

RESOLUCIÓN N° 2618/23-C.D.
CORRIENTES, 11 de septiembre de 2023.

VISTO:

El Expte. N° 10-2023-04804, por el cual se gestiona el Aval del Programa de Residencia de “Enfermería en Cuidados Críticos Neonatal y Pediátrico con Orientación en Cardiología” del Instituto de Cardiología de Corrientes “Juana Francisca Cabral”; 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 31-8-23, 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 31-8-23
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°.- Avalar el Programa de Residencia de “**Enfermería en Cuidados Críticos Neonatal y Pediátrico con Orientación en Cardiología**” del Instituto de Cardiología de Corrientes “Juana Francisca Cabral” 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 en Cuidados Críticos Neonatal y Pediátrico con orientación en Cardiología.

Centro asistencial:

Instituto de Cardiología de la provincia de Corrientes "Juana Francisca Cabral"

Año de creación: 2023

Autoridades de la residencia:

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Instituto de Cardiología de Corrientes.

Dirección: Bolívar 1334 (3.400) Corrientes.

Teléfonos: Conmutador (0379) 4410000 - Internos 191

Fax (0379) 4410030

E-mail: enfermeria@funcacorr.com.ar

docencia@funcacorr.com.ar

enf_pediatria@funcacorr.org.ar

Página web: www.icc.org.ar



INDICE

N°	CONTENIDOS	Pág.
1	Carátula	1
2	Fundamentación de la Residencia	3 - 4
3-5	Denominación. Duración y Tipo de Residencia.	4 - 5
6	Requisitos de Ingreso	5 - 6
7	Instituciones Responsables	6
9	Perfil del egresado	6 - 8
10	Cronograma de rotaciones	8
11	Objetivos Generales por año	9 - 10
12	Contenidos por año	10 – 18
	Bloques Transversales	18 - 23
13	Cronograma semanal de actividades	23 - 27
14	Recursos	27 - 28
15	Evaluaciones	28 - 30
16	Bibliografía	30 - 32



2. Fundamentación de la Residencia:

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

Este sistema de formación se caracteriza por estrategias didácticas donde la teoría y la práctica se articulan en la detección y resolución de problemas y la atención de calidad del paciente.

Los residentes participan en la atención integral de variados pacientes, tanto de Neonatología como de Pediatría, con un nivel de complejidad progresivo, y con una orientación a la Cardiología Infantil. Además de las actividades asistenciales, cuentan con un día semanal dedicado 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.

La Cardiopatía Congénita es la malformación congénita más frecuente. Es la segunda causa de muerte en el periodo neonatal y es responsable de las del 10% de la mortalidad infantil. En la actualidad más del 95% de las malformaciones cardíacas tienen alguna forma de tratamiento.

La detección, diagnóstico y tratamiento precoz consigue mejores resultados a largo plazo. Desde el punto de vista quirúrgico, el conocimiento apropiado de la anatomía cardíaca normal y alterada es fundamental, pero adquiere mayor relevancia el entendimiento de que cada malformación surge de los fenómenos que se producen durante la vida embrionaria. De esta forma es que pueden desarrollarse estrategias de evaluación y conductas que logren ofrecer la mejor oportunidad terapéutica donde Enfermería cumple un rol fundamental dentro del equipo de salud.

El Instituto de Cardiología de Corrientes es centro Referente del Nordeste Argentino en la atención de niños con cardiopatías congénitas por lo que es fundamental la formación del recurso humano especializado.



Las residencias en salud están consideradas en todo el mundo como el mejor sistema de formación y capacitación profesional para el desarrollo de conocimiento, habilidades y actitudes que garanticen la excelencia del ejercicio profesional. La atención a los pacientes con cardiopatías congénitas es un reto fundamental para el profesional de enfermería por la complejidad que cada una de éstas presenta y a su vez cumple un rol fundamental dentro del equipo interdisciplinario que los trata. Deben tener un conocimiento amplio y profundo que incluye las anomalías congénitas cardíacas complejas y su efecto en la sobrevida además debe ser capaz de proveer un alto nivel de atención psicosocial a los niños de diferentes edades y soporte a los padres y familia que está bajo estrés.

La inquietud de iniciar una Residencia de Enfermería en Cuidados críticos neonatal y pediátrico con orientación en Cardiología , responde a la necesidad de formar profesionales enfermeros altamente capacitados, que tenga alcance a toda el área del nordeste argentino en donde se integre el cuidado desde la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de la problemática de salud en la población infantil .

El propósito es formar agentes de cambio en el área de salud, capaces de aplicar el método científico a su quehacer cotidiano profesional y que ocupen cargos de liderazgo en los diferentes niveles de atención en las áreas de Neonatología y Pediatría con orientación en Cardiología.

El Departamento de Enfermería del Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral" viene desarrollando desde sus inicios, hace más de 30 años, junto con la Institución, un trabajo de punta en la región obteniendo la inserción dentro del equipo de salud del profesional enfermero, propendiendo sumar logros "formando y transformando" Enfermeros especializados en la Región.

3. Denominación de la residencia: Residencia de Enfermería en Áreas Críticas y Cuidados Intensivos del Adulto.

4. Duración de la residencia: 3 años

5. Tipo de Residencia: Residencia Básica, No A Terminio.

5.1. Inicio y finalización del año lectivo: El programa de formación iniciará el 01 de mayo de cada año o cuando se disponga en caso de que ocurrieran eventos que



obliguen su modificación y debe prever el cumplimiento de objetivos académicos anuales al último día correspondiente del mes calendario número 12 a partir del inicio de la cursada, lo que implicaran la promoción del residente al año inmediato superior o la finalización del programa en el caso que corresponda.

5.2. Cupo anual de la residencia: El cupo **es de 2 plazas** para el concurso de ingreso a los programas de Residencias en Salud por año, podrá modificarse siempre que lo estipule anualmente el Ministerio de Salud Pública y estará dispuesto por Resolución del Directorio y asignadas conforme al Orden de Mérito obtenido en el Concurso.

6.Requisitos para el ingreso:

6.1. Título de grado universitario: Lic. En Enfermería.

6.2. Los Requisitos para la inscripción al concurso y optar por las vacantes ofrecidas, son:

a) Ser argentino nativo o extranjero con residencia permanente (excepto aspirantes extranjeros por Convenio Resolución Ministerial N°1523/90 Ministerio de Cultura y Educación de la Nación).

b) No tener más de 5 (cinco) años de obtenido el Título Universitario Habilitante en la modalidad a concursar, a la fecha de efectuarse la inscripción. Según la Resolución del Ministerio de Salud de la Nación N°:1993/2015, ART.15 dice que para aquellos aspirantes que hayan realizado su formación de grado en el extranjero, se tendrá en cuenta la fecha de expedición del título de su Universidad de origen, sin que tenga validez la fecha de la convalidación del mismo.

c) Se admitirá la inscripción de postulantes cuyo Título Habilitante se encuentre en trámite, debiendo presentar la correspondiente constancia expedida por la institución de egreso con la fecha de finalización de estudios. Sólo se aceptarán certificados con validez legal a la fecha de la inscripción. Los postulantes que se inscribieren con constancia de Título en trámite, indefectiblemente deberán presentar el Título Habilitante con anterioridad al Acto de Adjudicación de Plazas. Los postulantes que no cumplieren con este requisito para la primera Adjudicación de Plazas, podrán optar por la elección



de una plaza en el acto de Re adjudicación, si hubiese, debiendo presentar el Título Habilitante. Para el caso de extranjeros es condición indispensable presentar título revalidado o convalidado.

- 6.3. Opción:** De no obtener inscriptos con título de grado se admitirá Enfermeros universitarios que estén haciendo el segundo ciclo de la Carrera, posibilitando al residente el cursado y la finalización de la carrera de Licenciado en Enfermería conjuntamente con la Residencia.

7. Instituciones responsables

Facultad de Medicina. UNNE. Carrera de Lic. En Enfermería.

Instituto de Cardiología de Corrientes.

Ministerio de Salud Pública

8. Certificado que otorga al egreso

El Certificado otorgado para enfermeros universitarios y Licenciados en Enfermería, será de finalización del programa de formación de Especialista en Áreas Críticas y Cuidados Intensivos del Adulto.

9. Perfil del Residente Egresado

El egresado de la Residencia de Enfermería en Cuidados críticos neonatal y pediátrico con orientación en Cardiología es aquel profesional Enfermero que ha logrado adquirir una preparación formal en la especialidad "cardiovascular infantil " con la experiencia, conocimiento y destreza necesaria para la atención Integral del individuo, familia y comunidad; tanto en la salud como en la enfermedad, aplicando los principios fundamentales de respeto por las personas, de beneficencia, objetividad, oportunidad, continuidad, calidad, calidez, equidad , libre de riesgos , de manera eficiente y efectiva.

Es capaz de:

- 1- Aplicar los Principios fundamentales:



Respeto a las Personas: Los profesionales de enfermería respetan los derechos de las personas, reconociendo al individuo como ser autónomo con capacidad de dar forma y sentido a su vida.

Beneficencia: Enfermería dirige las acciones a hacer el bien o activar la promoción del bien entre el personal de enfermería y de este con el usuario, familia y comunidad.

Objetividad: Enfermería actúa con imparcialidad, honestidad, justicia, libre de conflicto de interés, en la atención del usuario, familia y sociedad.

Integridad: Los profesionales de enfermería se desempeñan con responsabilidad y con el mayor sentido de moralidad para mantener y emplear la confianza pública.

Calidad: Enfermería reconoce que la población debe recibir el cuidado oportuno por personal capacitado, aplicando la tecnología apropiada y con los insumos necesarios para la promoción, protección y recuperación de la salud.

Calidez: Enfermería reconoce que la población debe recibir el cuidado como sujeto que merece trato digno, respetuoso y con sensibilidad humana.

Equidad: Enfermería reconoce la distribución justa de los recursos en la prestación de los cuidados.

2- Ampliar y profundizar el conocimiento de la Enfermería en Cuidados Críticos Neonatal y Pediátrico con orientación en Cardiología para otorgar cuidados individuales a grupos sanos y enfermos de la población comprendidos en la especialidad en los distintos niveles de atención.

3- Promover la formación de líderes por apropiación y transferencia de conocimientos, habilidades y actitudes para la atención especializada de elección.

4- Actuar como agente de cambio en el área de la especialidad.

5- Desempeñar con eficiencia como recurso humano especializado atendiendo las demandas particulares de la región.

6- Participar en la enseñanza-aprendizaje de la especialidad.

7- Desarrollar y planificar diversas estrategias favoreciendo la toma de decisión en los diversos campos de actuación de la especialidad.

8- Promover y aplicar el proceso de investigación científica generando nuevos conocimientos que sustentan el desarrollo de procesos de mejora en la práctica de enfermería, la calidad de atención y la comunicación para la toma de decisiones.



9-Demostrar respeto por la diversidad cultural y los derechos humanos en las intervenciones de enfermería.

10-Interactuar en equipo multidisciplinario, con capacidad resolutive para satisfacer las necesidades de salud prioritarias y emergentes.

10. Cronograma de rotaciones:

Rotaciones internas:

Durante el periodo de formación los residentes realizaran rotaciones internas por los distintos servicios del Instituto de Cardiología de Corrientes que reciban pacientes pediátricos, siguiendo una proyección de menor a mayor complejidad.

Rotaciones externas:

Las rotaciones externas por Hospital Materno-neonatal J R. Vidal, pudiendo suplirse o extenderse a Hospital Llano área de neonatología y Hospital pediátrico J. Pablo II.

Rotación externa optativa: En el tercer año de la residencia el programa contempla la planificación de una rotación externa de 15 días por el Hospital Garrahan en UCI o Fundación Favaloro u otra Institución que proponga el residente que sea afín a la especialidad.

Cronograma de rotaciones:

	jun	jul	ago	set	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr	may
1°	Rotaciones externas Hospital neonatal						Rotaciones externas Hospital pediátrico					
2°	ICC: servicios complemen tarios	ICC: consultorio externo	ICC: sala Internación pediátricos	ICC: Consultorio externo	ICC: Sala internación Pediátricos	ICC: RCVP						
3°	RCVP: Recuperación cardiovascular pediátrica	Hemodinamia Pediátrica	Cirugía pediátrica	RCVP	Hemodi- namia ped.	Ciru- gia Ped.	Rota- cion Ex terna					



11.Objetivos generales por año:

Primer año	Segundo año	Tercer año
<p>Al finalizar 1° año los residentes serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none">*Analizar y aplicar los conceptos de prevención y promoción de la salud en la atención profesional cotidiana.*Favorecer la educación y atención preventiva integral del paciente pediátrico y su familia.*Realizar cuidados y procedimientos a neonatos y niños con alteraciones de los diferentes órganos o sistemas.*Brindar educación programada e incidental al paciente y su núcleo familiar.*Favorecer la integración de los equipos profesionales que se desempeñan en su campo de acción.*Brindar apoyo emocional y educación al grupo familiar del paciente neonato y pediátrico.	<p>Al finalizar 2° año los residentes serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none">*Conocer la situación actual de las cardiopatías congénitas en la Argentina.*Conocer la infraestructura y manejo de los servicios que atienden pacientes cardiológicos pediátricos*Adquirir conocimientos básicos sobre el manejo de Enfermería en el niño cardiopata.*Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con cardiopatías congénitas.*Adquirir habilidad en el manejo de drogas en cardiología pediátrica.*Integrar los conocimientos en las diferentes rotaciones.*Utilizar tecnología específica de las diferentes áreas de rotación.	<p>Al finalizar 3° año los residentes serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none">*Aplicar el PAE en las áreas críticas cardiovasculares pediátricas.*Conocer los tratamientos y correcciones hemodinámicas y quirúrgicas de las cardiopatías congénitas.*Conocer los mecanismos de prevención de infecciones en la terapia cardiovascular pediátrica.*Manejar las técnicas de RCP básica y avanzada en pediatría.*Participar en ateneos de Enfermería.*Presentar un trabajo de investigación con publicación en revistas reconocidas.*Facilitar al Instituto de Cardiología cómo a todas las Instituciones del País que cuenten con la oferta de atención a pacientes con enfermedades



		cardiovasculares pediátricas la posibilidad de contar con profesionales altamente capacitados, que al finalizar la carrera y de acuerdo a las necesidades del momento puedan ser incorporados dentro del plantel del Dpto. de Enfermería.
--	--	--

12.Contenidos por año:

1º año:

Asignatura 1: Promoción y prevención de la salud en la comunidad infantil en Instituciones de salud.

Contenidos:

Actividades de enfermería tendientes a satisfacer las necesidades básicas. Registros de enfermería y educación para la salud referente a factores de riesgo prevalentes detectados en la población. Realizar educación sobre puericultura. Inmunizaciones: tipos, características de las vacunas, esquema de vacunación. Estadísticas en Salud Pública. Significancia estadística. Rol del profesional enfermero.

Salud Pública: Proceso Salud - Enfermedad.

Asignatura 2: Neonatología y Pediatría

Contenidos:

En la población neonatal: Signos vitales, Peso y talla, saturación de oxígeno, Indagar sobre controles prenatales de la madre, valores de glucemia y colesterol de la madre durante el embarazo. Realizar medicación según indicación médica por diferentes vías, Actividades de enfermería tendientes a satisfacer las necesidades básicas. Registros de enfermería y educación para la salud referente a factores de riesgo prevalentes detectados en la población. Vínculo madre -hijo. Termorregulación.



Alimentación específica. Introducción a la Pediatría. El niño y su familia. Aparato Respiratorio: Anatomía y fisiología. Examen físico, exámenes complementarios: laboratorio, radiología, diagnóstico, clínica, tratamiento, pronóstico, cuidados de enfermería. Patologías más frecuentes: síndromes laríngeos, síndromes bronquiales, síndromes pleurales, neumotórax, bronquiolitis, asma. Oxigenoterapia: características, tipos, complicaciones, cuidados de enfermería. Sistema Digestivo: Anatomía, fisiología y semiología. Vómitos, diarrea aguda y crónica, deshidratación, shock, hemorragias digestivas.

Medio Interno: Desequilibrios electrolíticos: hipopotasemia, hiperpotasemia, hiponatremia, hipernatremia. Estado ácido base: sistema de regulación, laboratorio, acidosis y alcalosis respiratoria y metabólica, complicaciones.

Sistema Renal: Fisiopatología, semiología, estudios diagnósticos, tratamiento clínico y quirúrgico: diálisis peritoneal, hemodiálisis. Infecciones urinarias. Insuficiencia renal aguda. Insuficiencia renal crónica.

Tipos y cantidades de prácticas

Año	Prácticas	Cantidades mínimas
1º año	-Colaborar en el examen físico y control inicial del neonato: control de peso, saturación, ECG en caso de sospecha de cardiopatía.	100
	-Visitar en cada turno al neonato y sus padres.	30
	-Brindar educación programada e incidental a los padres relacionadas a lactancia, puericultura	100
	-Preparar y aplicar procesos de atención de enfermería.	20
	-Realizar procedimientos específicos en Neonatología.	20
	-Reconocer precozmente signos y síntomas de alarma.	50
	- Brindar apoyo emocional y educación al paciente y a su familia.	50
		100



-Revisión de técnicas: nutrición enteral. Preparación de fórmulas.	50
-Realizar técnicas de enfermería y colaborar en técnicas médicas.	50
-Participar con el neonatólogo y el pediatra en la valoración clínica.	100
-Aplicar técnicas de vacunación.	50
-Preparar la unidad y recepcionar al paciente pediátrico y a su familia.	100
-Brindar calidad de atención de enfermería y trato humanizado al paciente pediátrico y su familia.	50
-Realizar procedimientos de enfermería específicos.	100
-Realizar valoración clínica del paciente con alteraciones respiratorias, digestivas, metabólicas y renales.	50
-Preparar y aplicar procesos de enfermería a pacientes con diferentes patologías.	100

2ª año

Asignatura 1: Gestión del cuidado I

Contenidos:

Rol del enfermero en los distintos servicios de menor complejidad del ICC: infraestructura, recursos humanos y materiales. Normas de los servicios: Procedimental. Registros e informes de enfermería. Admisión y egreso de pacientes. Pase de guardia. Informatización de los Registros. Protocolo de cuidados. Normas vigentes infectología y Epidemiología: Precauciones estándares y de aislamiento. Bioseguridad. Gestión de Residuos. Comunicación Humana: Aspectos generales. Bioética en enfermería: Ética. Principios y valores. Lineamientos de conducta del Residente. Relación Enfermero - paciente- Códigos de ética. Secreto profesional. Estudios de casos. Informática: Principales herramientas. Uso y aplicación de documentaciones



enfermeros. El proceso de Atención de Enfermería en la Cardiología Infantil: etapas Modelos de enfermería. Introducción a la farmacología cardiovascular pediátrica.

Asignatura 2: Anatomía y fisiología

Contenidos:

Consideraciones anatómicas y fisiológicas aplicadas a las cardiopatías congénitas. Embriología. La circulación sanguínea en el feto y en el recién nacido. Corazón normal. Cavidades Cardiacas. Válvulas cardiacas. Ciclo cardiaco. Circulación. Función cardiaca. Arterias Coronarias

Asignatura 3: Introducción a las Cardiopatías congénitas

Contenidos:

Definición. Generalidades. Prevalencia. Etiología. Clasificación. Cuadro de situación en la Argentina.

Asignatura 4: Recursos diagnóstico y Actuaciones de enfermería

Contenidos:

Exámen físico. Radiografía de tórax. Electrocardiograma Ecocardiografía. Tomografía Axial computada

Asignatura 5: Practica Integradora I

Contenidos:

Colocación de sonda vesical, SNG, SOG, Transpilórica. Cateterismo venoso periférico. Curaciones de heridas y dispositivos. Preparación y Administración de medicamentos. Alimentación enteral y parenteral. Recomendación para el uso de sangre. Preparación pre-quirúrgica y pre cateterismo. Realización de ECG. Control de signos vitales- Peso y Talla. Higiene y confort del paciente. Balance Hidroelectrolítico. Registros de Enfermería. Control de glucemia. Preparación de la Unidad. Recepción del paciente. Extracción y traslado de muestras (retrocultivos, urocultivos, coprocultivos, hisopados, hemocultivos). Movilización y uso de la mecánica corporal. Educación del paciente y familia al alta. Manejo de Equipos (carro de paro, glucómetro, bombas de infusión, tensiómetro digital, saturómetro) Administración de oxígeno (nebulizaciones, oxigenoterapia, CPAP) Medición de saturometría.



Tipos y cantidades de prácticas

2ª año	Control de signos vitales	100
	Preparación de la unidad del paciente	100
	Realización de electrocardiograma	100
	Examen físico cardiovascular pediátrico	50
	Organización de historia clínica de enfermería	100
	Preparación prequirúrgica	50
	Cateterismo venoso periférico	20
	Manejo de bombas de infusión	50
	Control de goteo	50
	Educación del paciente al alta	100
	Extracción de muestras	50
	Curación de herida y dispositivos	50
	Higiene y confort del paciente	100
	Recepción del paciente	100
	Preparación y administración de Medicación	Oral:50 /SNG:50
	Control de Ingresos y egresos	100
	Control del peso y Talla	50
	Control de IMC	50
	Registros de Enfermería	100
	Control de glucemia	50
	Control de saturometría	100
	Colocación de sonda vesical	50
	Alimentación enteral	50
	Alimentación Parenteral	50
	Administración de oxígeno bigotera, mascara	100
	Movilización y uso mecánica corporal	100
	Colocación SOG-SOG	50
	Preparación Pre cateterismo o pre quirúrgico	50
	Participación en RCP Básico	10
	Incluye la integración de las prácticas de 1º año	



3° año

Asignatura 1: Intervención de Enfermería en cardiopatías congénitas y su tratamiento.

Contenidos:

Programa Nacional de cardiopatías congénitas. Clasificación de las cardiopatías congénitas. Gráficos de cardiopatías congénitas según clasificación. Ductus arterioso persistente (DAP) Anatomía y fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Comunicación interauricular (CIA). Anatomía y fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Clasificación de CIA. Tratamiento. Comunicación interventricular (CIV). Anatomía y fisiopatología. Manifestaciones. Clasificación de las CIV. Tratamiento. Canal Aurículo-ventricular. Anatomía y fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Clasificación del canal A-V. Tratamiento. Estenosis Aórtica. Anatomía y Fisiología. Clasificación. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Descripción de la Técnica de Ross. Coartación de aorta. Anatomía y Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Clasificación de Coartación de Aorta. Tratamiento. Insuficiencia Mitral. Anatomía y fisiología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Estenosis Pulmonar. Anatomía y fisiología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Tetralogía de Fallot. Anatomía y fisiología. Manifestaciones clínicas. Clasificación del Fallot. Tratamiento de la crisis de Fallot y quirúrgico. Trasposición de los grandes Vasos. Anatomía y Fisiopatología. Clasificación y manifestaciones clínicas. Tratamiento. Ventrículo único. Anatomía y fisiología. Manifestaciones clínicas y tratamiento.

Asignatura 2: Farmacología cardiovascular pediátrica

Contenidos:

Drogas inotrópicas y vasodilatadores. Clasificación. Dobutamina. Dopamina. Milrinona. Adrenalina. Isoproterenol. Nitroprusiato de sodio. Cálculo de gamas. Cuidados de Enfermería. Drogas de Reanimación. Introducción. Drogas de reanimación Secuencia de intubación rápida. Drogas utilizadas en Arritmias frecuentes, tratamiento, cuidados de enfermería. Sedantes y relajantes musculares. Cuidados de Enfermería.



Asignatura 3 : Gestión del cuidado II

Contenidos:

Rol enfermero en los distintos servicios de mayor complejidad del ICC: infraestructura, recursos humanos y materiales RCVP, Hemodinamia, Cirugía.

Normas de los servicios: Procedimental. Registros e informes de enfermería. Admisión y egreso de pacientes. Pase de guardia. Informatización de los Registros. Protocolo de cuidados. Normas vigentes Prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares. Tipos de epidemiología. Tasas de incidencia y prevalencia. Vigilancia epidemiológica. Gestión del Cuidado. Indicadores de calidad en salud. Estándares. Bioseguridad aplicada a las Intervenciones invasivas.

Comunicación efectiva en equipos de salud. Bioética en enfermería: Intervención Bioética del Enfermero en las diferentes etapas de la vida. El Código civil y su actualización. Estudios de casos. Aspectos éticos y legales del Ejercicio. Derechos. Obligaciones. Responsabilidades. Leyes que regulan el ejercicio de la Enfermería: Nacional y provincial. Organizaciones. Informática: Principales herramientas. Uso y aplicación de documentaciones. Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo.

Asignatura 4: Práctica Integradora II

Contenidos:

Integra procedimientos de primer año.

Procedimientos específicos propios del servicio por dónde rotan.

Asistencia en procedimientos de alta complejidad:

Preparación de los materiales. Preparación del paciente. Asistencia al Médico interviniente en: Vía venosa central. Vía arterial. Marcapasos transitorio, Colocación y retiro de drenajes pleuro-mediastinales y cardiacos. Óxido nítrico. Diálisis peritoneal. Ventilación mecánica: Armado y desarmado del respirador. VNI. Asistencia en intubación, extubación, aspiración de secreciones. Asistencia en procedimientos hemodinámicos: Cateterismos diagnósticos o terapéuticos en pediatría. Cuidados de Enfermería pre y pos cateterismo. Técnicas de abordaje quirúrgico, clasificación de las cirugías: Abiertas y cerradas. Circulación extracorpórea. Trasplante cardiaco. Lavado de manos Quirúrgico. Preparación del Quirófano. Asistencia en la preparación de la mesa quirúrgica. Manejo durante el



intraoperatorio. Asistencia en anestesia. Asistencia en la preparación de la bomba de circulación extracorpórea. Observación de Técnicas Quirúrgicas de cirugías centrales y periféricas. Preparación de drogas específicas. Cuidados de Enfermería pre y posoperatoria. Planificación de las intervenciones en las cirugías abiertas.

Asignatura 5: Metodología de la Investigación en Enfermería

Contenidos: El protocolo de investigación: Pasos. Diseño. Normas Nacionales e internacionales. Evidencia científica en Enfermería: características – guías-códigos. Interpretación correcta de un artículo científico. Métodos de análisis estadístico. Nociones de Bioestadística. Elaboración de un trabajo Científico y publicación.

Tipos y cantidad de prácticas

3° año	Preparación de la unidad del paciente	100
	Recepción del paciente pos cateterismo	50
	Recepción del paciente posquirúrgico	100
	Monitorización del Paciente RCVP	100
	Control de signos vitales	100
	Asistencia en colocación de vía venosa central	20
	Asistencia en colocación de marcapasos transitorio	5
	Diálisis peritoneal	5
	Preparación de Oxido nítrico	5
	Asistencia en la colocación de drenajes	20
	Asistencia en la colocación de marcapaso definitivo	5
	Observación de preparación de sala de cateterismos pediátricos y durante procedimiento	10
	Lavado de manos quirúrgico	50
	Preparación y asistencia en la Cardioversión	5
	Monitoreo del paciente ventilado	50
	Armado, desarmado y programación del ventilador mecánico	50
	Administración de oxígeno Bpap-VNI- alto flujo	50



Aspiración de secreciones bronquiales	50
Colocación de sonda vesical	50
Colocación de sonda nasogástrica	50
Alimentación parenteral	100
Alimentación entera!	100
Extracción de muestras de sangre /otras	50
Preparación y administración de Medicamentos	100
Registros de Enfermería	100
Participación en RCP avanzado	20
Preparación y administración de drogas inotrópicas y vasoactivos	100
Curación de herida quirúrgica con <48 hs. de evolución	50
Asistencia en intubación y extubación	50
Higiene y confort del paciente	100
Preparación y Asistencia en anestesia	50
Preparación del Quirófano	10
Traslado de pacientes quirúrgico al área de recuperación	10
Recepción del paciente pre quirúrgico en cirugía	10
Asistencia en la ubicación del paciente en la mesa quirúrgica	10
Asistencia en la preparación de CEC	10
Observación de Técnicas Quirúrgicas en cirugías en paciente pediátricos	20
Incluye la Integración de las Prácticas de 2º año. (Además todos los procedimientos no concretados en cantidad se deben completar durante el año inmediato superior)	



Bloques transversales

Bloque 1: estado, sociedad y cultura

El desarrollo del "Estado de Bienestar". El debate contemporáneo sobre el rol social del Estado. Poder político y dominación.

Derechos civiles, derechos sociales, derechos culturales. Derecho positivo.

Procesos de desarrollo sociocultural: definición conceptual y posiciones críticas. Lo "local" y lo "global".

El concepto de "cultura": diversas perspectivas disciplinares para su comprensión teórica.

La diversidad cultural: pluralismo horizontal de las diferencias. La desigualdad cultural: jerarquías y formas verticales de discriminación.

El trabajo como actividad social fundamental. La división social del trabajo. Mecanización del trabajo, procesos técnicos y desarrollo tecnológico. El trabajo como articulación de lo singular y lo colectivo. El trabajo como realización de un proyecto vital y el trabajo como alienación. Contrato psicológico del sujeto con su organización. Nuevas calificaciones laborales: especialización y polivalencia.

El derecho al trabajo. Modos de asociación en torno al desarrollo profesional: Asociaciones Profesionales y Sociedades Científicas.

Bloque 2: comunicación

La comunicación humana: característica y enfoques analíticos. Modelos de comunicación.

Distintas modalidades de comunicación según sus ámbitos y fines. El discurso médico hegemónico. La comunicación comunitaria. Planificación de dispositivos de comunicación oral y escrita en soportes y registros diversos. Modalidades de comunicación científica.

Tipos de textos. Géneros. La construcción del texto científico.

Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión.

Uso del diccionario técnico-científico. Abreviaturas y simbología según convenciones internacionales. Uso de Internet y adecuada utilización del servicio de traductores virtuales: Glosario de la especialidad. Tecnología de la información y la



comunicación. La comunicación y la información en el mundo actual. La informática en las múltiples actividades del hombre. Su desarrollo histórico y rápida evolución. Aplicaciones de la informática en el sector de salud. Redes.

Organización y tratamiento de la información: Programas específicos utilizados en salud para procesamiento y la sistematización de la información.

La informática al servicio de la comunicación: Internet, correo electrónico, foros, comunicación en línea, bibliotecas virtuales y otros.

Bloque 3: Salud Pública

Promoción de la Salud y Prevención de Salud pública. Características generales. Fines y objetivos. Funciones esenciales (OPS/OMS).

Derechos Humanos: el derecho a la salud. La seguridad social. Salud y desarrollo. La salud como inversión en el marco de las políticas públicas.

Las reformas de los sistemas de salud en la Región. Su incidencia sobre las instituciones y los servicios de salud.

Rol del Estado en el Sistema Sanitario. Sistema Sanitario Argentino: Subsector público, privado y seguridad social.

Proceso de salud- enfermedad. Evolución histórica del concepto de salud. Concepción integral del proceso salud -enfermedad. Factores sociales económicos, culturales y psicológicos intervinientes.

Estratificación socioeconómica y modelo predominante en la región. Perspectiva crítica. Alma Ata: Declaración - Contexto histórico. Evolución histórica de la Estrategia de APS.

Metas del milenio. Diversidad cultural y Atención Primaria de la Salud.

Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica: Compromiso profesional. Políticas Nacionales de Salud. Plan Federal de Salud. Organización de la atención de la salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de Salud. Rol de los organismos internacionales relacionados con la Salud. OMS. OPS. Programa Nacional de cardiopatías congénitas.

Epidemiología. Desarrollo histórico del concepto. Campo de aplicación al área de salud pública. Monitoreo y vigilancia epidemiológica. Conceptos de riesgo y grupo vulnerable. Concepto de prevención. Niveles. Diagnóstico de epidemias y prevención. Características epidemiológicas y riesgos consecuentes de las



enfermedades más comunes. Uso de la Epidemiología en los servicios de salud. Perfiles epidemiológicos nacionales, regionales, locales. Enfermedades. Foco de las intervenciones, objetivos, actores intervinientes, metodologías.

Fortalecimiento de la acción comunitaria. Responsabilidades individuales y políticas de Estado en la construcción de estilos de vida saludables. Interdisciplinariedad e intersectorialidad en la promoción de la salud.

Educación para la Salud. Sus escenarios principales: Los medios masivos, las Instituciones comunitarias, las instituciones educativas, los servicios de salud. Herramientas para el diseño de un programa de promoción de la salud y/o prevención de enfermedades relacionadas con la especialidad

Bloque 4: Organización y Gestión de instituciones de salud.

Organizaciones. Concepto. Perspectiva histórica. Organizaciones modernas.

Organizaciones de salud. Fines de la organización y su relación con el contexto.

Los sistemas de salud. Organización sanitaria. Estructura del Sistema Sanitario en Argentina. División del trabajo y especialización. Estructuras orgánicas y funcionales.

Los servicios de salud. Legislación aplicada al sector. Los manuales de procedimientos. Planificación. Planificación estratégica y participativa. Organización de objetivos y determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de progresos y resultados.

Centralización y descentralización. Conceptos. Su relación con el proceso de toma de decisiones.

Las relaciones de poder y autoridad. Conceptos de poder, autoridad, funcionalidad y responsabilidad. Las relaciones de poder y autoridad en las organizaciones de servicios de salud.

Grupos y equipos de trabajo. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo. Delegación. Negociación. Grupos sociales en las instituciones sanitarias.

Gestión de calidad. Calidad: definiciones. Evolución histórica del concepto de calidad. Herramientas de la calidad. Modelos de gestión: ISO 9001. Premio Nacional de la Calidad.

Bloque 5: Actitudes relacionadas con el ejercicio profesional



Actitudes y desarrollo profesional. Ética. Bioética. Distintas conceptualizaciones. Actitud crítica hacia las consecuencias éticas y sociales del desarrollo científico y tecnológico.

Caracterización, delimitación y alcances del quehacer tecno-científico en las sociedades en general, y en el mundo del trabajo en particular.

La investigación científico-tecnológica en la construcción de conocimiento.

Disposición y apertura hacia la Investigación científico-tecnológica.

Cooperación y asunción de responsabilidades en su tarea diaria. Valoración del buen clima de funcionamiento grupal centrado en la tarea. Valoración del trabajo cooperativo y solidario. Valoración de la Educación Permanente.

Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad.

Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidad y sanciones. Obligaciones de la Enfermera/o -sujeto de atención: situación, roles, comunicación. Deberes, derechos y obligaciones de la /el Enfermera/o. Secreto profesional. Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil.

Responsabilidad profesional. Desarrollo de las organizaciones.

Bloque 6: Condiciones y medio ambiente de trabajo.

Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CyMAT). Incidencia de las CyMAT en la organización y sus procesos.

Las condiciones de trabajo. La organización, el contenido y la significación del trabajo. Duración y configuración del tiempo de trabajo. Ergonomía de las instalaciones, útiles y medios de trabajo. La carga de trabajo y sus dimensiones. La carga física, mental y emocional.

El medio ambiente donde se desenvuelve el trabajo. Medio ambiente físico (instalaciones, ruidos, iluminación, radiaciones, entre otros); medio ambiente químico (gases, polvos, y otros); medio ambiente biológico (virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras y mordeduras de animales e insectos). Factores tecnológicos y de seguridad. Clima organizacional.

Bioseguridad. Principios básicos. Normativas nacionales (ANMAT, ARN, entre otras) e internacionales (OMS, OPS, entre otras). Control de los equipos y materiales a utilizar.



Esterilización. Medidas de seguridad a tener en cuenta. Manejo de material radiactivo.

Aspectos legales de la bioseguridad.

Residuos. Gestión de residuos. Tratamiento. Disposición final.

Marco jurídico. Leyes sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, ley de ejercicio profesional, leyes y regímenes jurisdiccionales al respecto. Sistema de residencias

Argentino: Surgimiento - Evolución histórica - Marco jurídico. Formas de acceder al título de especialista.

13. Cronograma semanal de actividades:

Régimen de Asistencia y Horario:

El residente cumplirá 44 horas semanales con una relación de 70% de actividades prácticas y 30% de actividades teóricas, más guardias de 8 Hs. (en un número estipuladas por año en un orden ascendente) distribuidas de la siguiente manera:

Cronograma semanal actividades residencia:

Lunes 06-15hs	Martes 06-15hs	Miércoles 06-15 hs	Jueves 06-15hs	Viernes 06-14hs
Actividad asistencial con pacientes a cargo (06-11hs)	Ateneos Médicos-Talleres 06-09 hs			
			Actividades Teóricas/talleres/ Ateneo de Enf. (11-15hs)	Talleres de Investigación (09-14)

Horarios: Lunes a Jueves de 6 a 15 hs – Viernes de 06 a 14 hs.

Almuerzo: 14 a 15 hs

Guardias: durante los tres años de formación el residente realizará guardias de 8 hs asistenciales de actividades directas.

Residente de Primer año (R1): 2 (dos) guardias por mes (En días sábado, Domingo o feriado).



Residente de Segundo año (R2): 2 (dos) guardias por mes (En días sábado, Domingo o feriado).

Residente de Tercer año (R3): 2 (dos) guardias por mes (En días sábado, Domingo o feriado).

Las mismas estarán supervisadas por un enfermero de planta, jefe de residente o instructor de residencia.

El cronograma de guardias será confeccionado por el Jefe de Residentes.

Las guardias asignadas son de carácter obligatorio, cualquier modificación que se realice con causa justificada deberá ser autorizada por el Jefe o Instructor de Residentes.

No se podrán realizar cambios de guardia sin previa autorización

En caso de tardanza, falta o abandono de la guardia sin aviso, ni causa justificada será pasible de medidas disciplinarias impartidas por el comité de docencia de la Institución.

Actividad asistencial: Las mismas se efectivizarán de acuerdo al cronograma de rotación por los diferentes servicios bajo supervisión y responsabilidad de un enfermero de planta o Jefe de residentes o instructor de residencia.

Los residentes tendrán a su cargo la atención de pacientes en número a determinar y de acuerdo a su evolución formativa.

El objetivo particular de esta actividad es la afirmación de la relación enfermero paciente- equipo de salud.

El residente brindara cuidado integral del paciente a su cargo realizando actividades de enfermería en donde lleve a cabo el PAE respetando todas sus fases y acentuando el manejo de documentos enfermeros.

Pase de sala: el residente estará presente siempre en el pase de sala como parte de su actividad asistencial

Ateneos interdisciplinarios Institucionales: Obligatorio

Días Viernes de 08 a 09 hs.

Ateneos disciplinarios Institucionales: Obligatorio

Días jueves de 11 a 12 hs.



Talleres/ seminarios actividades científicas: deberán asistir a todas las actividades programadas por la residencia o la Institución.

Reuniones científicas:

Se cumplirá con El Reglamento del Dpto. de Docencia e Investigación del ICC en vigencia que establece:

R1: podrán asistir a 1 (uno) congreso local.

R2: 1 (uno) local y 1 (uno) nacional.

R3: 2(dos) local y 2 (dos) nacional.

Vacaciones: primer año 14 días - segundo y tercer año 21 días. El otorgamiento del mismo estará supeditado al Reglamento Básico general para las Residencias del Instituto de Cardiología de corrientes Juana F. Cabral.

Actividades del residente

Los contenidos del programa serán desarrollados mediante diferentes modalidades de enseñanza- aprendizaje:

Clases expositivas orales y dialogadas: desarrollo del programa a cargo de los residentes y colaboradores docentes.

Las actividades estarán interrelacionadas de manera tal, que en los procesos de apropiación y producción del conocimiento no resulte fragmentado y fortalezca la relación dialéctica entre teoría y práctica a través de:

1- Presentación de Estudios de casos

2- Exposición oral de la teoría del conocimiento de la Patología o temática seleccionada.

3- Retroalimentación grupal.

4- Debate plenario

El objetivo particular es desarrollar el hábito de estudio y la actualización permanente en los avances de la enfermería en sus distintos aspectos, desarrollar el pensamiento crítico a través del análisis de los síndromes y de la patología médica, sus etiologías, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico de los mismos pudiendo de esta manera realizar la valoración, diagnósticos, planes de cuidados acordes planificación, intervenciones, ejecución y evaluación de los resultados.



Las actividades prácticas tendrán una inclusión gradual del residente desde la observación, colaboración, asistencia asistida y autonomía.

La metodología se implementará de acuerdo a los temas a desarrollar, pudiéndose dictarse de la siguiente manera:

Aprendizaje de campo: Trabajo con el paciente en el contexto práctico, observando al enfermero tutor o con la supervisión del tutor fijando o incrementando los conocimientos previos. Por ejemplo:

Aplicación de técnicas de procedimientos de enfermería

Manejo del paciente pre y post quirúrgico

Manejo del paciente pediátrico tanto en áreas críticas como de menor complejidad

Trabajo en equipos: interaccionando con residentes desde la interdisciplinariedad y con el resto de los enfermeros con los que permitirá intercambiar conocimientos.

Por ejemplo:

- Valoración de enfermería

-Realización de documentos enfermeros: registros, informes

-Interpretación de Electrocardiograma y laboratorio

-RCP

Autoaprendizaje: estimulando el estudio personal del propio residente.

Incorporando nuevos conocimientos o revalidando los conocimientos en la práctica.

Por ejemplo: Revisión bibliográfica de técnicas propias de la especialidad. Revisión bibliográfica de protocolos de prevención de Neumonía, infecciones asociadas a catéteres urinarios y vesicales.

Lectura de consensos y guías de procedimientos.

Talleres: metodología práctica para la adquisición de habilidades en pequeños grupos. Por ejemplo:- Armado y desarmado del ventilador mecánico- aplicación de medidas de aislamiento y bioseguridad -Realización de Electrocardiograma y su interpretación

Aprendizaje basado en problemas: enfrentando al problema del paciente, para fomentar el razonamiento y el pensamiento crítico e identificar carencias de conocimientos en un proceso interactivo de auto-estudio y de aplicación del conocimiento más reciente. Resolución de casos clínicos.



Actividades de Investigación

Se realizarán en forma continua y adecuada a los objetivos de la Residencia, se promoverán actividades de investigación y de búsqueda y lectura de publicaciones y evidencias científicas sobre temas relacionados con la problemática de la unidad asistencial, de gestión de enfermería y en la comunidad infantil donde se desarrolle la actividad de la residencia. Debiendo cumplir con la presentación de 1 protocolos de investigación aprobadas para ser presentadas en Congresos y Publicadas en revistas de referencia Nacional y/o Internacional en el segundo año de la residencia.

14. Recursos:

Está constituida de la siguiente forma:

Recursos docentes	Cantidad por n° de residentes	Sede
<ul style="list-style-type: none">• Instructor• Jefe de Residente• Jefes del Área asistencial• Departamento de Enfermería• Tutores por servicio: Listas de cotejo	1 1 1	ICC
Recursos asistenciales		
<ul style="list-style-type: none">• Pacientes internados• Pacientes intervenidos• Pacientes ambulatorios <p>Pacientes ambulatorios, internados en centros de la Provincia y a nivel Nacional en el área de la Especialidad.</p>	Internación:8 RCVP:8 Hemodinamia:5 Cirugía: 1 por día Consultorio externo:20 por día	ICC



Entidades de salud externa: Coordinadores y responsables de la Practica		
Equipamiento e infraestructura		
<ul style="list-style-type: none">• Aulas, sala de conferencia, biblioteca,• Acceso a internet.• Ecocardiografía cardiovascular pediátrica,• sala de RX, TAC,• Holter• banco de sangre, laboratorio general, microbiología, infectología,• salas de hemodinamia, salas de cirugía, consultorios pediátricos, salas de internación pediátrica; Recuperación Cardiovascular pediátrica.	1 c/u Varios 1 1c/u Varios 1 c/u 1c/u	ICC

Referencia: Instituto de Cardiología de Corrientes (ICC)

15. Evaluación:

15.1. Evaluación de la Enseñanza, Parcial y Final.

Las evaluaciones tienen como propósito asegurar el cumplimiento de los objetivos de la formación del residente, es consustancial al carácter progresivo del sistema de residencia y permite al evaluador identificar el progreso del aprendizaje, medir las competencias adquiridas, detectar las áreas susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas.

Constituye una estrategia pedagógica permanente estudio/ asistencia donde giran en un escenario de prácticas cotidianas y conforman una herramienta primordial en la comprensión de un tema determinado, convirtiéndose en un proceso de construcción y reconstrucción

Las evaluaciones tendrán diferentes instancias y propósitos.

Las mismas serán de carácter formativo y sumativa, donde al residente se le evaluará el desempeño profesional, el conocimiento y el razonamiento. Se realizarán 3 evaluaciones parciales trimestrales y una evaluación final anual.



Instrumentos de evaluación:

La evaluación centrada en el desempeño: La evaluación será periódica (1 por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional. Exige un instrumento para valorar conductas, debilidades y fortalezas.

Se realizará Post rotación, de carácter teórico práctico, donde se evaluará el desempeño profesional por medio del Ejercicio de Examen Clínico Reducido (EE-CR o *Mini-Cex*). Donde el evaluador observará al residente en una situación clínica real, cotidiana de variada complejidad y en distintos ámbitos, durante una guardia de 8 hs.

Las competencias evaluadas serán:

- 1- Habilidades para la conducción de la entrevista de enfermería
- 2- Habilidades para la conducción del examen físico.
- 3- Cualidades humanísticas/profesionalismo.
- 4- Criterio clínico.
- 5- Habilidades para el asesoramiento del paciente y la familia.
- 6- Organización/eficiencia.

La observación quedará registrada en una lista de cotejo, concluyendo con una instancia de devolución constructiva o *feedback* que el evaluador aprovechará para dar recomendaciones, promover la autorreflexión identificando áreas por corregir y definiendo un plan de acción que contribuya a mejorar las habilidades del residente. Complementando esta evaluación el enfermero de planta a cargo del servicio donde realiza la rotación elevará una planilla informando el desempeño del residente.

Registro de procedimientos y habilidades: se evaluarán prácticas específicas de enfermería. (procedimientos) a través de listas de cotejo.

Dicha evaluación será permanente con el propósito de detectar errores de procedimientos y corregirlas.

Observación sistemática: donde la evaluación será "formativa conceptual" una vez al año a cargo del instructor, jefe de residentes y un enfermero

Las competencias evaluadas serán: formación científica académica, formación teórico-práctica asistencial, actitudes, relaciones personales y requerimientos formales.



Examen final por año: (evaluación de conocimientos y razonamiento)

Evaluación anual integradora

Se realizará a través de prueba escrita de 100 preguntas de selección múltiple. Con cuatro opciones, la aprobación del mismo será con el 60 % de las respuestas correctas. El mismo permitirá pasar al ciclo inmediato superior como así también en el último año obtener el certificado de residencia.

Se prevé una instancia de Recuperatorio.

Las evaluaciones parciales estarán a cargo del Instructor y el Jefe de Residencia. La evaluación de conocimientos se realizará a través de examen escrito de opción múltiple y la evaluación de procedimientos y destrezas se llevará a cabo a través de observación sistemática en situación real sobre pacientes internados en donde se aplicará listas de cotejo.

La evaluación final anual para promocionar al ciclo inmediato superior y para obtener el certificado final de la residencia se hará por evaluación de competencias de enfermería en cardiología infantil. Estará a cargo de enfermeros especialistas en cardiología y jefes de enfermería de los servicios.

15.2. Evaluación del Programa:

Por año se aplicará una Evaluación por parte del Residente al Programa de la Residencia, teniendo en cuenta el Formulario actualizado por año que se le entregará. (Evaluación enseñanza-aprendizaje, relación docente - residente, colegas, equipo de salud, contenidos, actividades, flexibilidad, periodicidad, accesos, material bibliográfico, uso de la tecnología, entre otros).

Promoción: Para promover al año superior deberán cumplir con el 85% del total de todas las actividades planificadas del año en curso.

16. Bibliografía:

- a- Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación (2012). Guía para la elaboración de programas de residencia. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_para_la_elaboracion_de_programas_de_residencia_0.pdf
- b- Moss AJ, Adams FH, Allen HD, Driscoll DJ, Clark EB, Gutgesell HP. Heart diseases in infants, childrens and adolescents. 9 ed. Willians and Wilkins Philadelphia; 2016.



- c- ROMÁN, Alfonso (Coord.), FILGUEIRAS-RAMA D. et al., Manual CTO de Medicina y Cirugía. Cardiología y cirugía cardiovascular, Madrid, Grupo CTO, 2014, 9º edición.
- d- Ricardo Muñoz; Eduardo da Cruz; Guillermo Palacio; Carlos Maroto, Cuidados críticos de cardiopatías congénitas o adquiridas, Bogotá; Colombia, Editorial Distribuna, 2008, pp. 293-296.
- e- Detección de CCC en RN en Argentina a través del sistema nacional de vigilancia de anomalías congénitas (RENAC). Arch Argent Pediatr 2022;120(1):6-13
- f- Magliola R, Laura JP, capella H. Situación actual de los niños con cardiopatías congénitas en Argentina. Arch argent pediatr 2000;98:130-133.
- g- Maternidad Segura y Centrada en la Familia con enfoque intercultural. (2012) Disponible: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/maternidad-seguray-centrada-en-la-familia-con-enfoque-intercultural>
- h- Diane L. Huber. Gestión de los cuidados enfermeros y liderazgo.(2020) 6ta edición. Barcelona, España. Elsevier. Páginas 1-27. Disponible: <https://books.google.com.py/books?id=A9CwDwAAQBA&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- i- Alvarado Falcón. Editorial Administración y mejora continua en enfermería. (2012). Mc Graw Hill, edición interamericana. México. Páginas 133-155, 205-2013. Disponible en: <https://docplayer.es/14356395-Lic-aracelialvarado-falcon.html> Resol-2021-2546-APN-MS Anexo 1. Plan Nacional de calidad en salud 2021-2024- Ministerio de Salud Nación AArgentina Disponible: https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/24_9893/20210922
- j- Guía de Prevención y tratamiento de infecciones congénitas y perinatales. (2010) Disponible: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-prevencion-y-tratamiento-de-infecciones-congenitas-y-perinatales>
- k- Manual AMIR. Enfermería. Enfermería Pediátrica (2014). 4º Edición. Págs.:11-20. Disponible en: <https://academiaeir.es/wpcontent/uploads/pdf/EnfermeriaEP4aEdicion.pdf>
- l- Recomendaciones en Reanimación Cardiopulmonar 3 Neonatal (RCP) en la pandemia por SARS-CoV-2. Disponible: https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_rc_p-neonatal-covid_1588343122.pdf
- m- Infecciones Respiratorias Bajas - Módulo de capacitación para el personal de Enfermería. Disponible: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/infeccionesrespiratorias-bajas-modulo-de-capacitacion-para-elpersonal-de-enfermeria>
- n- Guía de Práctica Clínica Nacional de Hipertensión Arterial (2019) Página 29-53. Disponible: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-practica-clinica-nacional-de-hipertension-arterial>



- o- American Heart Association (2020). Aspectos destacados de las guías de la American Heart Association para RCP y ACE. Pag Disponible: https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelinesfiles/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_spanish.pdf
- p- Antonio José Ibarra y Joselyn F. Arreche. Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales: Cuidados dedicados a los niños críticos hospitalizados. ISBN-13: 978-6202111607. Editorial Académica Española (19 Abril 2018).
- q- Pasadas, M. Z. (2018). *ENFERMERÍA NEONATAL* ([edition unavailable]). Formación Alcalá. Retrieved from <https://www.perlego.com/book/2057614/enfermera-neonatal-pdf> (Original work published 2018). Leer en: <https://www.perlego.com/es/book/2057614/enfermera-neonatal-pdf>
- r- Emilia Josefina Patiño Bahena. La enfermera en cardiología-pediátrica: el arte de los cuidados de enfermería de manera holística. Vol. 29 Núm. 1 (2021): Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/issue/view/29>
- s- Horta Buitrago, S. (2014). Guía de práctica clínica para el paciente pediátrico en postoperatorio de cirugía cardíaca. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/51914?show=full>
- t- Dr. Alejandro Donoso F.a,b, Dra. Daniela Arriagada S.b , Dr. Franco Díaz R.a y Dr. Pablo Cruces R.a. Ventilación mecánica invasiva. Puesta al día para el médico pediatra. Arch Argent Pediatr 2013;111(5):428-436 / 428. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2013/v111n5a11.pdf>
- u- Álvarez M, Guamán SA, Quiñonez JV. Cuidados de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Cambios rev. méd.2019;18(1):96-110. DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v18.n1.2019.392>.