga, quistes renales, cáncer de vejiga, desviación urinaria.

UNIDAD N° 10: PROCESO DE ENFERMERÍA EN LA ASISTENCIA AL PACIENTE TRAUMATIZADO

- 1) Valoración, planificación y aplicación del cuidado de enfermería en pacientes con trauma térmico. Traumatismo punzo cortante y politraumatizados.
- 2) Asistencia preoperatoria. Score de evaluación y pronóstico.

UNIDAD N° 11: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES TRAUMATIZADOS.

- 1) Valoración de la función musculoesquelética, generalidades, valoración de enfermería y consideraciones diagnósticas.
- 2) Generalidades del proceso de enfermería en pacientes con disfunción musculoesquelética, asistencia a paciente sometido a tracción, yesos, cirugías. Cuidados pre y posoperatorios. Trastornos musculo esquelético, problemas más frecuente, lumbar y extremidades superiores. Procesos quirúrgicos. Proceso de enfermería. Trastorno metabólico óseo, tumores óseos. Proceso de enfermería.
- 3) Pacientes con traumatismo musculoesquelético, manifestaciones clínicas, principios de los tratamientos, urgencias, complicaciones, intervenciones quirúrgicas, amputaciones., apoyo psicológico considerado en el proceso de enfermería.
- 4) Fracturas: generalidades, clasificación, diagnóstico, tratamiento. Callo óseo, histología y fisiología. Fracturas expuestas: generalidades, clasificación y tratamiento. Fractura de muñeca: generalidades, clasificación. Fractura y luxaciones del carpo, del metacarpo y falanges. Fractura diafisaria del fémur. Fractura de rótula. Fractura de extremo próximo de húmero, luxaciones, fractura diafisaria de húmero. Fractura de antebrazo (Monteggia y Galeazzi). Fractura y luxaciones de codo. Fractura de pelvis. Fractura de acetábulo. Fractura de platillos tibiales. Lesiones ligamentarias y meniscales de rodilla. Fractura supracondilea de fémur. Fractura de pilón tibial. Fractura de astrágalo y luxaciones subastragalina. Lesiones del ligamento del tobillo. Fracturas y luxaciones del metatarso y falanges. Epifisiolisis, clasificación, tratamiento. Yeso y tracciones esqueléticas. Heridas graves de mano, clasificación, tratamiento, amputaciones.

SEGUNDO AÑO

Prácticas profesionales. Manejo del paciente con patologías cardiovasculares, politraumatizados e internados en la clínica médica. **Dispensa** los cuidados de enfermería utilizando las competencias clínicas (actitudes, habilidades, destrezas y conocimientos) adquiridas durante su formación profesional. **Aplica** el proceso de enfermería al individuo, familia y comunidad en los servicios de alta, mediana y baja complejidad, donde se está especializando.

UNIDAD N° 12: PROCESO DE ENFERMERÍA APLICADO A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE INTERNADO EN CLÍNICA MÉDICA (GENERALIDADES)

- 1) Criterios de internación. Admisión del paciente. Valoración del estado clínico del paciente. Signos vitales. Semiología. Seguimiento del paciente. Criterios de alta.
- 2) Acciones de intervención para la realización de estudios complementarios, e interpretación de resultados. Recolección de muestras biológicas. Normas de bioseguridad en la recolección y transporte de muestras.

3) Procedimientos manuales básicos y/o colaboración para la intervención: accesos venosos, punción arterial, punción lumbar, colocación de sonda nasogástrica, colocación de sonda vesical, ventilación con ambú, reanimación cardiopulmonar.

UNIDAD N° 13: FARMACOS Y ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES.

- 1) Cuidados de enfermería durante la preparación, administración de analgésicos, sedantes, relajantes neuromusculares, drogas inotrópicas, vasoactivos, soluciones parenterales y antibióticos.
- 2) Utilización de protocolos. Administración de hemoderivados y sustitutos plasmáticos.

UNIDAD N° 14: ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON TRANSTORNOS DEL APARATO RESPIRATORIO.

- 1) El sistema respiratorio: Valoración del paciente con problemas respiratorios, procedimientos diagnósticos.
- 2) Enfermedad de vía respiratoria superiores: infección de las vías respiratorias superiores. Plan de cuidado del paciente con infección de la vía respiratoria superiores.
- 3) Enfermedades pulmonares obstructiva: EPOC: concepto y clasificación. Asma bronquial. Tratamiento de las enfermedades pulmonares obstructivas valoración de pacientes cuidados de enfermería. Diagnóstico de enfermería: limpieza ineficaz de vías aéreas patrón respiratorio ineficaz, intolerancia a la actividad. Oxigenoterapia, infección pulmonares, bronquitis aguda, neumonía y tuberculosis pulmonar: concepto y epidemiología manifestaciones clínicas tratamiento valoración del paciente cuidado de enfermería.
- 4) Síndromes de distrés respiratorio: definición, tipos, tratamientos, valoración del paciente, cuidado de enfermería.
- 5) Embolismo pulmonar: epidemiología, manifestaciones clínicas, tratamientos, cuidados de enfermería.
- 6) Neoplasias pulmonares, cáncer de pulmón concepto y epidemiología, clasificación y diagnóstico tratamiento del cáncer de pulmón valoración del paciente cuidados de enfermería, prevención de las neoplasias pulmonares.
- 7) Enfermedades pleurales: derrame pleural, neumotórax, hemotorax, tratamiento de las patologías plurales, valoración del paciente cuidado de enfermería.
- 8) Cuidado de enfermería aplicados a pacientes con: Síndromes de dificultad respiratoria progresiva, neumonías de la comunidad, neumonías intra-hospitalarias. Estados pulmonares obstructivos crónicos, estados asmáticos, síndrome de distres respiratorios del adulto.
- 9) Asistencia y controles de enfermería al paciente con ventilación mecánica, no invasiva.

UNIDAD N° 15: ASISTENCIA DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS ENDOCRINOS Y HEMATOLOGICOS.

- 1) El sistema endocrino: anatomía y fisiología. Principales glándulas endocrinas: hipófisis, tiroides y paratiroides, páncreas endocrino, glándulas suprarrenales. Valoración de pacientes con problemas endocrina, procedimientos diagnósticos habituales: estudios hormonales.

- 2) Trastornos de la hipófisis: enfermedades de la hipófisis: insuficiencia hipofisaria, acromegalia, hiperprolactinemia, diabetes insípida, síndrome de producción inadecuada de ADH. Tratamientos de las enfermedades de la hipófisis, valoración del paciente y cuidados de enfermería.
- 3) Trastornos del tiroides y paratiroides: enfermedades del tiroides: hipotiroidismo e hipertiroidismo, tratamiento, valoración y cuidados de enfermería.
- 4) Trastornos de las paratiroides: tratamiento, valoración del paciente y cuidados de enfermería.
- 5) Trastornos de las glándulas suprarrenales: Síndrome de Cushing, enfermedad de Addison. Tratamiento de las enfermedades de las glándulas suprarrenales, valoración y cuidados de enfermería.
- 6) Diabetes mellitus: concepto, epidemiología, tipos de diabetes mellitus, tratamiento, valoración y cuidados de enfermería.
- 7) Cuidados de enfermería aplicados a pacientes con hiperglucemia, hipoglucemia feocromocitoma, insuficiencia suprarrenal, coma mixedematoso, tormenta tiroidea, púrpura, trombocitopenias, hemofilias, coagulación intravascular diseminada. Asistencia y control en la terapia transfusional.
- 8) Atención de enfermería al paciente con problemas hematológicos, sangre, órganos, hematopoyético, bazo, valoración del paciente con problemas hematológicos, estudios, diagnósticos habituales.
- 9) Anemia y policitemia, conceptos, tipos de policitemias. Tratamiento de las anemias y de las policitemias, valoración, cuidados de enfermería.
- 10) Alteraciones de los leucocitos: leucopenias, leucemias, tratamiento, concepto y tipos, valoración del paciente, cuidados de enfermería, trasplante de médula ósea, diagnóstico de enfermería, riesgo de infección.
- 11) Linfomas. Inmunodeficiencias. Linfomas. . Enfermedad de Hodgkin, tratamiento. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, epidemiología, tratamiento del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería.
- 12) Alteraciones de las plaquetas y de la coagulación, fisiología, trastornos hemorrágicos, hemofilia, púrpura trombocitopenia, coagulación intravascular diseminada. Tratamiento de los problemas de coagulación. Valoración del paciente, cuidados de enfermería, diagnóstico de enfermería, riesgo de hemorragia.

UNIDAD N° 16: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS HEPÁTICOS, BILIARES Y PANCREÁTICOS

- 1) Hígado, vías biliares y pancreáticas, anatomía y fisiología. Valoración de problemas hepáticos, biliares o pancreáticos. Procedimientos diagnósticos, análisis, radiología, endoscopias, biopsias.
- 2) Hepatitis, concepto y tipos, tratamiento, valoración y cuidados de enfermería.
- 3) Cirrosis hepáticas, concepto y tipos, epidemiología, insuficiencia hepática, tratamiento de la cirrosis hepática, valoración y cuidados de enfermería.
- 4) Trastornos de las vías biliares, enfermedades de las vías biliares: litiasis biliar y colecistitis, tratamiento, valoración y cuidados de enfermería.

- 5) Tumores hepáticos y biliares. Cáncer de hígado. Cáncer de vías biliares. Tratamiento de tumores hepáticos y biliares. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería.
- 6) Trastornos pancreáticos: pancreatitis, tumores pancreáticos. Tratamiento de las enfermedades pancreáticas. Valoración del paciente y cuidados de enfermería.

UNIDAD Nº 17: VALORACIÓN Y CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL PACIENTES CON PROBLEMAS CARDIOVASCULARES

- 1) Asistencia de enfermería a pacientes con síndromes coronarios agudos. Arritmias cardíacas. Infarto agudo de miocardio. Edema pulmonar cardiogénico. Crisis hipertensiva. Shock cardiogénico. Cirugías del aparato cardiovascular.
- 2) Estudios complementarios en cardiología.
- 3) Atención de enfermería al paciente con problemas cardiovasculares.
- 4) Sistema cardiocirculatorio, anatomía y fisiología. Valoración del paciente con problemas cardiocirculatorios. Procedimientos diagnósticos, invasivos y no invasivos.
- 5) Insuficiencia cardíaca, Concepto, Clasificación, tratamiento, valoración del paciente. Cuidados de enfermería. Diagnósticos de enfermería. Disminución del gasto cardíaco.
- 6) Enfermedades inflamatorias y degenerativas. Enfermedades degenerativas: miocardiopatías. Enfermedades inflamatorias e infecciosas: endocarditis y pericarditis.
- 7) Enfermedad isquémica. Angina de pecho e infarto de miocardio. Tratamiento de las enfermedades isquémicas, valoración del paciente, cuidados de enfermería. Prevención de las enfermedades isquémicas coronarias. Diagnóstico de enfermería. Dolor agudo. Patrones sexuales infectivos. Temor.
- 8) Trastorno del ritmo cardíaco normal. Arritmias más comunes. Clasificación. Tratamiento. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería.
- 9) Hipertensión arterial. Concepto. Epidemiología. Clasificación de HTA. Tratamiento. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería. Diagnóstico de enfermería. Conocimientos deficientes.
- 10) Insuficiencia circulatoria. Hipotensión arterial. Síncope. Shock. Conceptos. Tipos de tratamientos de la hipotensión arterial y del shock. Valoración. Cuidados de enfermería.
- 11) Enfermedades vasculares periféricas, arteriales y venosas. Arteriosclerosis. Embolia. Trombosis. Insuficiencia venosa. Tratamiento de la arteriosclerosis y de la insuficiencia venosa. Valoración del paciente. Cuidados de enfermería. Perfusión tisular, infectiva periférica.

UNIDAD Nº 18: ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN TRATORNOS NEUROLÓGICOS.

- 1) Valoración de la función neurológica. Estudios funcionales.
- 2) Accidente cerebro vascular. Ataques isquémicos transitorios. Enfermedad de Parkinson, Alzheimer, miastenias. Síndrome de Guillan- Barré.
- 3) Valoración, planificación y ejecución del cuidado de enfermería en pacientes con evento cerebro vascular agudo. Estado epiléptico. Coma. Aneurismas cerebrales.

TERCER AÑO

Prácticas Profesionales. Aplica la clasificación de Earle Spaulding en los dispositivos médicos, para su procesamiento. **Participa** de todas las actividades que son de su competencia, en el servicio donde lleva a cabo su formación de posgrado. **Confección** de los registros enfermería de acuerdo a la normativa vigente. **Realiza** su práctica profesional en un contexto donde es de vital importancia la seguridad del paciente. **Brinda** cuidados de enfermería sustentados en el P.E. es decir usa cada una de las etapas del Proceso Enfermero.

UNIDAD N° 19: CLASIFICACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS EN CRÍTICOS, SEMICRÍTICOS Y NO CRÍTICOS (CLASIFICACIÓN DE SPAULDING). PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN.

- 1) Recepción, clasificación, Lavado. Enjuague final, Secado y Lubricado. Inspección final, Clasificado y Selección del método de esterilización. Almacenado y dispensación.
- 2) Desinfección de Alto Nivel, mecánica y manual. Niveles de Desinfección.
- 3) Esterilización: Métodos físicos. Esterilización por calor seco (estufa), esterilización por vapor (autoclave), Métodos Químico, esterilización por óxido de etileno.
- 4) Gestión administrativa del servicio de esterilización o central de esterilización. Registros a confeccionar: Recepción de materiales, lavado, sellado, esterilización, entrega.
- 5) Monitoreo de los procesos de esterilización. Controles físicos, químicos y biológicos. Cinta testigo.
- 6) Normativas en esterilización. Resolución 1547/2007. Guía de Procedimientos y Métodos de Esterilización y Desinfección para Establecimientos de Salud Públicos y Privados. Incorporado al Programa Nacional de Garantía de Calidad a la Atención Médica.
- 7) Resolución Ministerial 1067/2019. Directrices de Organización y Funcionamiento de Centrales de Esterilización y Procesamiento de Productos Médicos en establecimientos de Salud y establecimientos Exclusivos de esterilización Externos.

UNIDAD N° 20. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.

- 1) Cuidados de enfermería en la terapia intensiva, prevención y tratamiento de las complicaciones de la cirugía mayor.
- 2) Ingreso del paciente postoperatorio a la terapia intensiva. Manejo del posoperatorio complicado.
- 3) Eventos adversos comunes previsibles en el postoperatorio de la cirugía mayor abdominal. Dehiscencia de la pared abdominal. Fuga anastomóticas. Complicaciones cardiovasculares. Complicaciones respiratorias. Daño renal agudo. Deterioro cognitivo.
- 4) Clasificación de las complicaciones quirúrgicas: Grado 1: Desviación del curso postoperatorio normal. Grado 2: requiere tratamiento farmacológico. Grado 3. Requiere

- intervención quirúrgica. Grado 4: complicación que amenaza la vida. Grado 5. Fallecimiento del paciente.
- 5) Rehabilitación temprana tras la cirugía (PAUTAS ERAS). Enfoque multimodal de todo el proceso quirúrgico.
 - 6) Oxígeno. Monitorización. Control de Signos vitales, Electrocardiograma, oximetría, glucemia, débito de drenajes, diuresis, analgesia.
 - 7) Fluidoterapia. Profilaxis antibiótica. Profilaxis para trombosis venosa profunda. Movilización.

UNIDAD N° 21. EMERGENCIAS GASTROINTESTINALES Y GENITOURINARIAS Y ABDOMEN CRÍTICO.

- 1) Abdomen agudo quirúrgico. Proceso enfermero. Isquemia intestinal. Apendicitis. Diverticulitis. Pancreatitis. Diarreas. Insuficiencia hepática. Ascitis. Cólico renal, insuficiencia renal.
- 2) Soporte Vital: Resucitación Cardiopulmonar Básico y Avanzado en adultos. Cuidados post-resucitación. Manejo inicial del Shock en adultos.
- 3) Anafilaxia en Urgencias. Respuesta Rápida. Proceso Enfermero. Cuidados de enfermería.
- 4) Vía aérea: Algoritmo Universal de la vía aérea. Secuencia de Intubación retardada. Algoritmos de vía aérea dificultosa y de fracaso de la vía aérea. Valoración, Diagnóstico de enfermería, cuidados de enfermería.
- 5) Accidente Cerebro Vascular (Hemorrágico – ACVh / Isquémico - ACVi). Accidente Isquémico Transitorio (TIA). Convulsiones. Estatus epiléptico. Alteración del estado de conciencia. Mareos. Vértigo (Periférico / Central). Intervenciones de enfermería.
- 6) R.A.C. Recepción, Atención y Clasificación del sujeto de atención. Valoración. Diagnóstico de enfermería, Intervenciones.

BLOQUES TRANSVERSALES

Los contenidos transversales abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los presentes contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD

- ✓ Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en

el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.

- ✓ El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo.
- ✓ El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- ✓ El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.
- ✓ El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.
- ✓ Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética.
- ✓ Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.
- ✓ Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

- ✓ Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.
- ✓ Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.
- ✓ El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
- ✓ Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles.
- ✓ El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.
- ✓ Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.
- ✓ El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

- ✓ El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud.
- ✓ La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).
- ✓ El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.
- ✓ Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación.
- ✓ Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- ✓ Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

BLOQUE 4: ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SALUD

- ✓ El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimiento, protocolo y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.

BLOQUE 5: CONDICIONES Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO

- ✓ Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.
- ✓ El profesional en el ámbito laboral. Responsabilidad civil y penal del ejercicio profesional.
- ✓ Aplicación y control vigente de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

BLOQUE 6: ACTITUDES RELACIONADAS CON EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN

- ✓ Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y organismos nacionales e internacionales.
- ✓ Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética.

BLOQUE 7: SEGURIDAD DEL PACIENTE

- ✓ Sujetos de derechos: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Análisis, priorización y toma de decisiones. Marco normativo vigente nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.
- ✓ El paciente y su familia como sujetos de derechos y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidados.

BLOQUE 8: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- ✓ La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (enfermería basada en la vivencia, investigación en sistemas y servicios de salud, investigación sanitaria colectiva).

BLOQUE 9: IDIOMA INGLÉS Y OTROS

- ✓ Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- ✓ Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencia.

PRÁCTICAS O PROCEDIMIENTOS A REALIZAR

Procedimientos	Cantidad mínima	Año de Residencia
Lavado de manos social	200	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año.
Lavado de manos pre quirúrgico.	150	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año.
Control y registro de signos vitales	180	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año.
Control y registro de peso y talla	80	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año.
Informe y registros de enfermería	100	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Preparación de la unidad del paciente y tendido de cama	90	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Higiene bucal	30	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Administración de medicamentos por vía oral, oftálmicas.	50	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Administración de medicamentos por vía parenteral (intramuscular, subcutánea y endovenosa)	150	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Preparación y administración de soluciones parenterales.	140	2do año y 3 ^{er} año
Curación de heridas limpias	100	2do año y 3 ^{er} año
Curación de heridas con drenajes	100	2do año y 3 ^{er} año
Colocación de sondaje nasogastrico y orogastrico	10	2do año y 3 ^{er} año
Alimentación enteral	10	2do año y 3 ^{er} año
Colocación de sondaje vesical	20	2do año y 3 ^{er} año
Cambio de sonda en talla vesical	8	2do año y 3 ^{er} año
Urocultivos	2	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Hemocultivos	2	2do año y 3 ^{er} año
Control y corrección de glucemias	40	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Baño en cama y en ducha	30	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Higiene perineal.	30	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Vía venosa periférica	80	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Administración de enemas	10	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Extracción de sangre venosa	25	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Posición, movilización y traslado de pacientes	100	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías laparoscópicas	100	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugía de cirugía general	100	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías de urología	100	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías de traumatología	50	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías de oncología	80	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías plástica, maxilo- facial y odontología.	10	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías percutáneas	10	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías cardiovasculares	10	2do año y 3 ^{er} año

Circulante interna y externa en cirugías en neurología.	10	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías oftalmológicas	8	2do año y 3 ^{er} año
Circulante interna y externa en cirugías de otorrinolaringología	15	2do año y 3 ^{er} año
Asistencia al equipo de anestesia	100	2do año y 3 ^{er} año
Cuidados en colostomias	50	2do año y 3 ^{er} año
Oxigenoterapia	80	2do año y 3 ^{er} año
Nebulizaciones	80	2do año y 3 ^{er} año
Técnica de electrocardiograma	20	2do año y 3 ^{er} año
Preparación de campos quirúrgicos.	100	2do año y 3 ^{er} año
Preparación de bastilladas quirúrgicas.	100	2do año y 3 ^{er} año
Acondicionamiento de ambos quirúrgicos.	100	2do año y 3 ^{er} año
Curación de vía venosa central	15	2do año y 3 ^{er} año
Cuidados en tubo pleural	20	2do año y 3 ^{er} año
Colocación de vendajes	15	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Colocación de guantes estéril	50	1 ^{er} año, 2do año y 3 ^{er} año
Recepción y clasificación de Dispositivos médicos.	100	2 ^{do} año y 3 ^{er} año
Registros de los dispositivos.	100	2 ^{do} año y 3 ^{er} año
Prelavado y lavado de instrumental y dispositivos	100	2 ^{do} año y 3 ^{er} año
Control y registros de las cajas de cirugías.	100	2 ^{do} año y 3 ^{er} año
Esterilización de las cajas en calor seco (estufa)	100	3 ^{er} año
Esterilización del material textil por vapor (autoclave)	100	3 ^{er} año
Esterilización del material termosensible (óxido de etileno)	80	3 ^{er} año
Desinfección de Alto Nivel (D.A.N.)	50	3 ^{er} año
Dispensar Material Estéril.	100	3 ^{er} año
Monitoreo de los procesos de esterilización.	100	3 ^{er} año

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

PRIMER AÑO

HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
06:00	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia
07:00 a 09:00	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala
09:00 a 13:00	Actividad en sala/quirófano	Actividad en sala/quirófano	Actividad en sala/quirófano	Actividad en sala/quirófano	Actividad en sala/quirófano	Actividad en sala/quirófano
13:00 a 13:30	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia

13:30 a 15:00	Clase	ateneo	Clase	Investigación bibliográfica	Clase	Capacitación en servicio
Guardia semanal de 8 horas.	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo

SEGUNDO AÑO

HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
06:00	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia
07:00 a 09:00	Recepción de	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala
09:00 a 13:00	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad en sala	Actividad en sala
13:00 a 13:30	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia	Entrega de guardia
13:30 a 15:00	Clase	ateneo	Clase	Investigación bibliográfica	Investigación bibliográfica	Presentación de informes
Guardia semanal de 8 horas.	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo

TERCER AÑO

HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
----------	-------	--------	-----------	--------	---------	--------

06:00	Toma de guardia En el servicio asignado	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia	Toma de guardia
07:00 a 09:00	Recepción de materiales	Recepción de materiales	Recepción de materiales	Recepción de materiales	Recepción de materiales	Recepción de materiales
09:00 a 13:00	Prelavado/lavado manual de los dispositivos	Procesos de esterilización	Procesos de esterilización	Procesos de esterilización	Procesos de esterilización	Procesos de esterilización
13:00 a 13:30	Lavado ultrasónico/condicionamiento y empaquetado.	Control de los procesos	Control de los procesos	Control de los procesos	Control de los procesos	Control de los procesos
13:30 a 15:00	Clase	Presentación de informes	Investigación bibliográfica.	ateneo	clase	Capacitación en servicio.
Guardia semanal de 8 horas.	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo	Horario rotativo

RECURSOS

Recursos docentes	Cantidad por número de residentes.	sedes
<ul style="list-style-type: none"> - Jefe de residentes. - Instructor. - Enfermeros de planta. - Jefe de Sector. 	<ul style="list-style-type: none"> -Un jefe a cargo de dos residentes. -un instructor a cargo de tres residentes. -cuatro enfermeros de planta. -un Jefe de sector. 	<ul style="list-style-type: none"> -Hospital José Ramón Vidal. -Hospital Escuela General San Martín. - Instituto de Cardiología de corrientes
Recursos asistenciales	Cantidad	Sede
<ul style="list-style-type: none"> - Pacientes internados. - Pacientes pre, intra y pos quirúrgico. 	100. En la Sede de la residencia.	<ul style="list-style-type: none"> -Hospital José Ramón Vidal. -Hospital Escuela General San Martín. -Instituto de Cardiología.

- Consultas ambulatorias	500 por mes.	Hospital José Ramón Vidal.
Equipamiento infraestructura.	Cantidad	Sede
. Tensiómetros, estetoscopios, termómetros digitales, cajas de curaciones, planillas de informes de enfermería, planillas de control de cabecera. Materiales descartables como jeringas, agujas, guantes, bisturíes, soluciones parenterales. Gasas, apósitos, vendas, algodón, campos quirúrgicos. Biblioteca. Normativas. Sillas de ruedas y camillas.	El equipo de signos vitales y de curaciones, uno por residente. Los productos médicos hay de acuerdo a la cantidad de paciente internados. La ropa quirúrgica de acuerdo a las necesidades del quirófano.	-Hospital José Ramón Vidal. -Hospital Escuela General San Martín. - Instituto de Cardiología.
Equipo esterilizadores. Estufas, autoclaves, óxido de etileno, lavadora ultrasónica, selladora de polietileno. Computadora con conexión a internet.	2 estufas, 2 autoclaves, 2 oxiclaves, 1 selladora, 1 lavadora.	-Hospital José Ramón Vidal.
Quirófano Central	5 Quirófanos, 90 cirugías semanales	-Hospital José Ramón Vidal
Clínica Quirúrgica Salas de Cirugías	Sala I 11 camas, Sala II 7 camas, Sala III 11 camas, Sala IV 8 camas	-Hospital José Ramón Vidal
Emergencias	6 camas de observación, 1 cama de uti intermedia, 3 poltronas (sillones), 4 camillas	-Hospital José Ramón Vidal
Unidad de Terapia Intensiva	12 camas, 1 cama de uti intermedia	-Hospital José Ramón Vidal
Clínica Medica	Clínica I 10 camas, clínica II 11 camas, Clínica III 10 camas	-Hospital José Ramón Vidal

EVALUACIÓN

Evaluación de los aprendizajes (en proceso y final).

Estrategias de evaluación.

La evaluación tendrá las siguientes características: Integral, continua, reguladora del proceso educativo, orientador, compartido y democrático.

Los exámenes de la residencia obligatorios son escritos, múltiple choice consta de dos por año en lo cual evalúa el Instructor y Jefe de Residente por lo que deben ser aprobados para poder continuar en la residencia

Tipos de evaluación a aplicarse.

Evaluación diagnóstica o inicial. Antes de empezar el proceso de enseñanza - aprendizaje, con el propósito de verificar el nivel de preparación de los alumnos para enfrentarse a los objetivos que se espera que logren.

Evaluación formativa. También llamada de proceso, que se caracteriza por no tener calificación, sino una apreciación de la calidad del trabajo académico realizado, pues es la que nos permite en cada segmento o tramo de la especialización los resultados obtenidos, para realizar los ajustes y adecuaciones necesarias para llegar al éxito, con la excelencia que demanda la sociedad actual en estos tiempos posmodernos.

Evaluación sumativa. Final, integradora o de resultado. Su objetivo es conocer y valorar los resultados conseguidos por el alumno al finalizar el proceso enseñanza – aprendizaje. Evaluando exámenes escritos múltiple choice

Evaluación de los contenidos teóricos. Se realizarán exámenes escritos parciales y finales junto con la asistencia a clases, la participación en seminarios y el desarrollo de casos clínicos, permitirán una evaluación continuada.

Evaluación de las experiencias clínicas. En las experiencias clínicas se evalúan tanto las actitudes del alumno como las habilidades, la destreza en la realización de las técnicas, la aplicación de los

conocimientos teóricos en el entorno clínico, y la confección y cumplimentación del Plan de Cuidados de uno o más de los enfermos a su cargo. En lo actitudinal, se evalúa relación con el pacientes y colegas en el área del servicio, asistencia, puntualidad, en lo procedimental se evalúa la cantidad mínima o más que requiere la residencia (ver cuadro de procedimientos)

Registros de evaluación:

Mini – Cex (mini clinical evaluation exercise) es un instrumento de evaluación del desempeño profesional a través de la observación directa del residente mientras participa de un encuentro con un paciente, la valoración de una serie de habilidades y destrezas clínicas con posterior provisión de feedback o devolución en su ámbito de trabajo. Antes de entrar en detalle en el instrumento es necesario aclarar tres conceptos de la definición de **Mini-CEX**: desempeño profesional, observación directa y feed-back o devolución constructiva.

Indicadores de las competencias

Mini – Cex. 1.-Habilidades para la Comunicación en Enfermería, 2.-Destreza para el Desarrollo de la Valoración, 3. Habilidades para la aplicación de los Cuidados, 4. Cualidades Humanísticas / profesionalismo, 5. Educación/Orientación al Paciente, 6. Competencia Global de enfermería.

Evaluando 4 **Mini-Cex** por año

Los resultados de las diferentes instancias de evaluación serán transmitidas al residente con las recomendaciones que correspondan en cada caso, respeto a la necesidad de modificar o mejorar determinadas actitudes, conductas o nivel de formación (Feed Back)

BIBLIOGRAFÍA

- Berry Edna, Kohn Mary L. (1978) Técnicas de quirófano. Cuarta edición. Editorial Interamericana.
- Smeltzer Suzanne C. Bare Brenda G. Brunner y Suddarth (2002). Novena edición, volumen 7. Editorial MC Grau. Interamericana.
- Aguilera Karina, Arévalo Maturana Marta, Atia Jeremías, Bolaños Sebastián y otros. “Conductas en Gastroenterología” (2013). Servicio de Gastroenterología Hospital San Martín de la Plata.
- Héctor R. Díaz Águila. “Manual de procedimientos invasivos en Medicina Intensiva y Emergencias”. (2014). Marketing & Research S.A. Fray Justo Sarmiento 2350, Olivos, Pcia. de Buenos Aires, Argentina.
- Documento de consenso “Prevención de Infección del sitio Quirúrgico y seguridad del Paciente en el Pre, Intra y postquirúrgico” (2009). Sociedad Argentina de Infectología (SADI). Instituto Nacional de Epidemiología “Dr. Juan H. Jara (INE).
- Dr. Néstor A. Gómez. Coautores Dra. Paola E. Vargas “Temas Selectos en Cirugía” (2013). libros virtuales Intramed.
- Directrices de Organización y Funcionamiento de Centrales de Esterilización y Procesamiento de Productos Médicos en los Establecimientos de Salud, Públicos y Privados. Resolución 102/2008. Ministerio de Salud Pública de la Nación.
- Silvia I. Acosta-Gnass, Valeska de Andrade Stempluk. Manual de esterilización para los centros de salud (2008). Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- Resolución 1067/2019. “DIRECTRICES DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN Y REPROCESAMIENTO DE PRODUCTOS MÉDICOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y ESTABLECIMIENTOS EXCLUSIVOS DE ESTERILIZACIÓN EXTERNOS”

Artículos Científicos.

- Sinan Eccles, Celia Pincus, Bernard Higgins, Mark Woodhead. “Neumonía adquirida en la comunidad y hospitalaria Diagnóstico y manejo en adultos” (2014). Intramed. Artículos Científicos.
- Dres. Kurinchi S Gurusamy, lecturer, Brian R Davidson. Cálculos biliares (revisión clínica).2014. Actualización acerca del diagnóstico y de las alternativas de tratamiento de la litiasis biliar.
- Juan Carlos Albarracín Miranda – Instrumentador Quirúrgico Especialista en Esterilización de Dispositivos Médicos. INSTRUMENTAL QUIRURGICO: Historia, Elaboración y Clasificación.