



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



**PLAN DE ESTUDIOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

Ampliado, Reestructurado y Actualizado

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

PLAN DE ESTUDIOS

Ampliado, Reestructurado y Actualizado

RESPONSABLES DE LA COORDINACIÓN:

Mtra. Ma. Cristina Rodríguez Zamora, (L.E.O)

Dra. Ana María Lara Barrón, (L.E.O)

ASESORES:

*Lic. Rosa Aurora Morales Gordillo
Carrera de Enfermería*

*Mtro. Fernando Herrera Salas
Coordinación General de Estudios
Superiores y Procesos Institucionales*

DIRECTORIO



Administración Central

Dr. Juan Ramón de la Fuente Ramírez
RECTOR

Lic. Enrique del Val Blanco
SECRETARIO GENERAL

Dr. Daniel Barrera Pérez
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Dra. Rosaura Ruiz Gutiérrez
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Mtro. José Antonio Vela Capdevila
SECRETARIA DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

Mtro. Jorge Islas López
ABOGADO GENERAL

Dra. Mari Carmen Serra Puche
COORDINADORA DE HUMANIDADES

Dr. René Drucker Colín
COORDINADOR DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Dr. Gerardo Estrada Rodríguez
COORDINADOR DE DIFUSIÓN CULTURAL

Lic. Néstor Martínez Cristo
DIRECTOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

DR. JUAN RAMON DE LA FUENTE
Rector

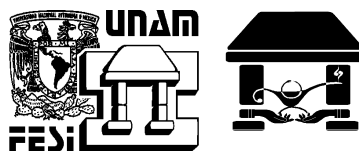
LIC. ENRIQUE DEL VAL BLANCO
Secretario General

MTRO. DANIEL BARRERA PÉREZ
Secretario Administrativo

DRA. ROSAURA RUIZ GUTIÉRREZ
Secretaria de Desarrollo Institucional

MTRO. JOSÉ ANTONIO VELA CAPDEVILLA
Secretario de Servicios a la Comunidad

MTRO. JORGE ISAÍAS LÓPEZ
Abogado General



MC. RAMIRO JESÚS SANDOVAL
Director

DR. IGNACIO PEÑALOSA CASTRO
Secretario General Académico

LIC. ROQUE JORGE OLIVARES VÁZQUEZ
Secretario de Desarrollo y Relaciones Institucionales

C. D. ANA GRAF OBREGÓN
Secretaria de Programación y Cuerpos Colegiados

C.P. ISABEL FERRER TRUJILLO
Secretaría Administrativa

MTRA. MARÍA. CRISTINA RODRÍGUEZ ZAMORA
Jefa de la Carrera de Enfermería

LIC. BRÍGIDA MA. DE JESÚS OCAÑA JUÁREZ
Jefa de Sección Académica

LIC. CECILIA PATRICIA VILLANUEVA RODRÍGUEZ
Jefa de Sección Académica

DRA. ANA MARÍA LARA BARRÓN
Coordinadora de Evaluación

LIC. MARTHA HERRERA RODRÍGUEZ
Coordinadora de Campos Clínicos y Relaciones Interinstitucionales

MTRA. DIANA CECILIA TAPÍA PANCARDO
Coordinadora de Servicio Social y Seguimiento de Egresados

Derechos Reservados

Actualización, Ampliación y Reestructuración
2006

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
Av. de los Barrios No. 1, Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla,
C.P. 54090, Estado de México, México.

Ninguna parte de esta obra puede ser reproducida o tramitada,
Mediante ningún sistema o método, electrónico o mecánico,
Sin consentimiento escrito de la FES Iztacala UNAM.

Corrección de estilo y cuidado de la edición
Mtra. María Cristina Rodríguez Zamora (L.E.O)
Dra. Ana María Lara Barrón (L.E.O.)

Diseño Curricular del Plan de Estudios

Los Reyes Iztacala 2002

Mtra. Silvia Nicolas Cisneros
Lic. Rosa Aurora Morales Gordillo
Mtra. Araceli Brandi Purata
Prof. Gregoria Escamilla Vega
Mtra. Dulce María Guillen Cadena
Mtra. Elena Hernández Mendoza
Mtra. Amalia Paulin Rocha
Mtra. Lilia Isabel Ramírez García
Mtra. Esther Villela Rodríguez

IMPRESO Y HECHO EN MÉXICO

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	6
MISIÓN, VISIÓN Y VALORES	9
1. JUSTIFICACIÓN	10
1.1. Impacto Social	12
1.2. Campo de trabajo actual y potencial de los egresados	12
2. PERSPECTIVA TEÓRICA DEL PLAN DE ESTUDIOS	14
2.1. Categorías Epistémicas	14
2.2. Bases teóricas de la disciplina	15
3. METODOLOGÍA DEL DISEÑO DEL PLAN DE ESTUDIOS	17
3.1. Categorías disciplinares de enfermería	17
3.2. Etapas de vida	17
3.3. Técnicas y procedimientos	18
3.4. Roles profesionales	19
4. ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS	21
4.2. Articulación teórica del Plan de Estudios	23
4.3. Mapa Curricular	24
5. OBJETIVO GENERAL	25
6. PERFIL ACADÉMICO PROFESIONAL	26
6.1. Características y atributos del perfil del egresado	26
6.2. Perfil académico profesional	26
7. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN ACADÉMICA DEL PLAN DE ESTUDIOS	28
7.1. Bloque Estable	28
7.2. Bloque Flexible	28
7.3. Ciclos	28
8. DURACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS	30
9. ESTRUCTURA CURRICULAR ORGANIZATIVA	32
9.1. Requisitos extracurriculares	33
9.2. Seriación obligatoria	33
10. REQUISITOS	34
11. OPCIONES DE TITULACIÓN	36
11.1. Titulación mediante Tesis de Investigación	36
11.2. Titulación mediante Tesina	36
11.3. Titulación por Servicio Social	37
11.4. Titulación por Práctica Profesional	37
11.5. Titulación por Programa de Especialización	38
11.6. Titulación por Totalidad de Créditos y Alto Nivel Académico	38
11.7. Titulación por Examen General de Conocimientos	39
12. Programa (s) a desarrollar	
Anexo:	
Programa Rector de Academias	
Reglamento de Practicas Clínicas	

PRESENTACIÓN:

La **FES Iztacala** de la Universidad Nacional Autónoma de México, se encuentra ubicada al noroeste del área metropolitana, municipio de Tlalnepantla, Estado de México, en uno de los tres corredores industriales más importantes del país. Surge el 13 de noviembre de 1974 como Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, cuyo estatus académico sería el de “Escuela Nacional”, y por su carácter multidisciplinario, de “Estudios Profesionales”. Fue creada con otros cinco Campus Multidisciplinarios, con el propósito de innovar las estructuras académico administrativas, superación del nivel académico, posibilidad de ampliar los aspectos profesionales pero, sobre todo, cubrir más del 45% de la población escolar de la UNAM¹, concentrada en la zona metropolitana y área conurbana principalmente.

La ENEP Iztacala, desde sus inicios sigue los objetivos universitarios en lo referente a formar profesionales útiles a la sociedad, promover la investigación y difundir la cultura en el área de la salud: por lo que después de 26 años de trabajo académico, desarrollo en su infraestructura, superación del personal académico, experiencia, generación de investigaciones de alta calidad y doctorados, en el año 2001 es aprobado por el Consejo Universitario su transformación a Facultad de Estudios Superiores (FES).

Es así como la FES Iztacala, como unidad multidisciplinaria, en lo relativo al desarrollo del pregrado se enfoca a la formación de seis carreras: Biología, Cirujano Dentista, Enfermería, Medicina, Optometría y Psicología, considerando para tal fin, las funciones sustantivas de la UNAM, ***docencia, investigación y extensión de la cultura.***

En el desarrollo de las funciones sustantivas de la UNAM, la ***Carrera de Enfermería***, se orienta a un proceso de transformación curricular con un nuevo Plan de Estudios, fundamentado en conocimientos científicos, técnicos, metodológicos y humanísticos, en la formación de Licenciadas y Licenciados en Enfermería, orientados a satisfacer las necesidades y demandas de atención a la salud de la sociedad, con una práctica profesional de calidad.

Asimismo, se suma a las diversas Instituciones de Educación Superior (IES) del país, que han transformado el nivel de los estudios de enfermería, considerando las tendencias a la globalización de los servicios profesionales, la acreditación de las IES, y la certificación de los profesionales.

¹ Reyes Juan Manuel, Nuestra Historia: La UNAM.

Esta transformación en niveles posibilita a los egresados situaciones favorables de competitividad y flexibilidad en la formación.

Desde la planeación del diseño curricular se consideraron los elementos de actualidad, innovación y flexibilidad. A partir del año de 2002, que fue aprobado el plan de estudios e ingreso de la 1ra. Generación en el ciclo escolar 2003, los docentes se han organizado en grupos de trabajo para la puesta en marcha de los diferentes programas, efectuando sesiones de trabajo, revisiones documentales e investigaciones bibliográficas relacionadas con la elaboración del proyecto, en torno a las diferentes metodologías de construcción. A la operatividad del Plan de Estudio con un aumento importante en las matriculas de ingreso, la propuesta de Reforma Curricular de la UNAM y desarrollo del taller de evaluación con el total de docentes que participaban en la licenciatura se realiza el proyecto académico de **Ampliación, Reestructuración y Actualización** de cada uno de los módulos que conforman el Plan de Estudios de la Licenciatura, y considerando su carácter de *flexibilidad* se diseñan nuevos módulos, que amplían la oferta académica de la licenciatura en Enfermería.

En el proceso de **Ampliación, Reestructuración y Actualización de programas**, se considero utilizar los indicadores de evaluación establecidos por el Comité de Ciencias de la Salud, de los Comités Interinstitucionales para la Evaluación de la Educación Superior (CIEES), con el propósito de trabajar con indicadores de desempeño académico y evaluar desde su implementación la calidad del programa propuesto y la formación de Licenciadas (os) en Enfermería de excelencia universitaria y compromiso social.

A la puesta en marcha del Plan de Estudios, se han llevado a cabo, talleres, cursos y diplomados de formación y actualización, como la creación de un Programa Rector de Academias, donde la docencia se realizara a través de un trabajo colegiado “*conformado por docentes de un modulo o módulos afines, considerados espacios de desarrollo docente, investigación y difusión*”, donde además se analizan las sugerencias de docentes y alumnos.

Actualmente, el 100% de los docentes de la licenciatura, están formados en el diseño curricular del Plan de Estudios, y se encuentran actualizados en cada uno de los contenidos que imparten, contándose ahora con 97 docentes de asignatura con el nivel académico mínimo de licenciatura entre los que se encuentran 21, con estudios o grado de maestría y estudios de especialización, y cubren el profesiograma que exige cada modulo y 14 profesores de carrera con grado mínimo de maestría; entre los que se encuentran dos con doctorado y tres en proceso de doctorarse.

El presente Plan de Estudios reconoce la importancia que tienen alumnos y docentes en la cotidianidad de la enseñanza, conociendo y reconociendo la razón de ser enfermeras y enfermeros universitarios que son formados a través de una *misión, visión, valores y objetivos* encaminados al logro del perfil de sus egresados y su inserción al mercado laboral.

El Plan de Estudios, para su impresión se ha dividido en tres tomos de acuerdo al diseño curricular con el propósito de articularlos en el desarrollo de sus contenidos.

TOMO I.- Bloque Estable: Ciclo Básico Específico, 1º, 2º y 3º semestre.

TOMO II.- Bloque Estable: Ciclo Básico de la Profesión,
Bloque Flexible: 4º, 5º, y 6º semestre.

TOMO III.- Bloque Estable: Ciclo de Preespecialización
Bloque Flexible: 7º y 8º semestre.

“Por mi Raza Hablará el Espíritu”

Mtra. Ma. Cristina Rodríguez Zamora
Jefatura de la Carrera.

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

*Por el simple y sincero deseo de saber
“...sólo por ver si con estudiar ignoro menos”
Cada nuevo pensamiento adquirido
es una joya valiosa para el estudioso,
“..sólo intento poner bellezas en mi entendimiento
y no entendimiento en las bellezas”.
Fragmentos de Juana de Asbaje*

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MISIÓN

Estar a la vanguardia en la formación integral de profesionales de enfermería caracterizados por su solidez ética, pensamiento crítico, creativo, conocimientos y aptitudes enfocados en la persona, el entorno, el cuidado y la salud. En un actuar que de respuesta a las necesidades de la población, a través de una práctica humanizada

VISIÓN

Ser una carrera reconocida a nivel nacional e internacional, por brindar una formación innovadora, competitiva, de alta calidad que de respuesta a futuras demandas y retos profesionales en las áreas: asistencial, gerencial, educativa y de investigación.

VALORES

Compromiso Social

Actitud de servicio

Trabajo en equipo

Competencia profesional

Responsabilidad

Espíritu de investigación

Humanismo

1.- JUSTIFICACIÓN

A partir de los años 70, la salud en el país se ha caracterizado por un descenso sostenido de la mortalidad general, sobre todo infantil, el incremento de la esperanza de vida que alcanza 70 años en hombres y 76 años en mujeres, y una disminución en la tasa de fecundidad de 2.8 hijos por mujer, en 1995 (INEGI, 1999), con la consecuente reducción en la gráfica poblacional de menores de 15 años y aumento en mayores de 65 años, en un paulatino proceso de envejecimiento.

En 1998, el INEGI calculaba que 6.5% de la población mexicana era mayor de 60 años, concentrada principalmente en el D.F. y el Estado de México. Para el año 2000 esta población llegó al 7.1%, (INEGI, 2001a) de la cual sólo el 20% contara con pensión para la vejez (Montes de Oca, 1999).

Los fenómenos de cambio demográfico han generado el desplazamiento de las principales causas de muerte; de enfermedades transmisibles y relacionadas con la reproducción, a enfermedades no transmisibles de tipo crónico-degenerativo: cardiovasculares, diabetes mellitas, tumores malignos, accidentes y lesiones, que ocupan las tasas más altas de morbi-mortalidad.

Las diferencias demográficas por región, sexo y grupos socioeconómicos, genera un perfil epidemiológico mixto. Según la región, se pueden encontrar grandes concentraciones demográficas o alta dispersión poblacional. Existen zonas poco desarrolladas, con problemas graves de vivienda, hacinamiento, carencias alimentarias, falta de servicios básicos y acceso limitado a los servicios de salud. Los estados de Hidalgo, Guerrero, Puebla, Veracruz, Chiapas y Oaxaca, registran tasas de mortalidad infantil por enfermedades infecciosas y carenciales por encima de la media nacional; mientras que Baja California, Nuevo León y Distrito Federal, presentan elevadas tasas de mortalidad por enfermedades del corazón, neoplasias y diabetes.

La política social ha privilegiado la atención en zonas urbanas en relación a las poblaciones rurales. Los indicadores básicos de mortalidad infantil y preescolar, esperanza de vida, mortalidad por infecciones, enfermedades prevenibles por vacunación, y desnutrición infantil han mejorado en el promedio nacional en el medio urbano, y sin cambios sustanciales en el medio rural. La persistencia de rezago en las zonas indígenas respecto al acceso a los servicios sanitarios impacta directamente las tasas de mortalidad general e infantil, que llegan a ser hasta tres veces más elevadas que la media nacional. El gasto en salud se distribuye de manera desigual. El gasto público per capita es cuatro veces mayor para los asegurados que para los no asegurados.

En las zonas metropolitanas se presentan fenómenos de polarización de los indicadores de salud, donde surgen problemas emergentes que se combinan a los no resueltos y plantean nuevos escenarios. En este momento los emergentes son la atención a las zonas marginadas urbanas y rurales, los brotes de cólera, VIH-SIDA, problemas de salud mental, las adicciones y el deterioro ambiental, además de los problemas generados en las zonas fronterizas y de aquellos relativos al envejecimiento de la población. Las transformaciones epidemiológicas demanda por un lado la atención especializada hacia enfermedades crónico degenerativas, neoplasias y lesiones postraumáticas con el uso de tecnologías sofisticadas y por otro se requiere de la expansión de los servicios de salud pública con capacidad de resolutive. Cambios que involucran a los recursos humanos, capacidad instalada, tecnología y los recursos financieros.

El Licenciado en Enfermería por sus características de formación, es el profesional requerido para ampliar la cobertura de los servicios y enfrentar las problemáticas de salud actuales y futuros.

La OMS, en el marco de las cambiantes necesidades de salud y las tendencias en los servicios ha formulado políticas, programas y recomendaciones, que ampliarán las funciones del profesional de enfermería, en el proceso a las reformas de salud, (Arroyo, Graciela.1998) lo que podrá derivar en un mejor aprovechamiento de este recurso, logrando un gran impacto social, ya que a mayor educación mayor rentabilidad, por lo tanto la licenciada(o) en enfermería puede favorecer el desarrollo de una nueva cultura en el cuidado de la salud, ampliando así la cobertura de atención a partir de la promoción, asistencia y control de problemas prioritarios de salud en los diversos grupos poblacionales.

El Anuario Estadístico de la ANUIES (1995) señala que hasta 1994, en el país existían 297 escuelas de nivel técnico y 43 de nivel licenciatura. En 1995, la misma institución reportó 46 Escuelas y Facultades distribuidas en 23 estados de la República (Arroyo,1998). En 1998, el número de estados reportados se elevó a 28 y el número de escuelas y facultades a 54. El número es significativo y revela la importancia que el recurso humano de enfermería con formación de este nivel, ha ganado en todo el país.

Los licenciados tienen posibilidad de continuar con una formación académica en estudios de especialización, maestría y doctorado.

La Carrera de Enfermería de la FES Iztacala tiene experiencia en trabajar la zona noroeste del Área Metropolitana, zona con alta densidad de población, en su área de influencia, existe un corredor industrial y un núcleo importante de unidades de atención a la salud.

El Licenciados en Enfermería tiene como antecedente la enseñanza media superior. La carrera se cursa en cuatro años, más un año de servicio social, periodo durante el cual puede presentar el examen profesional. Al concluir su formación la Dirección General de Profesiones (DGP), otorga título y cédula profesional de Licenciado en Enfermería.

1.1. Impacto Social

La población mexicana actual, con un índice de 4.6 enfermeras por 10 000 habitantes, según el *Informe de la Comisión de la Iniciativa Trilateral para la Enfermería en Norteamérica* (1994), requiere incrementar el número de enfermeras por habitante para satisfacer las necesidades básicas de atención a la salud. El *Comité de Expertos de la OMS en el Ejercicio de la Enfermería*, señala que esta profesión, el contingente más grande de la fuerza laboral dedicada a la atención a la salud, ha ido transformándose en la medida que requiere “afrentar las exigencias impuestas por el perfil cambiante de la salud mundial.” (Hu,1995). La escasez, mala distribución y deficiente aprovechamiento de los recursos disponibles, es una constante en la prestación de los servicios profesionales de enfermería.

En la actualidad, de acuerdo al número de enfermeras por habitante, México se encuentra en el estándar de indicadores de la OMS/ OPS (1998), clasificado con una cobertura de **baja atención** (hasta 20 enfermeras por 10,000 habitantes), lo que representa un déficit de **15.4** respecto del índice mínimo propuesto por la misma institución. Para satisfacer las necesidades básicas de atención a la salud, es indispensable incrementar el número de especialistas en el campo de la enfermería, con una preparación que permita ampliar la cobertura, en las instituciones de salud, y en ámbitos poco desarrollados en la actualidad, como la enfermería industrial, la atención de enfermería en el hogar, y la promoción de microempresas de enfermería.

La clave para desarrollar la excelencia en el ejercicio de enfermería, de acuerdo a la OMS, es la educación. El Comité de Expertos recomienda que los programas de enseñanza estén fundamentados en las evaluaciones y pronósticos de las necesidades del país en materia de salud, orientados hacia la resolución de problemas, a fin de promover las aptitudes para el pensamiento crítico y reflexivo. En este sentido el ejercicio de la enfermería, esta orientado a favorecer la multidisciplinariedad en el aprendizaje compartido, y a reconocer la importancia de la educación continua para mantener la calidad del ejercicio profesional.

Con base en las necesidades referidas, la tendencia de las Instituciones de Educación Superior y entre ellas, la FES Iztacala, va encaminada a elevar el nivel académico del profesional de enfermería; no solo con aumento a la cantidad de profesionales de enfermería, sino incrementando la calidad de los egresados, como lo propone el Plan de Estudios.

1.2. Campo de trabajo actual y potencial de los egresados

La tendencia del cuidado de la salud orientado desde el Plan Nacional de Salud (2001-2006), requiere elevar la formación del profesional de enfermería. Actualmente según los datos de la Dirección General de Profesiones (SEP-DGP, 2001), del total activo, un 8% son licenciados en enfermería, 60% enfermeras de nivel técnico y 31% personal auxiliar; distribuidos en las instituciones del Sector Salud, públicas y privadas. Representa así, más del 50% del total de población que labora en el sector salud (DGP, p-13). De un total de 281,737 enfermeras en activo en el país (SS-DGEI, 1998), el 80% se ubica principalmente en hospitales generales y de especialidad, priorizando el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y sus complicaciones.

Las políticas actuales del Sector Salud y la estructura de los servicios de salud, demandan al profesional con Licenciatura en Enfermería para realizar una serie de intervenciones en escenarios nuevos, actualizados o perfeccionados:

- ***Enfermería Escolar***, con intervenciones en embarazos de adolescentes, nutrición, higiene, adicciones y problemas de autoestima.
- ***Enfermería en Salud Pública***, con intervenciones en las comunidades para la evaluación inicial, el fomento de la salud, la comunicación intersectorial, la modificación de aspectos epidemiológicos y el tratamiento de casos.
- ***Enfermería Laboral e Industrial***, con intervenciones en la prevención de riesgos laborales, seguridad e higiene laboral, como en la prestación de servicios relacionados con la salud ocupacional de empleados y empleadores.
- ***Enfermería Perinatal***, con intervenciones dirigidas a mujeres gestantes, control del embarazo y orientación al cuidado del recién nacido.
- ***Clínicas Ambulatorias y de Extensión al Domicilio***, que incluyen la atención de enfermería en cirugías ambulatorias, tratamientos de corta estancia, tratamientos ambulatorios, terapias sustitutivas, así como la atención de adultos y ancianos sanos o con padecimientos crónicos y crónicos agudizados.
- ***Gestión de la Práctica Profesional Independiente de Enfermería***, diseño, ejecución y seguimiento de protocolos de atención a la salud dirigidos a la persona sana o enferma (atención primaria, investigación, evaluación de la calidad,)
- ***Investigación, gestión y educación*** continúa del cuidado hospitalario y con extensión al domicilio en industrias biomédicas y farmacéuticas, como acciones relacionadas con la mercadotecnia, biotecnología y nuevos desarrollos.
- ***Educación en Enfermería***, dirigida a la formación y actualización de recursos humanos para la salud,

con base en la sistematización y comunicación de conocimientos dirigidos al diseño de planes, programas y enseñanza de la enfermería.

Los ámbitos mencionados representan espacios potenciales de trabajo en diferentes grados de desarrollo y demanda laboral, como de nuevos escenarios de exploración.

2. PERSPECTIVA TEÓRICA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería, se caracteriza por desarrollarse a través de un bloque estable y un bloque flexible de sus programas, a partir de un proyecto educativo que incorpora perspectivas sociales de la profesión, y formas particulares de entender la ciencia y la tecnología en la producción de conocimientos concebidos como un proceso permanente de comunicación e investigación, que permiten articular los contenidos curriculares en los campos del pensamiento científico y ético, para disponer de bases lógicas, metodológicas y prácticas.

En un sistema de enseñanza modular, que incorpora los procesos de enseñanza-aprendizaje, en módulos autosuficientes e interdependientes relacionados en forma vertical y horizontal, estructurados de manera lógica, sistemática e integradora a partir de categorías epistémicas y disciplinares, en situaciones educativas vinculadas con una realidad social constante entre formación e investigación, constituyéndose en espacios donde confluyen diferentes saberes disciplinares; que otorgan al alumno una formación sólida, que le facilita avanzar en el conocimiento teórico y en la práctica clínica en forma progresiva y continua.

2.1. Categorías Epistémicas

El Plan de Estudios está diseñado en torno a los niveles *epistemológicos: disciplinar de enfermería y psicopedagógico*, que fundamentan la formación de profesionales con conocimientos, habilidades, actitudes y valores propios del ser enfermera (o).

Enfermería como disciplina, concibe su objeto de estudio en el **cuidado enfermero**.

Como profesión, contribuye a la conservación, mantenimiento y restauración de la salud de las personas mediante la aplicación del **Proceso de Enfermería**, método para desarrollar la práctica dirigida al cuidado de la persona.

Con otras disciplinas, orienta su trabajo a promover, conservar y restaurar la salud de individuos, familias y grupos. Aplica medidas diagnósticas, educativas, terapéuticas, administrativas y de investigación, mediante la realización de los *roles de proveedor de cuidados, educador, investigador y administrador*.

2.2. Bases teóricas de la disciplina

Se forman a partir de la articulación de los *Núcleos Básicos de Enfermería, Modelos y Teorías* y el *Proceso de Atención de Enfermería*, que permiten configurar un espacio donde se relacionan el conocimiento disciplinar y la práctica profesional.

2.2.1. Núcleos Básicos de Enfermería

Proporcionan las bases teóricas que orienta sus relaciones con otras categorías, la articulación entre formación y práctica profesional se concentra en torno a los cuatro *Núcleos Básicos de Enfermería: persona, entorno, salud, y cuidado*, presentes en forma implícita o explícita. Las características y la forma particular en que cada teoría aborda los núcleos básicos, su jerarquización y sus relaciones, orientan y diferencian los modelos de enfermería, permitiendo ubicarlos en corrientes de pensamiento y formas de percibir el campo de la profesión.

La persona se conceptualiza como unidad biopsicosocial. Es vista por enfermería bajo una concepción integral e histórica, con las potencialidades y debilidades que lo identifican como ser unitario, finito y vulnerable. **La persona es el objeto de atención del cuidado enfermero** y puede ser considerada como individuo, familia o comunidad.

El entorno es definido como el mundo único de cada persona que incorpora el medio ambiente físico, socioeconómico y cultural en el cual se desenvuelve, y que influye en su estado de salud. El cuidado de enfermería se da a la persona en su entorno, en su existencia e influencia como ser cultural que pertenece a un tiempo y espacio concreto.

La salud se toma como continuo en el estado de la persona, que varía desde un bienestar de alto grado hasta la enfermedad terminal. La salud y la enfermedad, como elementos dialécticamente complementarios, forman procesos dinámicos complejos. En toda persona hay una constitución biológica, psicológica y social y similares necesidades fisiológicas y de respuesta a condiciones medioambientales. No obstante, existen procesos particulares expresados en necesidades y enfermedades que difieren en función de los momentos históricos y culturales.

El concepto de salud implica la cultura y los estilos de vida, puntos de encuentro donde confluyen lo biológico y lo social, lo individual y lo colectivo, lo público y lo privado. La salud se expresa en los cuerpos de individuos concretos insertos en lugares específicos.

El cuidado es una concepción general sobre la preservación de la vida humana en sus diferentes etapas y ciclos vitales, en sus posibilidades de continuidad y en sus problemas históricos y contemporáneos. El cuidado tiene dos dimensiones; como objeto de estudio y como práctica profesional.

Como objeto de estudio implica diferentes niveles de análisis; teórico disciplinar, metodológico, técnico, ético, jurídico, político e histórico. **Como práctica profesional se refiere a la aplicación de los conocimientos, métodos, procedimientos y técnicas del cuidado enfermero en los diferentes niveles de atención.**

El cuidado abarca de manera específica las perspectivas, reflexiones, investigaciones y acciones que sobre el *continuo salud enfermedad* se han desarrollado desde el ámbito profesional de enfermería. Por tradición se define como la esencia de enfermería y el enfoque que unifica la práctica, diferenciándola de otras profesiones dedicadas a curar.

2.2.2. Modelos y Teorías

Enfermería en su historia y en su práctica ha desarrollado modelos de atención y conocimientos teóricos relativos a sus actividades específicas. Junto a otros saberes del campo de la salud, estos modelos y teorías orientan y legitiman el campo de la práctica específica de la profesión.

Se entiende por *modelo* la representación de las concreciones relativas a las actividades de enfermería, que permiten plantear esquemas generales de atención, cuyo objeto es el cuidado basado en las necesidades de la persona. Los diferentes modelos surgen de las experiencias de la profesión, de las investigaciones y de los intercambios de conocimientos con otras disciplinas. Éstos, generan e incorporan *marcos teóricos* que permiten la configuración de conceptos, definiciones, métodos y afirmaciones específicas de enfermería, enfocados al cuidado de la persona.

2.2.3. Proceso de Atención de Enfermería

El Proceso de Atención de Enfermería se centra en la identificación de los problemas y las necesidades, así como en el cuidado y tratamiento de las respuestas únicas de los individuos, las familias y los grupos, a las alteraciones de salud reales o potenciales, mediante actividades de promoción, mantenimiento, recuperación o ayuda. Es el proceso operativo administrado por enfermería con más frecuencia en el sistema de salud, y es el que permite relacionar la teoría con la práctica, analizar el resultado de las acciones profesionales y comprobar la calidad de los cuidados proporcionados.

3. METODOLOGÍA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de estudios esta realizado a partir de la concepción y definición de los núcleos básicos de la profesión: *persona, entorno, salud, y cuidado* y las categorías disciplinares: *roles de proveedor de cuidados, educador, investigador y administrador y nivel psicopedagógico*.

3.1. Categorías Disciplinarias de Enfermería

Una disciplina se explica a partir del conocimiento que construye, lo direcciona en lo epistemológico hacia sus objetos, lo diferencia del conocimiento de otros campos con los que interactúa, pero de los que no depende. Al explicar va definiendo su perfil disciplinar, su práctica profesional, sus estilos, técnicas y códigos de ética, con el carácter propio que le otorgan el desarrollo y sistematización de sus prácticas, tecnologías y técnicas profesionales.

La disciplina se caracteriza por la unicidad de su perspectiva y por la manera particular de ver los fenómenos, lo que le permite definir y acotar los límites y la naturaleza de su área de indagación y de teorización. Se define también por ser producto de una historia, que habla de su relevancia social como profesión que responde a necesidades y demandas de la población.

Dentro del área de la salud, enfermería reconoce como tarea específica y propia de su actuar, el *cuidado de enfermería*, con sus conocimientos, metodologías y prácticas exclusivas. Al mismo tiempo, busca la ampliación y consolidación de un proyecto profesional. El Plan de Estudios propone que la formación de enfermería amplíe su autonomía en espacios de toma de decisiones, educativos y de servicio, y que se generalicen las responsabilidades profesionales a fin de definir las actividades dependientes e interdependientes, sin perder la identidad en el cuidado de la persona.

Junto a las categorías epistémicas, las categorías disciplinares organizan y jeraquizan los conocimientos que orientan teórica, práctica y metodológicamente la formación y la práctica de enfermería. El Plan de Estudios ha incorporado las categorías disciplinares de *Etapas de Vida, Técnicas y Procedimientos y Roles Profesionales*.

3.2. Etapas de Vida

Tomando en cuenta los procesos morfofuncionales y fisiológicos de las etapas cronológicas, se consideran como etapas de vida la prenatal-reproductiva, la infantil-adolescente y la adulta. Se ubica el periodo prenatal como etapa, por ser el producto de la gestación una entidad en

desarrollo que requiere de cuidado específico. Asimismo, se incluye la adolescencia por sus características y problemáticas particulares.

Durante el estudio de cada etapa se reconoce que el ser humano mantiene su condición de plenitud en tanto es capaz de sostener un equilibrio entre las partes biológicas, psíquicas y socio-ambiental. En este contexto el cuidado de enfermería asume como principio que en su vida, la persona tiende a conservar plenamente su vitalidad y es capaz de velar por su salud, por lo que la educación para promoverla, conservarla y restaurarla constituye un elemento básico para lograr el bienestar.

3.3. Técnicas y Procedimientos

Las técnicas y procedimientos de enfermería, presentan características comunes de cohesión, continuidad lógica, e incorporación de las circunstancias particulares de la persona, que se atiende, dentro de la amplitud y elasticidad del trabajo de cuidado. Su desarrollo en escenarios prácticos implica conocimientos, habilidades y actitudes. Corresponden en mayor medida al rol de proveedor de cuidados, sin omitir su ejercicio en los roles de educador, administrador e investigador.

Las técnicas y procedimientos combinan la sencillez y simplicidad de los modelos directamente vinculados a la práctica de enfermería, con su capacidad explicativa. Permiten efectuar el cuidado de enfermería utilizando habilidades profesionales específicas, conocimientos especializados, equipos e instrumentos. Por su carácter práctico y específico, son susceptibles de ser evaluados mediante indicadores y parámetros de calidad.

Las técnicas y procedimientos se desarrollan dentro de los sistemas de atención a la salud, clasificados por niveles. El nivel de atención primaria, es ofrecido a la población en sus lugares de vida y trabajo, sin complejos sistemas de diagnóstico o tratamiento, con participación activa organizada, de la comunidad. Requiere de técnicas y procedimientos personales y colectivos que combinan la atención personalizada (como atención en consultorio), con los servicios comunitarios (saneamiento ambiental).

La atención secundaria incorpora la hospitalización y da cobertura a población enferma, con participación de especialidades médicas básicas y con tecnología médica media. Propicia que las técnicas y procedimientos sean específicos sin descuidar el rigor de calidad y calidez. La atención

de tercer nivel, altamente compleja, sofisticada en su tecnología y con altos costos y selectividad de casos, orienta el desarrollo de técnicas y procedimientos precisos y ajustados al individuo, con la calidad y calidez del cuidado.

3.4. Roles Profesionales

Los roles profesionales de enfermería han sido definidos en cuatro grandes áreas del ejercicio profesional: **proveedor de cuidados, investigador, docente y administrador**. La atención a la persona ocupa un lugar fundamental ya que las otras áreas existen en función de ésta y van dirigidas a lograr la excelencia en el cuidado.

En el ejercicio profesional se enfatiza realizar las funciones en los diferentes roles de desempeño y en escenarios que incluyen los tres niveles de atención, con la inclusión de valores y conductas dirigidos al mejoramiento del cuidado, al compromiso de mantener y aumentar el nivel de competencia que enriquezca la disciplina, así como lograr niveles de autonomía congruentes con la formación humanística y profesional.

El rol de proveedor de cuidados resalta, como punto central de la práctica, al *cuidado*, Núcleo Básico de Enfermería. Este rol demanda un conocimiento teórico profundo de las categorías epistémicas, que proveen al profesional de un entendimiento integral del ser humano, y de la vinculación persona-entorno-enfermera(o), orientándolo a la sistematización del cuidado para realizar acciones independientes e interdependientes con el equipo multidisciplinario.

El rol de investigador enfatiza que la investigación en enfermería contribuye a la disciplina con una indagación sistemática de la persona, el entorno, la salud y el cuidado. Mediante la investigación, se busca la producción de nuevos conocimiento y la integración de saberes relacionados con la práctica social. En el nivel licenciatura se busca que el egresado tenga un nivel de crítica de estudios de investigación, a fin de que en su práctica aplique los resultados de la misma. En el desempeño de este rol, se promueve el liderazgo en la atención de la salud y el desarrollo disciplinar como resultado de la generación de conocimientos acerca de la realidad.

El rol de educador tiene una función que se integra a la atención de enfermería. En él se determinan necesidades de aprendizaje de la persona, se planifica y establecen metas y estrategias del proceso educativo y se desarrollan las actividades de formación así como la evaluación del proceso. Reconoce a la educación como un proceso complejo, que requiere de conocimientos de diferentes disciplinas y conocer los diferentes aspectos del sujeto de enseñanza. Lo anterior

permite desarrollar acciones específicas, tendientes a mejorar la calidad de vida de la persona. Otro plano de este rol, corresponde a la formación de los recursos humanos de enfermería, que se efectúa en las diferentes IES, públicas y privadas. Finalmente se encuentra el ámbito de la educación continua de los profesionales en activo, ubicados en los espacios asistenciales

El rol de administrador impulsa la utilización de nuevos esquemas administrativos para lograr que los servicios de salud y la práctica profesional de enfermería sean de alta eficiencia, en escenarios institucionales, no institucionales, y en la práctica independiente. Además, este rol implica la posibilidad de definir políticas sobre la participación de enfermería en los programas, para el logro de objetivos nacionales de salud, y en la solución de problemas específicos en los diferentes niveles de atención del sistema de salud.

4. ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios esta estructurado a partir de la interrelación por ciclos, en función de los *Núcleos Básicos de Enfermería* organizados a partir de la relación de contenidos de formación en el primer y segundo semestre: *Modelos y Teorías, Técnicas y Procedimientos y Proceso de Atención de Enfermería*, que dirigen la estructura de los contenidos de los módulos del tercer y cuarto semestre.

Los *Procedimientos y Técnicas se desarrollan en lo básico y general a partir de conocimientos teóricos, metodológicos y prácticos* en el tercer semestre en los módulos de: *Enfermería Hospitalaria y Enfermería Comunitaria*, junto con las categorías epistémicas de *Teorías y Modelos y Proceso Atención de Enfermería*. Lo específico de esta categoría disciplinar se aborda con oportunidad y pertinencia a lo largo del Plan de Estudios.

Las categorías disciplinares, *etapas de vida* son el principal soporte para organizar los contenidos de formación en los módulos de *Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente y Enfermería en la Salud del Adulto*. Módulos ubicados en el cuarto, quinto y sexto semestres.

El rol de *proveedor de cuidados* está presente en el desarrollo de todo el Plan de Estudios, pero es relevante en los tres primeros años de la carrera. Los roles de investigador, educador y administrador, son enfatizados en la organización de los módulos *Metodología de la Investigación en Enfermería, Investigación de Enfermería, Educación en Enfermería y Administración en Enfermería*, en el cuarto año de la formación.

La orientación del nivel psicopedagógico, parte del enfoque cognitivo y de la corriente de la pedagogía crítica, con el fin de propiciar una formación intelectual orientada al desarrollo de los procesos de pensamiento y comunicación, mediante estrategias de enseñanza-aprendizaje dirigidas a una formación integral, así como de involucrar el contexto sociohistórico donde se generan las necesidades de transformación de los saberes.

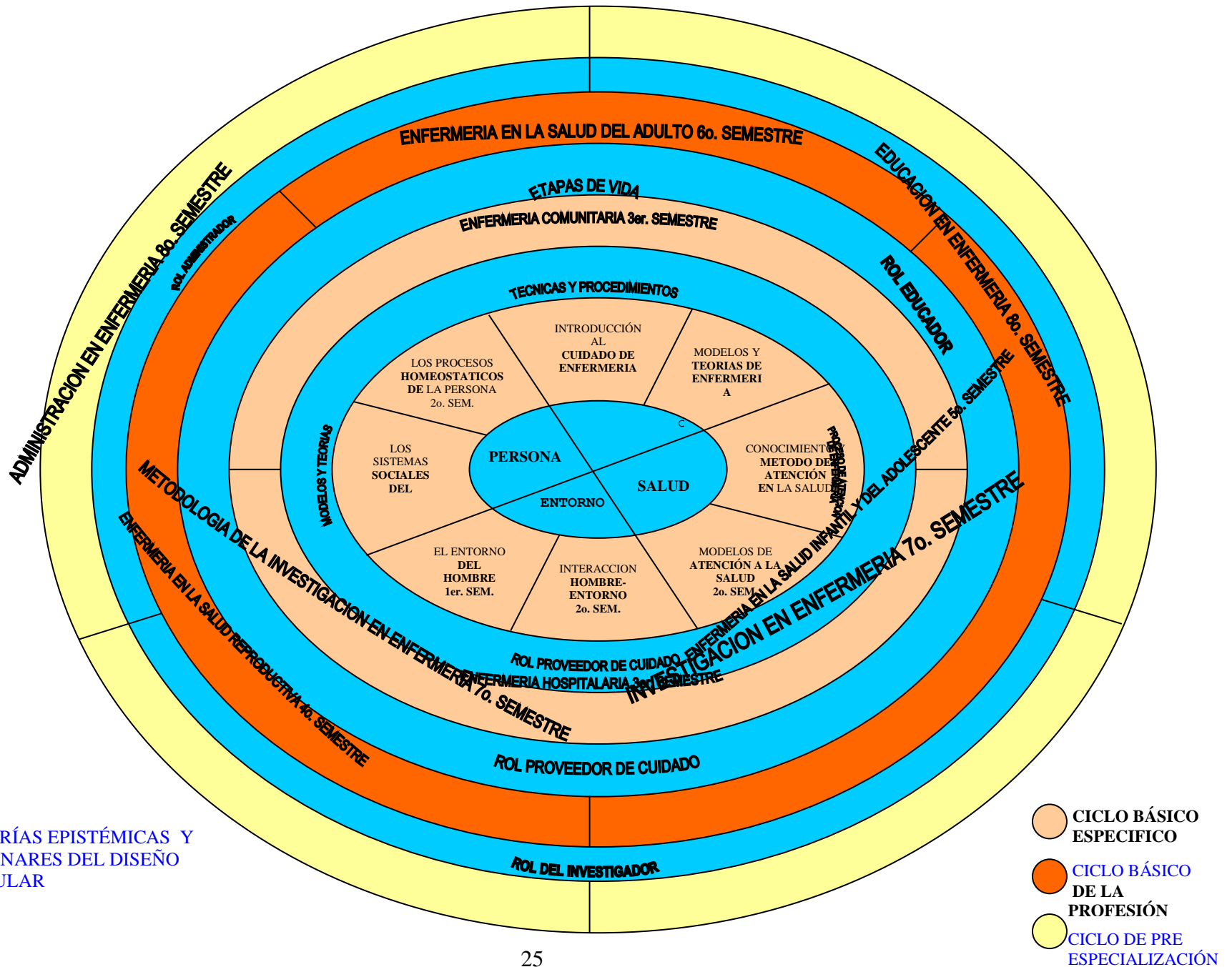
La propuesta recalca el papel activo que juega el sujeto en el proceso de conocer la realidad, mediante la atribución de nuevos significados a la misma, la reorganización del sistema de conocimientos y el establecimiento de relaciones más complejas con los saberes previos, lo que permite generar estrategias intelectuales para la generalización a nuevas situaciones y para diseñar alternativas de conocimientos. El Plan de Estudios orientado por estas premisas reconoce los aspectos sociales, emocionales e intelectuales de los alumnos y los beneficios de rescatar las experiencias de los estudiantes, docentes e integrantes del equipo de salud.

La pedagogía crítica aplicada en la enseñanza de la enfermería, resalta que la situación de aprendizaje en que se coloca al alumno no se disocia ni se privilegia sobre la práctica del cuidado, antes bien, propicia situaciones de aprendizaje dirigidas por el compromiso humanístico y social de dar atención de calidad y de calidez a la persona. La inclusión de programas de atención de enfermería a grupos marginados e indigentes, de grupos en situaciones de riesgo o que presentan ambientes o estilos de vida poco favorables a la salud, dirigen el aprendizaje hacia la transformación de las prácticas del cuidado y de las condiciones de riesgo.

En este sentido el proceso educativo en enfermería no trata solo de enseñar técnicas aisladas o de utilizar métodos que aceleren el aprendizaje, procura, al mismo tiempo desarrollar actitudes relacionadas con sentimientos solidarios y colectivos, respetar a los diferentes, y aprender tanto de los otros, así como de las experiencias de vida; actitudes características del humanismo propio del cuidado de enfermería.

La elección del sistema modular cumple con esta perspectiva, al considerar que el aprendizaje se realiza en situaciones educativas donde el alumno requiere estar involucrado. El docente, es visto como un sujeto creativo, abierto al análisis de innovaciones y perfeccionamientos. Donde la enseñanza se considera como un proceso organizado, cuyo propósito fundamental es el conferir sentido y significado al aprendizaje. Las experiencias de aprendizaje son diseñadas para favorecer la integración de sus relaciones, de acuerdo a sus diferentes grados de complejidad y abstracción, y de los procesos cognitivos requeridos (Anexo 1).

Anexo 1. Articulación de la perspectiva teórica en el Plan de Estudios: Bloque Estable



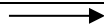
MAPA CURRICULAR

CICLO BLOQUE	BÁSICO ESPECÍFICO ²			BÁSICO DE LA PROFESIÓN			PRE ESPECIALIZACIÓN		TOTAL		
	1er. Semestre ----->	2do. Semestre ----->	3er. Semestre	4to. Semestre ----->	5to. Semestre ----->	6to. Semestre ----->	7mo. Semestre	8vo. Semestre ----->	Número de Módulos	H/S/S T/P	Créditos
	LOS SISTEMAS SOCIALES DEL HOMBRE SEMINARIO-TALLER T3/P4 CRED. 10	LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS DE LA PERSONA CURSO-TALLER T8/P2 CRED. 18	ENFERMERIA COMUNITARIA PRÁCTICA CLÍNICA	ENFERMERÍA EN LA SALUD REPRODUCTIVA	ENFERMERÍA EN LA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE	ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO			13	T62 P141	265
	EL ENTORNO DEL HOMBRE SEMINARIO-TALLER T4/P6 CRED. 14	INTERACCIÓN HOMBRE ENTORNO CURSO-TALLER T4/P6 CRED. 14	T5/P15 CRED. 25	PRÁCTICA CLÍNICA	PRÁCTICA CLÍNICA	PRÁCTICA CLÍNICA					
	CONOCIMIENTO Y MÉTODO DE ATENCIÓN EN LA SALUD SEMINARIO-TALLER T3/P4 CRED. 10	MODELOS DE ATENCIÓN A LA SALUD SEMINARIO-TALLER T3/P4 CRED. 10	ENFERMERIA HOSPITALARIA PRÁCTICA CLÍNICA	T5/P25 CRED. 35	T5/P25 CRED. 35	T5/P25 CRED. 35					
	INTRODUCCIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEMINARIO-TALLER T6/P4 CRED. 16	MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA SEMINARIO-TALLER T6/P6 CRED. 18	T5/P15 CRED. 25								
			OPTATIVO I SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8	OPTATIVO III SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8	OPTATIVO V SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8			6	T18 P12	48	
			OPTATIVO II SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8	OPTATIVO IV SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8	OPTATIVO VI SEMINARIO-TALLER T3/P2 CRED. 8						
						METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA CURSO-TALLER T6/P6 CRED. 18	EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA SEMINARIO-TALLER T6/P6 CRED. 18				
						INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA CURSO-TALLER T6/P6 CRED. 18	ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA SEMINARIO-TALLER T6/P6 CRED. 18	4	T24 P24	72	

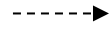
² Seriación de 1º y 2do. a 3er semestre, aprobada en la sesión extraordinaria del H.C.T. No. 439 del 20 de junio del 2006.

							OPTATIVO VII PRÁCTICA-CLÍNICA T4/P12 CRED. 20	OPTATIVO VIII PRÁCTICA-CLÍNICA T4/P12 CRED. 20	2	T8 P24	40
	4	4	2	3	3	3	3	3	25		
	T16/P18	T21/P18	T10/P30	T11/P29	T11/P29	T11/P29	T16/P24	T16/P24		T 109 P199	
	50	60	50	51	51	51	56	56			425

Seriación: Obligatoria



Seriación: Indicativa



PLAN DE ESTUDIOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

5. OBJETIVO GENERAL

El objetivo general del Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería es:

Desarrollar un proceso de formación científica, técnica y humanística del profesional de enfermería, orientado a privilegiar el cuidado de la salud de la persona en su entorno, en las diferentes etapas del ciclo vital humano, a partir de sus roles como proveedor de cuidados, investigador, docente y administrador; lo que posibilita el ejercicio de una práctica profesional de calidad que satisfaga las necesidades y demandas de atención de salud para la población.

6. PERFIL ACADÉMICO PROFESIONAL

6.1. CARACTERÍSTICAS Y ATRIBUTOS DEL PERFIL DEL EGRESADO

Entre los propósitos de la Carrera de Enfermería de la FESI-UNAM, es formar Licenciados que posean conocimientos, habilidades y aptitudes del saber ser de Enfermería que por su formación integral e interdisciplinaria, adquiera:

- Un **saber conocer** (conocimientos) de tipo científico, técnico y humanístico sobre el cuidado enfermero, enmarcado en la realidad social, económica y política de la salud y la enfermedad, así como de las instituciones formales y no formales que se dirigen a su atención.
- Un **saber hacer** (habilidades), que le posibilita participar en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud del individuo, familia y comunidad, mediante la elaboración de diagnósticos, diseño de estrategias de atención y ejecución de intervenciones de enfermería como proveedor de cuidado, educador, administrador e investigador, dentro del entorno familiar, escenarios institucionales y ejercicio profesional independiente.
- Un **saber convivir** (actitudes), basado en elementos ético-normativos, que potencian sus conocimientos y sus habilidades, como integrante de un equipo interdisciplinario y multidisciplinario.

6.2. PERFIL ACADEMICO PROFESIONAL

Para cumplir con su función social enmarcada en la realidad social, económica y política el egresado de la Licenciatura en Enfermería será capaz de:

- Vincular conocimientos teóricos, metodológicos y disciplinares relacionados con las áreas biomédica, humanística y social, al desempeñar el rol de proveedor de cuidados, educador, investigador y administrador, en beneficio de la calidad del cuidado a la salud de la población.
- Participar en el equipo multidisciplinario con intervenciones de enfermería sustentadas en el conocimiento de modelos, teorías, técnicas y procedimientos, para atender necesidades de la persona, a través de la sistematización del cuidado y mediante la aplicación del Proceso de Enfermería como herramienta metodológica.
- Intervenir de forma anticipativa y resolutiva en el continuo salud enfermedad en los diferentes niveles de atención, con un mayor abordaje hacia el primer y segundo nivel.

- Atender las necesidades de salud actuales y futuras de la población con actitud solidaria, responsable y propósitiva, entendiendo la riqueza del saber universitario como un compromiso social.
- Influir mediante el liderazgo, habilidad de negociación y capacidad gerencial, en las políticas del sector salud, en sus diferentes niveles, así como en las instituciones de educación superior y organismos representativos de la disciplina.
- Desarrollar el ejercicio independiente de enfermería como expresión de la autogestión disciplinar, creando nichos laborales alternativos y un espacio de prácticas profesionales innovadoras.
- Intervenir con sentido ético y crítico en su quehacer profesional.
- Desarrollar habilidades intelectuales, dominio de otro idioma y uso de la computadora como herramienta para el procesamiento de la información elaboración de escritos científicos y su difusión.
- Asesorar y administrar programas de investigación científica, docencia y difusión de enfermería y plantear alternativas de formación, actualización y capacitación de recursos humanos en mejora de la calidad del servicio.
- Crear, diseñar, adaptar y mejorar tecnologías del cuidado de enfermería con enfoque al primer y segundo nivel de atención que mejoren y efficienten la calidad del cuidado.
- Reconocer el trabajo en equipo, la comunicación y la cohesión del colectivo de enfermería como elementos para lograr el avance de la disciplina e identidad social.

7. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN ACADÉMICA DEL PLAN DE ESTUDIOS

La estructura general del Plan de Estudios se integra por 25 módulos para cursarse en ocho semestres. Articulados horizontalmente *en módulos estables y módulos flexibles*, y verticalmente en tres *Ciclos de formación*: básico específico, básico de la profesión y ciclo de preespecialización.

La articulación en bloques surge de la propuesta teórica que permite generar un *currículum* semiflexible. Éste, posibilita al alumno alternativas para cursar los módulos de un bloque *Flexible* definido dentro del Plan. La correlación Estable-Flexible facilita incorporar conocimientos y prácticas profesionales innovadoras y/o alternativas, presentes en el contexto de la práctica profesional.

7.1. Bloque Estable

El bloque denominado *Estable*, constituye la columna vertebral de los estudios profesionales, por definir la coherencia y congruencia vertical y horizontal de los contenidos del Plan de Estudios. El bloque está integrado por 17 módulos, distribuidos en los ocho semestres. El alumno los cursa obligatoriamente.

7.2. Bloque Flexible

El bloque *Flexible* se forma con módulos denominados *optativos*, en ellos se prioriza la propuesta institucional de mantener un plan de estudios actualizado, con relación a nuevos campos de prácticas profesionales y a temáticas innovadoras de la disciplina. El alumno deberá seleccionar ocho opciones y cursarlas entre el cuarto y el octavo semestre, dependiendo de sus intereses, necesidades y proyectos

7.3 Ciclos

Los Ciclos permiten establecer una secuenciación de los aprendizajes, jerarquizando los contenidos en función de su importancia para el cumplimiento del objetivo del Plan de Estudios. La organización por *Ciclos* posibilita el agrupamiento de los conocimientos en función de su complejidad, a fin de que el alumno avance de los contenidos básicos a la práctica clínica, hasta llegar al conocimiento de preespecialización.

En esta organización, los contenidos se integran en los tres ciclos: *Ciclo Básico Específico*, *Ciclo Básico de la Profesión*, y *Ciclo de Preespecialización*.

El *Ciclo Básico Específico* y el *Ciclo Básico de la Profesión*, desarrollan los conocimientos, habilidades y destrezas que permiten ejercer una práctica profesional de enfermería. En ambos ciclos, se enfatiza lo teórico, metodológico y práctico del rol de proveedor de cuidado, articulando en torno a su procuración, lo necesario de la educación, la investigación y la administración.

El *Ciclo Básico Específico* corresponde a los módulos de primer y segundo semestre. En él, se sistematiza la aportación de los conocimientos de diversas disciplinas para la formación básica de la(el) enfermera(o). Sus contenidos están organizados en torno a las categorías de *persona*, *entorno*, *salud* y *cuidado*. Los módulos del tercer semestre integran los contenidos anteriores, a la práctica del cuidado enfermero, con base en las categorías de *Modelos y Teorías*, *Técnicas y Procedimientos* y *Proceso Atención de Enfermería*. Este ciclo se forma con diez módulos del *bloque estable*, cuatro en el primer semestre, cuatro en el segundo y dos en el tercero.

El *Ciclo Básico de la Profesión*, enfatizando la relación **enfermería-conocimiento-salud** en las *Etapas de Vida*: Prenatal-Reproductiva, Infantil-Adolescente y Adulta. El ciclo se estructura con tres módulos del *bloque estable* que se cursan en el cuarto, quinto y sexto semestres. Junto a ellos, se integran seis módulos optativos del *bloque flexible* que permiten al alumno ampliar, diversificar y profundizar los conocimientos obtenidos.

El *Ciclo de Preespecialización* dota al estudiante de conocimientos, habilidades y destrezas que le permiten incursionar en áreas específicas del mercado de trabajo, además de brindarle un panorama general de las posibilidades profesionales al egreso de la carrera.

En el ciclo de preespecialización se incluye un grupo de módulos del *bloque Estable*, que organiza sus conocimientos y contenidos en relación con los *Roles Profesionales* de investigación, docencia y administración en enfermería. El grupo de módulos del *bloque Flexible*, se organiza como *Enfermería Clínica Avanzada*, estos módulos ofrecen al alumno contenidos y prácticas innovadoras

de la atención profesional de enfermería, o campos temáticos disciplinarios emergentes de importancia. El ciclo de preespecialización se cursa en los semestres 7° y 8°.

8. DURACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS

Prácticas Escolares: de laboratorio y clínicas

La práctica constituye uno de los ejes fundamentales para la formación y el ejercicio profesional de enfermería. Donde se articulan elementos teóricos y metodológicos con la realidad del contexto general y del ámbito particular en la realización de intervenciones profesionales. Se desarrollan habilidades cognitivas, destrezas y valores que, basados en el pensamiento crítico y el juicio clínico, permiten el análisis, la reflexión y la toma de decisiones profesionales.

Prácticas escolares se clasifican en prácticas de *laboratorio* y *clínicas*. Se organizan de acuerdo con los contenidos de cada módulo, integrando de módulos anteriores o simultáneos conocimientos y habilidades pertinentes. Cada práctica implica en su diseño aspectos particulares de nivel teórico, metodológico y técnico, que elevan su complejidad de acuerdo con los espacios en que se desarrollan y el nivel de contacto y de intervención con el individuo, familia o comunidad.

Prácticas de laboratorio, el alumno realiza actividades metodológicas, resolución de casos en simuladores escritos y virtuales interactivos, además de prácticas en espacios quirúrgicos o de hospitalización simulada.

Práctica clínica, dividida en *comunitaria* y *hospitalaria*, se efectúa en espacios de población y en campos representativos de los sistemas de atención a la salud. En la práctica comunitaria los alumnos realizan diagnósticos de salud, estudios de comunidad, seguimiento de casos, visitas domiciliarias, entre otros. En la práctica clínica hospitalarias los estudiantes trabajan esencialmente cuidado directo al paciente y procesos de atención de enfermería.

La practica clínica incluye además las empresas, industrias, albergues y nuevos escenarios de practica profesional relacionados con la promoción de la salud, protección específica, prehospitaria y conservación y mantenimiento de la salud.

La atención primaria, por su importancia dentro de este proyecto, se encuentra presente en los tres ciclos de formación, la atención secundaria se ubica en dos ciclos de formación y el tercer nivel, básicamente en el ciclo de preespecialización.

- **Secuencia de las prácticas escolares** posibilita partir de lo general a lo particular de la profesión, incrementando la complejidad de las intervenciones, elevando el grado de exigencia de los diagnósticos y la mayor independencia de las decisiones.
- **Vinculación docencia, investigación y atención**, permite diseñar un modelo integral de práctica clínica a partir del tercer semestre, como un proceso formativo gradual y secuencial, en donde el estudiante amplía los niveles de intervención profesional dirigidos al individuo, familia, grupo o comunidad; sanos o enfermos, en localidades geográficas o espacios institucionales específicos.
- **Planeación de las prácticas clínicas**, dentro de instituciones de salud, educativas, productivas, y otros espacios institucionales, como centros de atención a grupos específicos. Además, se trabaja en comunidades organizadas y abiertas, en donde la diversidad de los campos de aprendizaje ofrecen posibilidades de formación equiparables a la diversidad de funciones y responsabilidades de la enfermería profesional.
- **Vinculación universidad-sociedad**, a partir de las prácticas clínicas, con prioridad a la atención integral de las necesidades del individuo, familia, grupo y comunidades, objeto del cuidado de enfermería.

Sistemas de evaluación, especificados en cada módulo, basado en el cumplimiento de las actividades, el nivel de competencia adquirido y la realización del cuidado integral de enfermería. Por sus características, las prácticas clínicas requieren el cumplimiento total de las actividades señaladas en sus programas para cada uno de los ciclos y respecto de las diferentes variables.

9. ESTRUCTURA CURRICULAR ORGANIZATIVA

BLOQUE ESTABLE

CICLO BÁSICO ESPECÍFICO:

CLAVE	NOMBRE DEL MÓDULO	HORAS/SEMANA/SEMESTRE		
		TEORÍA	PRÁCTICA	CRÉDITOS

1º SEMESTRE

1110	LOS SISTEMAS SOCIALES DEL HOMBRE	3HORAS	4 HORAS	10 CRÉDITOS
1111	EL ENTORNO DEL HOMBRE	4HORAS	6 HORAS	14 CREDITOS
1112	CONOCIMIENTO Y MÉTODO DE ATENCIÓN EN LA SALUD	3HORAS	4 HORAS	10 CREDITOS
1113	INTRODUCCIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA	6 HORAS	4 HORAS	16 CREDITOS

2º SEMESTRE

1210	LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS DE LA PERSONA	8 HORAS	2 HORAS	18 CRÉDITOS
1211	INTERACCIÓN HOMBRE ENTORNO	4 HORAS	6 HORAS	14 CREDITOS
1212	MODELOS DE ATENCIÓN A LA SALUD	3 HORAS	4 HORAS	10 CREDITOS
1213	MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA	6 HORAS	6 HORAS	18 CRÉDITOS

3º SEMESTRE

1310	ENFERMERÍA COMUNITARIA	5 HORAS	15 HORAS	25 CREDITOS
1311	ENFERMERÍA HOSPITALARIA	5 HORAS	15 HORAS	25 CRÉDITOS

CICLO BÁSICO DE LA PROFESIÓN

4º, 5º y 6º SEMESTRE

1410	ENFERMERÍA EN LA SALUD REPRODUCTIVA	5 HORAS	25 HORAS	35 CREDITOS
1510	ENFERMERÍA EN LA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE	5 HORAS	25 HORAS	35 CREDITOS
1610	ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO	5 HORAS	25 HORAS	35 CREDITOS

CICLO DE PREESPECIALIZACIÓN

7º y 8º SEMESTRE

1710	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	6 HORAS	6 HORAS	18 CREDITOS
1711	INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	6 HORAS	6 HORAS	18 CREDITOS
1810	EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA	6 HORAS	6 HORAS	18 CREDITOS
1811	ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA	6 HORAS	6 HORAS	18 CREDITOS

TOTAL HORAS TEORIA 112	TOTAL HORAS PRACTICA 201	TOTAL HORAS - SEMANA- SEMESTRE	TOTAL CREDITOS 347
----------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------

BLOQUE FLEXIBLE
CICLO BÁSICO DE LA PROFESIÓN
4º, 5º y 6º SEMESTRE

CLAVE	MÓDULO OPTATIVO	NO. DE HORAS SEMANA -SEMESTRE	CRÉDITOS
0010	TANATOLOGÍA	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0011	ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS AL PACIENTE CON CÁNCER	5 HORAS	8 CREDITOS
0012	I. E. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR CEREBRAL	5 HORAS	8 CREDITOS
0013	I. E. ENFERMERÍA EN LA CONSERVACIÓN ECOLÓGICA Y SALUD AMBIENTAL	5 HORAS	8 CREDITOS
0014	ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA CON ENFOQUE DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y AUTOCUIDADO	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0015	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	5 HORAS	8 CREDITOS
0016	ECONOMÍA DE LA SALUD	5 HORAS	8 CREDITOS
0017	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0023	NUTRICIÓN Y SALUD	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0024	ÉTICA Y BIOÉTICA	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0025	FARMACOLOGÍA Y ESTILOS DE VIDA	5 HORAS	8 CREDITOS
0026	GÉNÉTICA Y SALUD REPRODUCTIVA	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0027	EL ESCRITO CIENTÍFICO DE LAS CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA	5 HORAS	8 CRÉDITOS
0028	ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD	5 HORAS	8 CRÉDITOS

BLOQUE FLEXIBLE
CICLO DE PREESPECIALIZACIÓN
7º y 8º SEMESTRE

0018	ENFERMERÍA AVANZADA EN SITUACIONES CRÍTICAS DE LA REPRODUCCIÓN HUMANA	16 HORAS	20 CREDITOS
0019	CUIDADO INTEGRAL A NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SITUACIONES CRÍTICAS	16 HORAS	20 CREDITOS
0020	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO	16 HORAS	20 CRÉDITOS
0021	ENFERMERÍA INDUSTRIAL	16 HORAS	20 CRÉDITOS
0022	ENFERMERÍA GERONTO-GERIÁTRICA	16 HORAS	20 CREDITOS

Nota:

9.1. **Requisitos Extracurriculares**, Acreditar preferentemente en los tres primeros semestres de la carrera la:

- a) Comprensión de lectura del idioma inglés o francés, actividad académica a cubrir entre el primero y sexto semestre
- b) Uso de la computadora personal en el manejo básico de las tecnologías de superación y comunicación, actividad académica a cubrir entre el primero y sexto semestre.

9.2. **Seriación Obligatoria:** Cubrir la totalidad de créditos de 1º a 6º semestre en módulos estables y

flexibles, como la comprensión de lectura del idioma inglés o francés y Uso de la computadora personal en el manejo básico de las tecnologías de superación y comunicación para realizar inscripción al 7º u 8º semestre.

10. REQUISITOS

10.1 De ingreso

De acuerdo con el Reglamento General de Inscripciones (RGI) vigente en la UNAM, para ingresar a la Licenciatura en Enfermería, los aspirantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- Haber obtenido en el bachillerato, un promedio mínimo de 7, o su equivalente.
- Solicitar la inscripción de acuerdo con los instructivos y normas que se establezcan.
- Participar en el concurso de selección. Este comprenderá una prueba escrita que deberá realizarse y aprobarse dentro de los períodos que al efecto se señalen.
- Después de ser aceptado, realizar los trámites de inscripción en tiempo y forma (Art. 2 del RGI)

Entre las actividades particulares que realiza la Facultad una vez que han ingresado los alumnos al plantel, se les realiza un examen general de conocimientos con carácter diagnóstico, donde se permite explorar las áreas de: español, matemáticas, inglés y conocimientos generales.

Así mismo se realiza un examen médico general, que permite evaluar su estado de salud y atender y canalizar los problemas prioritarios.

10.2 Requisitos de Permanencia

De acuerdo con los requisitos del Reglamento General de Inscripciones vigente, relativo a los límites de tiempo para cursar los estudios de licenciatura:

- El límite de tiempo para estar inscrito, será del 50% adicional a la duración señalada en el Plan de Estudios, a partir del ingreso, aun cuando se interrumpan los mismos. (Artículo 19)
- Los alumnos que no terminen sus estudios en los plazos señalados no serán reinscritos y sólo podrán acreditar las materias faltantes por medio de exámenes extraordinarios. (Artículo 19)
- Los alumnos que interrumpan sus estudios podrán reinscribirse, en caso de que no hayan excedido los plazos señalados por el Artículo 19, y se sujetarán al Plan de Estudios vigente en la fecha de su reingreso.
- Ningún alumno podrá ser reinscrito más de dos veces en un mismo módulo. En caso de no aprobación, sólo podrá acreditado en examen extraordinario (Artículo 27).

10.3. Requisitos Extracurriculares

Acreditar:

- a) Comprensión de lectura del idioma inglés o francés.

b) Uso de la computadora personal en el manejo básico de las tecnologías de superación y comunicación³

***Actividades académicas a cubrir entre el primero y sexto semestre, para tener derecho a inscripción al séptimo u octavo semestre.**

10.4. Requisitos de Egreso

Los requisitos para que el alumno egrese del nivel Licenciatura son:

- Contar con el 100 % de créditos cubiertos del Plan de Estudios.
- Cubrir un año de Servicio Social

10.5. Requisitos de Titulación

Los requisitos que deberá cubrir el alumno para su titulación son:

- Presentar documento que avale la obtención del 100% de créditos y la acreditación total de los módulos establecidos en el Plan de Estudios.
- Haber cumplido con el Servicio Social de acuerdo con los lineamientos generales establecidos en el Reglamento General de Servicio Social de la UNAM.
- De acuerdo con el Reglamento General de Exámenes vigente (Artículo 19) presentar y aprobar el examen profesional.

³ Nombre, contenido y acreditación aprobada en la sesión ordinaria del H.C.T., No. 422.del 1º de abril del 2005).

11. OPCIONES DE TITULACIÓN⁴

I.- Titulación mediante Tesis de Investigación.

Lineamientos:

Trabajo escrito relacionado con un tema de estudios de la Enfermería, que se desarrolla en un mínimo de 60 cuartillas. Vinculado a un proyecto de investigación relacionado con las líneas de investigación de la carrera, que exige tener coherencia metodológica y consistencia en la información presentada.

El aspirante realizará la réplica oral que versará sobre el contenido de la tesis y deberá ser examinado por un jurado constituido por tres sinodales titulares y dos suplentes.

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social
- Presentar el producto final de la actividad de investigación
- Replica oral de su trabajo de investigación

El aspirante que tome esta opción y desee ser candidato a la **Mención Honorífica** deberá haber:

- a) Obtenido promedio mínimo de 9 en el transcurso de la carrera
- b) Realizado un trabajo escrito de calidad excepcional
- c) Efectuado una brillante réplica de la tesis en el examen oral

2.- Titulación mediante Tesina.

Lineamientos:

Ensayo sobre una temática relacionada con la Enfermería, de carácter bibliohemerográfico, de entre 30 y 60 cuartillas, en el que se cubran los criterios establecidos por la carrera, que exige tener coherencia metodológica y consistencia en la información presentada.

El aspirante realizará la réplica oral que versará sobre el contenido de la tesina y deberá ser examinado por un jurado constituido por tres sinodales titulares y dos suplentes.

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social
- Presentar el producto final de la actividad de investigación
- Replica oral de su trabajo de investigación

El aspirante que tome esta opción y desee ser candidato a la **Mención Honorífica** deberá haber:

- a) Obtenido promedio mínimo de 9.0 en el transcurso de la carrera
- b) Realizado un trabajo escrito de calidad excepcional
- c) Efectuado una brillante réplica de la tesina en el examen oral.

3. Titulación por Servicio Social.

Lineamientos:

⁴ Opciones aprobadas en la sesión extraordinaria del H.C.T., No. 439.del 20 de junio del 2006.

El alumno que decida por esta opción deberá:

- Realizar el Servicio Social, en Zonas Rurales de Alta y Muy Alta Marginación que se traduzcan en beneficios tangibles en la salud de las poblaciones en donde se realice este. (Pudiendo ser estas prácticas de investigación.). En la Licenciatura en Enfermería existen las condiciones para insertarse en los Programas de Atractividad al Servicio Social en Enfermería (Secretaría de Salud).y en la Dirección General de Orientación y Servicios Educativos UNAM.
- Entregar un informe sobre las actividades realizadas que contenga un análisis estadístico de los datos.
- El informe deberá ser asesorado por un profesor de la carrera; preferentemente de tiempo completo o de asignatura definitivo.
- Ser evaluado satisfactoriamente conforme a lo dispuesto en el artículo 23 del Reglamento General de Exámenes

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar su revisión de estudios en Servicios Escolares
- Entrega del documento que avale la aprobación del Informe Final de Servicio Social
- Presentar carta de liberación de Servicio Social

El aspirante que tome esta opción y desee ser candidato a la **Mención Honorífica** deberá haber:

- a) Obtenido promedio mínimo de **9.0** en el transcurso de la carrera
- b) Solicitar y presentar la réplica oral del su Informe Final de Servicio Social (Art. 31 del Reglamento General de Exámenes)
- c) Realizado un trabajo escrito de calidad excepcional
- d) Efectuado una brillante réplica del Informe Final de Servicio Social en el examen oral

4. Titulación por Practica Profesional

Lineamientos:

El alumno que elija esta opción deberá:

Haber concluido los créditos de la licenciatura con un promedio mínimo de **8.0**, y: a). Presente la documentación probatoria que acredite un mínimo tres años de experiencia profesional en el área de salud, b) Descripción de las experiencias profesionales, los resultados de su estudio, o el análisis de procesos implicados en su práctica profesional. c) Presentación del informe de experiencia profesional en un mínimo de 30 cuartillas y máximo de 60, que permita a los pasantes exponer las nuevas capacidades desarrolladas al aplicar los conocimientos adquiridos en una formación académica, a través del ejercicio profesional y de la confrontación con los problemas de salud vigentes,

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar su revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social

Para optar por la **Mención Honorífica** el sustentante deberá:

- a) Haber acreditado la licenciatura con un promedio mínimo de **9.0**
- b) Solicitar y presentar un examen oral sobre el Informe de actividades Profesionales como parte de la experiencia laboral, el cuál deberá ser sustentado con excepcional calidad (Art. 31 del Reglamento General de Exámenes)

5. Titulación por Programa de Especialización

Lineamientos:

El alumno que elija esta opción deberá:

Haber concluido los créditos de la Licenciatura con un promedio mínimo de **8.0 y el Servicio Social** y: a). Cursar y acreditar un Programa de Especialización en Enfermería que oferta la UNAM, b) Efectuar las practicas clínicas correspondientes, c) Para obtener el título de Licenciado en Enfermería deberá haber concluido el primer semestre de la especialización con un promedio mínimo de **9.0** en el tiempo y forma establecida.

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar su revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social
- Presentar Historial Académico del primer semestre de la especialización que se encuentre cursando.

6. Titulación por Totalidad de Créditos y Alto Nivel Académico.

Podrán elegir esta opción los alumnos que cumplan los siguientes lineamientos:

1. Haber obtenido un promedio mínimo de 9.5 de calificación en la Licenciatura
2. Haber cubierto la totalidad de los créditos del plan de estudios en el periodo de cuatro años
3. No haber obtenido calificación reprobatoria en alguna asignatura o módulo

Requisitos académico-administrativos.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar su revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social

Para optar por la **Mención Honorífica** el sustentante deberá:

- Solicitar y presentar un examen oral sobre un tema de relevancia que forme parte del Plan de Estudios de la Carrera (Art. 31 del Reglamento General de Exámenes).
- Realizado un trabajo escrito de calidad excepcional
- Efectuar una brillante réplica del tema seleccionado en el examen oral

7. Examen Escrito Objetivo, en lo sucesivo se denominará: “Titulación por Examen General de Conocimientos”.

Esta modalidad ha tenido una buena aceptación en los egresados del Nivel Técnico, por varios factores, uno es la posibilidad de recuperar sus conocimientos prácticos y metodológicos, inmediato a su egreso, y otro la oportunidad que les da la FES Iztacala de recibir asesorías de varias materias, tanto teóricas como prácticas.

Incluye preguntas de todos los módulos del plan de estudios, abarcando todas las áreas de la carrera: ciclo básico de la profesión, ciclo básico específico y ciclo de preespecialización. Considerando la integración de contenidos teóricos-prácticos, a través de casos clínicos; se aplica en dos periodos al año.

Lineamientos para sustentación del examen:

- a) El examen se aplica en dos periodos anuales con intervalos de seis meses
- b) Inscribirse en Servicios Escolares
- c) Registrarse en la Jefatura de Carrera
- d) Se realiza en línea, dentro de las instalaciones de la FES Iztacala.

El día del examen el aspirante deberá presentar una identificación oficial

Requisitos académico-administrativos para titularse.

- Presentar Historia Académica al 100% de créditos
- Realizar la revisión de estudios en Servicios Escolares
- Presentar carta de liberación de Servicio Social
- Presentar documento que avale la aprobación del examen



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**BLOQUE ESTABLE
CICLO BÁSICO ESPECÍFICO
SEMESTRES: 1º, 2º y 3º**

Los Reyes Iztacala, junio 2006.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO LOS SISTEMAS SOCIALES DEL HOMBRE

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Imelda Nava Báez
Leticia Cuevas Guajardo
Maria Elena Valencia Fitz
Martha Herrera Rodríguez
Nora Merino Sedano
Olga Pérez Ornelas
Placido Jiménez Espinoza
Ricardo Heinz Cano
Yolanda Villanueva Sánchez*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

LOS SISTEMAS SOCIALES DEL HOMBRE

DESCRIPCIÓN:

Es un módulo del ciclo básico específico, ubicado en el primer semestre, posibilita el análisis del concepto **persona** desde lo colectivo y lo individual, en los aspectos psicológico y social.

Aporta referentes teóricos sobre la evolución de la colectividad y su inserción en distintos sistemas a los que demanda servicios y de los cuales los recibe, dependiendo de la cultura institucional dominante.

Presenta también referentes teóricos y empíricos sobre la construcción del “ser” profesional de enfermería.

Las reflexiones generales tendrán aplicación en los conocimientos, habilidades, actitudes y valores de la enfermera o enfermero en formación, en la práctica del cuidado.

Este módulo se cursa simultáneamente con el módulo de Entorno del Hombre, Conocimiento y Método en la Salud e Introducción al Cuidado en Enfermería. El módulo subsecuente es el de Procesos Homeostáticos de la Persona.

CLAVE	1110
SEMESTRE	Primero
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	3/16/48
PRÁCTICA	4/16/64
TOTAL	7/16/112

CRÉDITOS

TEORÍA:	6
PRÁCTICA:	4
TOTAL:	10

OBJETIVO:

Analizar la indisolubilidad de la persona -sujeto del cuidado de enfermería - con la cultura y los sistemas sociales, así como las experiencias de atención a la salud y la identidad profesional y personal de la (el) enfermera (o) en la conformación de compromisos ante la persona individual y colectiva.

METODOLOGÍA

Módulo teórico-práctico, en modalidad de seminario-taller. En el aspecto teórico aborda el concepto persona del metaparadigma como sujeto individual y colectivo, principalmente en el enfoque psicosocial. Reconoce al sujeto dentro de su cultura, sistema político y económico, así como la repercusión de los procesos de reproducción y producción material en su salud. Para su análisis, se toman como representantes del sujeto colectivo, la familia y los grupos marginados, quienes son problematizados desde su salud, la enfermedad y la asistencia otorgada por el Estado. Los elementos anteriores, se proponen como facilitadores para la construcción de la identidad profesional de la enfermera como sujeto social

La fase metodológica, se basa en la repercusión de los aspectos teóricos en situaciones reales, y la adquisición de habilidades y destrezas sobre técnicas de investigación social, dirigidas al sujeto individual y colectivo, mediante observación, guías, cédulas y entrevistas. La práctica se realiza en grupos informales y organizaciones no gubernamentales, los resultados serán presentados en ensayos y sesiones generales para su discusión y análisis

UNIDAD I

LA PERSONA COMO SUJETO INDIVIDUAL Y COLECTIVO

Horas teoría: 8 Horas práctica: 12

DESCRIPCIÓN: Contenido que aporta al estudiante elementos sobre la categoría epistémica de la persona como sujeto individual y colectivo, a través del estudio del campo de los signos, significados y sistemas simbólicos. Aspectos importantes para comprender el funcionamiento cotidiano del mundo social y situaciones relacionadas con la salud y la protección de la persona.

OBJETIVOS

1. Reconocer la categoría epistémica de persona como sujeto de lenguaje, a través de las teorías de la significación
2. Identificar diferentes categorías de identidad – identificación en la persona y los procesos de antropomorfización, así como su aplicación en enfermería

CONTENIDOS

1 Categorías Epistémicas de persona

1.1 Enfoques sobre la persona

1.2 La persona como sujeto: moral, cognoscente, emotivo, político, productor, estético, virtual y como sujeto de cuidado de sí mismo

2 Sentido y Significación como sistema social

2.1 Lenguaje

2.1.1 Habla – discurso

2.2 Semiótica

2.2.1 Signo

2.2.2 Semiosis

2.2.3 Abducción

2.2.4 Comunicación

3 La persona en las categorías de identidad-identificación

3.1 Imágenes de “sí mismo” y del “otro”

3.2 Persona sana

3.3 Persona enferma

3.4 Fenómenos y procesos de Antropomorfización

3.5 Fenómenos de Desantropomofización

3.6 Aplicación en el campo de enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología, película, aulas, aula multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura de los artículos sugeridos en la antología
- Elaboración de un collage sobre representaciones de la persona y técnica de “bolsillos vacíos”
- Análisis de aspectos simbólicos de antropomorfización en fragmentos de la película "Tierra de osos"
- Presentación en plenaria de las conclusiones

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal en clase
- Presentación del collage
- Presentación del análisis de la película propuesta

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

MARTÍN-BARBERO, Jesús (1994). “Acerca de la cotidianidad, el consumo y la lectura”, en De los medios a las mediaciones. Comunicación, cultura y hegemonía. Colombia, Gustavo Gilly-Mass Media, págs. 230-243

SEARLE, Jhon (1994), “Capítulo II, significado y actos de habla”, en Actos de Habla, España, Cátedra, págs. 31 – 61

ZECCHETO, Victorino (1999), “Ferdinand de Saussure” y “Charles Sanders Peirce”, en: Seis Semiólogos en busca del autor, Argentina, Cicus- La Crujía, págs. 20 – 34 y 44 – 69

GOFFMAN, ERVING (1989) "Estigma" en Estigma, Argentina Amorrortu

UNIDAD II

GRUPOS SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA

Horas Teoría: 10 Horas Práctica: 12

DESCRIPCIÓN: Contenido que aporta al estudiante elementos de reflexión sobre las categorías epistémicas de grupo y grupos en la cotidianidad de la sociedad moderna, que impacta a la persona, con repercusión en el continuo de salud.

OBJETIVOS

1. Ubicar dentro del campo de análisis la caracterización que se hace del concepto de grupo, sus características actuales y sus implicaciones en la salud
2. Analizar situaciones específicas de los grupos en el contexto de la sociedad moderna
3. Analizar la estructura de la relación salud -enfermedad- cuidado en la cotidianidad de los grupos definidos

CONTENIDOS

1 Categoría epistémica de grupo

- 1.1 Grupo
- 1.2 La persona como integrante del grupo (roles)
- 1.3 Tipos de grupos
- 1.4 Características

2 Categorías Epistémicas de grupos en la cotidianidad

- 2.1 Sociedad Moderna
- 2.2 Vida Urbana
- 2.3 Familia
- 2.4 Privado – Público
- 2.5 Marginalidad
- 2.6 Violencia

3. Relación salud – enfermedad – cuidado, en la cotidianidad a partir de los estilos de vida y las trayectorias sociales

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología, aulas, aula multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura de los artículos sugeridos en la antología
- Elaboración individual de un genograma

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal en clase
- Presentación en plenaria de los genogramas

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- TOURAIN, ALAIN (1997). "La desmodernización", en ¿Podremos vivir juntos?, Fondo de Cultura Económica, Págs . 27-60
- LINDÓN VILLORIA, Alicia (1999). "Los modos de vida urbanos: entre la cotidianidad del trabajo y la socialidad familiar", en De la trama de la cotidianidad a los modos de vida urbanos. El Valle de Chalco, Colegio de México. Pgs. 1-23
- GOFFMAN, ERVING (1989) "La presentación de persona en la vida cotidiana" Argentina Amorrortu
- MINUCHIN, S. (1999), "Un modelo familiar" en: Familias y terapia familiar, Barcelona, Gedisa, págs. 78 – 107.
- Mc.GOLDERICK, GERSON Randi. (1993), "Construcción de los Genogramas", en: Genogramas en la Evaluación Familiar
- WHALEY SÁNCHEZ, J. A. (2001). Violencia intrafamiliar, causas biológicas, psicológicas, comunicacionales e interaccionales. México, Plaza y Valdés, pp. 21.81.

UNIDAD III

CAMPOS Y PRÁCTICAS CULTURALES EN LAS SOCIEDADES COMPLEJAS

Horas Teoría: 10 Horas Práctica: 14

DESCRIPCIÓN. Las sociedades complejas se refieren a las formas de organización de la sociedad contemporánea. Estas formas son sistemas de prácticas para el desarrollo de la vida social. En esta Unidad se trabajan algunos de estos sistemas con la finalidad de ubicar el efecto que tienen sobre los procesos de vida de las personas y los grupos.

OBJETIVOS

1. Ubicar dentro de la teoría de los campos sociales, los modos de permanencia y transformación de las personas y los grupos
2. Señalar algunas implicaciones dentro del campo de la salud, de la relación entre diferentes campos

CONTENIDO

1 Sistemas y estructuras sociales

1.1 Sistema, estructura, **campos**

1.2 Campo económico

1.2.1 Producción, distribución y consumo

1.2.2 Bienes materiales y simbólicos

1.3 Campo político

1.3.1 Sistema ético-jurídicos

1.3.2 Estructuras de organización social

1.4 Campo cultural

1.4.1 Campo Simbólico

1.4.2 Campo Religioso

1.4.3 Campo Educativo

1.4.4 Campo de Salud

1.4.5 Ciencia

2 Densidad de capital

2.1 Alta

2.2 Media

2.3 Baja

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología, aulas, película, aula multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura de los artículos sugeridos en la antología
- Análisis por equipo de las lecturas, presentado las conclusiones en plenaria
- Con base en la guía proporcionada por el profesor, el alumno en equipos de trabajo realizará análisis de la complejidad social de la película: "La huida, no sin mi hija"
- Presentación en plenaria de las conclusiones

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal.
- Análisis de la película por escrito

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

GARCÍA, Canclini Nestor (1990), “Introducción: la sociología de la cultura de Pierre Bourdieu” en: Sociología y Cultura, Págs. 9 – 50

BOURDIEU Pierre, (1991). “Estructuras, *habitus*, prácticas” en: El sentido práctico. España, Taurus Humanidades, págs. 91 -111

GEERTZ, Clifford (1991), “La religión como sistema cultural” en La interpretación de las culturas España, Gedisa

MORIN Edgar (2000), “El paradigma de la complejidad” en: Introducción al pensamiento complejo, España,

○ UNIDAD IV

ESTADO, PODER Y CONSTRUCCIÓN DE LO COLECTIVO

Horas teoría: 10 Horas Práctica: 12

DESCRIPCIÓN. La construcción de lo colectivo es un acto de carácter político. Dentro de esta unidad lo político se define en función de su capacidad para organizar y dirigir, tanto en procesos de inclusión como de exclusión. Una figura central dentro del funcionamiento de lo político es el Estado. La configuración del Estado y las crisis del mismo tiene efectos de largo plazo en la prestación de las condiciones de salud. La exclusión es un fenómeno tanto estructural como cotidiano.

OBJETIVOS

1. Definir el Estado como figura política que marca las formas de organización y regulación de la vida social
2. Analizar los procesos y las implicaciones de la exclusión en relación a grupos específicos
3. Relacionar la dimensión política con las características que tienen las formas de atención a la salud
4. Problematicar la institución en la modernidad y sus programas desde la visión de la persona, objeto del cuidado de enfermería

CONTENIDO

- 1 El Poder como sistema social
 - 1.1 El Estado como Sociedad Política y Sociedad civil
 - 1.2 Estado Benefactor
 - 1.3 Crisis en el Estado benefactor
 - 1.4 El poder hegemónico en el campo de la salud
- 2 Exclusión y Marginación como producto de las relaciones de poder
 - 2.1 Estructuración de las diferencias sociales:
 - 2.1.1 etnias
 - 2.1.2 género
 - 2.2 Marginación- exclusión y prácticas de sobrevivencia
 - 2.3 Pobreza y pobreza extrema
- 3 Asistencia social, campo de la salud y economía moral
 - 3.1 Circuito privado
 - 3.2 Circuito público
 - 3.3 Circuito comunitario
 - 3.4 Circuito virtual

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología, aulas, aula multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura de los artículos sugeridos en la antología
- Investigación hemerográfica de la crisis fiscal del Estado a partir de los indicadores de recursos en el sistema de salud
- En equipos de trabajo análisis de la investigación y presentación en plenaria de las conclusiones
- Realizar dos visitas a dos unidades hospitalarias para identificar el funcionamiento de los criterios de inclusión y exclusión
- Elaboración de una historia oral temática sobre bienes simbólicos de curación y/o cuidado

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal.
- Entrega del informe por escrito de los resultados de las vistas a las unidades hospitalarias
- Presentación de historia oral
- Investigación hemerográfica

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ESPINOZA B. J.J. (1994), "*Sociedad política y sociedad civil*" en: El Estado como educador en: Gramsci, México, ISCEEM, Pgs. 62 - 77

OFFE CLAUS, (1999), "*Crísis en el manejo de la crisis: elementos para una teoría de la crisis política*", en: Contradicciones en el Estado de Bienestar, México, CONACULTA, Pgs. 41 – 71

SEPULVEDA, Amor, J. López Cervantes M. (2000), "*La salud Pública en México*", en: Hugo Aréchiga y Luis Benites Bibriesca, un Siglo de Ciencias de la Salud en México, CONACULTA – FCE, Pgs. 315 – 347.

AGUADO, J. C., PORTAL .MA. A. (1992), "Tres elementos básicos para la comprensión de la reproducción cultural, ideología, identidad y cultura. Un análisis antropológico en los campos de educación y salud. UAM Iztapalapa, págs. 41 – 67

LAS CASAS, Fray Bartolomé de (1996). "El deber real ante la tortura de los índicos que huyen de la opreción", en: Helen-Rand Parish; Harold E. Weidman. Las Casas en México. Historia y Obra desconocida, México: FCE Pág. 356-357

La Rama Dorada

MENÉNDEZ, Eduardo (Compilador, 1993). "Autoatención y automedicación. Un sistema de transacciones sociales y permanentes", en Roberto Campos Navarro, La Antropología Médica en México, México, UAM-Instituto Mora, pp. 141-185

LUCCHINI, Ricardo (2000). "*La niña de la calle: prostitución, familia y droga*", en Sociología de la supervivencia. México,, U. de Fribourg (Suiza)-UNAM Iztacala, pp. 99-133

○ UNIDAD V

SISTEMAS SOCIALES Y PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 10 Horas Práctica: 14

DESCRIPCIÓN: Esta unidad esta integrada por elementos que permitirán al alumno conocer escenarios de práctica profesional de enfermería, en donde se integran los conocimientos adquiridos en las unidades anteriores

OBJETIVOS

1. Analizar los escenarios de la práctica profesional de enfermería desde la cotidianidad de la vida social
2. Analizar procesos de identidad del profesional de enfermería

CONTENIDO

1 Espacios de práctica profesional cotidiano

1.1 Práctica asistencial. La institución de salud

1.1.1 Presentaciones persona – persona

1.1.2 Conformación y funcionamiento de grupos

1.1.3 Escenarios (hospital)

1.2 Práctica comunitaria

1.2.1 Presentación persona – persona

1.2.2 Conformación y funcionamiento de grupos

1.2.3 Escenarios (Escuelas, empresas y situaciones de desastre)

1.3 Práctica independiente

1.4 Presentación persona – persona

1.5 Soportes de pertenencia

1.6 Escenarios (Clínicas y consultaría)

2 El profesional de enfermería como investigador de los sistemas y campos en la vida social

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología, aulas, aula multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura de los artículos sugeridos de la antología y otros
- Presentación en plenaria de las conclusiones
- Investigación hemerográfica sobre escenarios de práctica profesional y presentarlos en un panel
- Elaboración de ensayo sobre uno de los escenarios de la práctica profesional utilizando los conocimientos de las unidades anteriores contenidos en el portafolio

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal en clase
- Investigación hemerográfica
- Presentación del Panel
- Ensayo

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

GRINSPUN, Doris (1992), "Identidad Profesional, Humanismo y Desarrollo tecnológico" en: Memorias de la XIII Reunión Nacional de Licenciados en Enfermería. El arte antiguo a los desafíos de la ciencia moderna. Cd. Universitaria México.

COLLIÈRE, Marie Fran Cosire, "¿Una nueva Enfermera?", en: Promover la vida, España: Graw-Hill/Interamericana, Pag. 183 - 178

GOFFMAN, ERVING (1989) "La presentación de persona en la vida cotidiana" Argentina Amorrortu

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Evaluación Diagnóstica Sin valor sumativa

Evaluación Formativa

Actividades de Aprendizaje

	Participación Individual	10%	
Presentación de trabajos:			}
Collage			
Resúmenes	20%		
Informes de visitas			
Investigación hemerográfica			
	Análisis de las películas	20%	}
	Genograma	20%	

Evaluación Sumativa:

Ensayo 30%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN:

Las alumnas (os) inscritas (os) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de 8 y además tengan el 90% de asistencia, quedaran exentos del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las alumnas(os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si lo acreditan alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario aquellas alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo. Para este, el profesor indicará en relación a qué unidad temática o contenido específico el alumno desarrollará un ensayo con los lineamientos del módulo. Acordarán fecha de entrega, anterior a la fecha designada del examen para conocer el resultado ese día.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- AGUADO, J. C., PORTAL .MA. A. (1992), "Tres elementos básicos para la comprensión de la reproducción cultural, ideología, identidad y cultura. Un análisis antropológico en los campos de educación y salud. UAM Iztapalapa,
- BOURDIEU Pierre, (1991). "Estructuras, *habitus*, prácticas" en: El sentido práctico. Taurus Humanidades España
- COLLIÈRE, Marie Fran Cosire, "¿Una nueva Enfermera?, en: Promover la vida, España: Graw-Hill/Interamericana
- ESPINOZA B. J.J. (1994), "Sociedad política y sociedad civil" en: El Estado como educador en: Gramsci, México, ISCEEM
- GIDDENS, Anthoni. (1994), "Conclusiones: Algunas nuevas reglas del método sociológicos", en Las nuevas reglas del método sociológico, Amorrortu, España
- GOFFMAN, ERVING (1989) "Estigma" Argentina Amorrortu
- GOFFMAN, ERVING (1989) "La presentación de persona en la vida cotidiana" Argentina Amorrortu
- GRINSPUN, Doris (1992), "Identidad Profesional, Humanismo y Desarrollo tecnológico" en: Memorias de la XIII Reunión Nacional de Licenciados en Enfermería. El arte antiguo a los desafíos de la ciencia moderna. Cd. Universitaria México.
- LAS CASAS, Fray Bartolomé de (1996). "El deber real ante la tortura de los índicos que huyen de la opreción", en: Helen-Rand Parish; Harold E. Weidman. Las Casas en México. Historia y Obra desconocida, México: FCE
- LINDÓN VILLORIA, Alicia (1999). " Los modos de vida urbanos: entre la cotidianidad del trabajo y la socialidad familiar", en De la trama de la cotidianidad a los modos de vida urbanos. El Valle de Chalco, Colegio de México
- LUCCHINI, Ricardo (2000). "La niña de la calle: prostitución, familia y droga", en Sociología de la supervivencia. México,, U. de Fribourg (Suiza)-UNAM Iztacala
- MARTÍN-BARBERO, Jesús (1994). "Acerca de la cotidianidad, el consumo y la lectura", en De los medios a las mediaciones. Comunicación, cultura y hegemonía. Colombia, Gustavo Gilly-Mass Media, págs.
- Mc.GOLDERICK, GERSON Randi. (1993), "Construcción de los Genogramas", en: Genogramas en la Evaluación Familiar
- MENÉNDEZ, Eduardo (Compilador, 1993). "Autoatención y automedicación. Un sistema de transacciones sociales y permanentes", en Roberto Campos Navarro, La Antropología Médica en México, México, UAM-Instituto Mora
- MINUCHIN, S. (1999), "Un modelo familiar" en: Familias y terapia familiar, Barcelona, Gedisa,
- OFFE CLAUS, (1999), "Crísis en el manejo de la crisis: elementos para una teoría de la crisis política", en: Contradicciones en el Estado de Bienestar, México, CONACULTA
- OMS/OPS Enfermería en situaciones de desastre,
- SEARLE, Jhon (1994), "Capítulo II, significado y actos de habla", en Actos de Habla, España, Cátedra
- SEPULVEDA, Amor, J. López Cervantes M. (2000), "La salud Pública en México ", en: Hugo Aréchiga y Luis Benites Bibriesca, un Siglo de Ciencias de la Salud en México, CONACULTA – FCE
- TOURAIN, ALAIN (1997). "La desmodernización", en ¿Podremos vivir juntos?, Fondo de Cultura Económica
- WHALEY SÁNCHEZ, J. A. (2001). Violencia intrafamiliar, causas biológicas, psicológicas, comunicacionales e interaccionales. México, Plaza y Valdés

ZECCHETO, Victorino (1999), “Ferdinand de Saussure” y “Charles Sanders Peirce”, en: Seis Semiólogos en busca del autor, Argentina, Cicus- La Crujía

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

GARCÍA, Canclini, N. (1996). “Introducción: políticas culturales y crisis de desarrollo: un balance latino americano”, en: Políticas culturales en América Latina, Enlace Grijalbo, México

MORIN, Edgar. (1994), “El Paradigma de complejidad” en: Introducción al pensamiento complejo, Gedisa, España



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO EL ENTORNO DEL HOMBRE

Participación

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Elena Hernández Mendoza
Fabiola Ruiz Rosales
Leticia Cuevas Guajardo
Lucía Chavarria González
Ma de Lourdes Cervantes Bautista
Patricia Vergara García
Plácido Jiménez Espinoza
Raúl Rivera Castañeda
Xochil Pacheco Coronel*

Los Reyes Iztacala, 2006.

EL ENTORNO DEL HOMBRE

DESCRIPCIÓN:

Módulo que corresponde al Eje Entorno del Metaparadigma de enfermería.

Su contenido tiene como propósito proporcionar elementos teóricos de los factores del entorno de la persona, que afectan el continuo de salud individual y colectiva

La práctica se lleva a cabo en el entorno, aula, laboratorios y espacios relacionados con la salud pública y de protección al entorno, en los que se realizan actividades que apoyan el contenido del programa.

Al término del curso-taller el alumno reconoce la influencia del entorno en el continuo de salud y la importancia del método epidemiológico para su estudio.

Este módulo se cursa simultáneamente con el módulo de los Sistemas Sociales del Hombre, Conocimiento y Método en la Salud e Introducción al Cuidado en Enfermería. El módulo subsecuente es el de Interacción Hombre - Entorno.

CLAVE	1111
SEMESTRE	Primero
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	4/16/64
PRACTICA	6/16/96
TOTAL	10/16/160

CRÉDITOS

TEORÍA	8
PRACTICA	6
TOTAL	14

OBJETIVOS:

Analizar los elementos que conforman el entorno del hombre y su relación con aspectos socioeconómicos y culturales, así como los factores que inciden en el continuo de salud para promover acciones de protección, mejoramiento y desarrollo del entorno.

METODOLOGÍA

Los aspectos teórico prácticos de este módulo se revisarán en el aula mediante el desarrollo de diferentes técnicas participativas y con el uso de apoyos audiovisuales, previa investigación documental en relación con el contexto, físico, químico, biológico y social así como la repercusión en la salud y las intervenciones para el control y la conservación del entorno.

La práctica se implementa en diferentes escenarios como son laboratorios, museos, comunidad, planta potabilizadora de agua, planta tratadora de desechos sólidos, planta productora y comercios expedidores de alimentos, que le permita analizar el impacto de estos procesos en el entorno, se realiza investigación documental sobre cuales serían las acciones de enfermería, dirigidos al cuidado del entorno y la salud.

UNIDAD I

CONCEPTOS BÁSICOS DEL ENTORNO

Horas: teoría: 4 Hora práctica: 6

DESCRIPCIÓN: Es una unidad introductoria al estudio de los contenidos de éste. En ella se revisan conceptos del ambiente o entorno desde el punto de vista biológico y la salud.

OBJETIVO: Describir los conceptos básicos del entorno.

CONTENIDO

1. Importancia del concepto de la ecología a través de la Historia y la salud
2. Conceptos básicos de ecología:
 - 2.1. Ecología humana
 - 2.2. Sistema
 - 2.3. Ecosistema
 - 2.4. Biosfera
 - 2.5. Entorno
 - 2.6. Comunidad
 - 2.7. Población
 - 2.8. Especie
 - 2.9. Hábitat
 - 2.10. Nicho
3. Principales ciencias y disciplinas que apoyan a la ecología
 - 3.1. Conceptos
 - 3.2. Importancia en Enfermería.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, acetatos, retroproyector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar una investigación documental de los diferentes conceptos y entregar reporte de los resultados obtenidos.
- En equipo analizar los diferentes conceptos y su importancia en enfermería y presentarlos en plenaria al grupo.
- Elaborar un mapa conceptual de los conceptos claves.
- Realizar visita de observación del entorno de su comunidad y FESI, para identificar los elementos del entorno.

EVALUACIÓN

- Reporte de la investigación bibliográfica
- Participación individual y grupal
- Mapa conceptual
- Reporte de la visita de observación.
- Examen parcial

REFERENCIAS

- Eugene P. Odum (1995), *El ecosistema* en: Ecología Peligra la vida, México Interamericana Mc Graw Hill., páginas 29-38.
- Eugene P. Odum, Fausto O. Sarmiento (1997), *Niveles de organización* en: Ecología México, Mc Graw Hill Interamericana. Páginas 29-31.
- Félix Burgos Gabriel, Sevilla Romero Lilia (2003), *Conceptos básicos en: Ecología y Salud México* MC Graw Hill. Páginas 7-9, 14-29.
- Morgalef Ramón (1995), *Introducción histórica* en: Ecología, Ediciones Omega S.A. Barcelona, Páginas 1-12.

UNIDAD II.

ENTORNO FÍSICO-QUÍMICO BIOLÓGICO, Y SOCIAL

Horas: teoría: 15 Horas practica: 14

DESCRIPCIÓN: El entorno (ambiente o medio) físico-químico, biológico y social esta formado por diversos elementos que influyen en la calidad de vida de las personas y de forma voluntaria o involuntaria en sus estilos de vida, siendo estos determinantes de la salud con un gran efecto sobre la salud de la población., sin embargo si se modifican (casi siempre por la acción del ser humano), tienen efectos desfavorables, de ahí que la salud sea el resultado de un proceso de interacción permanente del ser humano con el entorno en el que vive.

Para entender esta interrelación es necesario conocer los elementos que forman el entorno físico, químico, biológico y social y el flujo de energía que permite al ecosistema funcionar como un sistema abierto en el que existe un intercambio de materia y energía.

OBJETIVO: Describir los elementos que conforman al ecosistema y sus interacciones.

CONTENIDO

1. Entorno Físico-Químico y Biológico

1.1. Concepto y Clasificación

1.1.1. Componentes del ecosistema

- Abióticos (elementos físicos y químicos)
- Bióticos (niveles tróficos)
 - Concepto y Clasificación
 - Energía y sus manifestaciones
 - Leyes de la termodinámica
 - Cadenas alimenticias

1.2. Ciclos Biogeoquímicos

1.2.1. Concepto y ejemplos

1.2.2. Importancia en la relación con el continuo de salud

1.3. Sistemas Ecológicos

1.4. Influencia del hombre sobre los ecosistemas

1.5. Niveles de organización biológica

1.5.1. Macromoléculas o biomoléculas

1.5.2. Organelos Subcelulares

1.5.3. Células

1.5.4. Tejidos

1.5.5. Órganos

1.5.6. Sistemas

1.5.7. Organismo

2. Entorno social

2.1. Político

2.2. Económico

2.3. Religioso

3. Nivel Macromolecular

3.1. Estructura de los siguientes grupos funcionales de importancia biológica: alcoholes, aldehídos, cetonas, ésteres, ácidos carboxílicos, éteres, amidas y aminas

3.2. Compuestos de importancia biológica: concepto, clasificación, Características fisicoquímicas, funciones y ejemplos

3.2.1. Agua

3.2.2. Electrolitos

3.2.3. Carbohidratos

3.2.4. Lípidos

3.2.5. Aminoácidos

3.2.6. Proteínas

3.2.7. Enzimas

3.2.8. Vitaminas

3.2.9. Ácidos nucleicos

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, Gis, Acetatos, Retroproyector, Guía de visita al museo, cuestionario de la unidad proporcionado por el profesor.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación documental con reporte de los componentes del ecosistema y presentarlo en plenaria
- Resolver el cuestionario guía de la unidad y discutirlo en el grupo
- Efectuar visita al Museo de Historia Natural en las salas de adaptación: Acuática, Terrestre, Biogeográfica, resolver guía de la visita
- En equipo elaborar conclusiones de lo visto en el museo y presentarlo en plenaria al grupo.
- En equipos de trabajo elaborar mapas conceptuales de biomoléculas y presentarlo en plenaria al grupo
- Elaborar en equipo un ejemplo de una cadena alimenticia y un ciclo biogeoquímico y explicar como se lleva a cabo la relación materia energía.
- Previa investigación el alumno discutirá en grupo y dará sus conclusiones para explicar la influencia del hombre sobre los ecosistemas.

EVALUACIÓN

- Investigación documental
- Guía de la visita

- Participación individual y grupal
- Mapa conceptual
- Examen de unidad

REFERENCIAS

- Félix Burgos Gabriel, Sevilla Romero Lilia (2003), *Conceptos básicos* en: Ecología y Salud Mc Graw Hill México, páginas 3-30.
- _____ (2003), *La energía* en: Ecología y Salud Mc Graw Hill México, páginas 35-50,
- _____ (2003), *Relaciones de alimentación* en: Ecología y Salud Mc Graw Hill México, páginas 57-64,
- _____ (2003), *Ciclos biogeoquímicos* en Ecología y Salud Mc Graw Hill México, páginas 71-88.
- Ganong, William F. (2004), *Bases generales y celulares de la fisiología médica en:* Fisiología Médica. Manual Moderno, México, Páginas 3- 53.
- Laguna, José; Piña, Enrique. (2002), *El mundo de la célula* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 5 y 20.
- _____ (2002), *Propiedades fisicoquímicas del agua* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 25-36.
- _____ (2002), *Metabolismo del agua y electrolitos* en: Bioquímica de laguna. Manual Moderno, México, Páginas 45-55.
- _____ (2002), *Estructura y propiedades de las proteínas* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 109-138.
- _____ (2002), *Funciones de las proteínas* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 153-170.
- _____ (2002), *Cinética enzimática* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 185-194.
- _____ (2002), *Mecanismo y regulación de las enzimas* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 219 y 220.
- _____ (2002), *Vitaminas* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 229-252.
- _____ (2002), *Química de los carbohidratos* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 262-270.
- _____ (2002) *Química de los Lípidos* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 277-288.
- _____ (2002), *Estructura química de los ácidos nucleicos* en: Bioquímica de Laguna. Manual Moderno, México, Páginas 531-544.
- Montgomery, Rex. ; Conway, Thomas W: Spector, Arthur. (1998), *Nutrición; revisión del metabolismo* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 8 y 10.
- _____ (1998), *Estructura de las proteínas* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 31-54.
- _____ (1998), *Enzimas y catálisis biológica* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 68-75.
- _____ (1998), *Energética y funciones mitocondriales* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 136-139, 151-165.
- _____ (1998), *Metabolismo de los hidratos de carbono* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 175-178.
- _____ (1998), *Metabolismo lipídico* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Página 295.
- _____ (1998), *Metabolismo de los ácidos nucleicos* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 427-442.
- _____ (1998), *Estructura y síntesis del ADN* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 464-470.
- _____ (1998), *Biosíntesis del ARN y de las proteínas* en: Bioquímica, casos y texto. Harcourt Brace, España, Páginas 494-499.
- Pacheco, Leal. Daniel. (1996), *Agua y electrolitos* en: Bioquímica Estructural Aplicada a la Medicina. IPN México, Páginas 53-104.

- _____ (1996), *Estructura y función de aminoácidos y proteínas* en: Bioquímica Estructural Aplicada a la Medicina. IPN México, Páginas 105-176.
- _____ (1996), *Estructura, función y metabolismo de carbohidratos* en: Bioquímica Estructural Aplicada a la Medicina. IPN México, Páginas 251-343.
- San Martín, Hernán, (2002), *Desarrollo socioeconómico en la salud* en: Tratado general de la salud en las sociedades humanas. La Prensa Médica Mexicana. México, Páginas 1026-1045.
- _____ (1996), *Seguridad social, seguros sociales y salud pública* en: Tratado general de la salud en las sociedades humanas. La Prensa Médica Mexicana. México, Páginas 1050-1058.
- _____ (1996), *Elementos de economía de la salud* en: Tratado general de la salud en las sociedades humanas. La Prensa Médica Mexicana. México, Páginas 1066-1080.
- _____ (1996), *Elementos de sociología de la salud* en: Tratado general de la salud en las sociedades humanas. La Prensa Médica Mexicana. México, Páginas 1087-1093.
- Tortora, Gerard.; Reynolds, Grabowsky, Sandra (2002), *Introducción al cuerpo humano* en: Principios de Anatomía y Fisiología. Oxford, México. Página 1y 2.
- _____ (2002), *Nivel químico de organización* en: Principios de Anatomía y Fisiología. Oxford, México. Página 26-56.
- _____ (2002), *Nivel celular de organización* en: Principios de Anatomía y Fisiología. Oxford, México. Páginas 61-92.

UNIDAD III

LA CÉLULA COMO UNIDAD BÁSICA DE LA VIDA

Horas: teoría: 14 Horas práctica: 28

DESCRIPCIÓN: La célula como unidad morfofuncional de la vida, se identifican los niveles estructurales, la morfología y sus relaciones en el contexto de la fisiología, en los diversos eventos existentes y sus variaciones en el funcionamiento del organismo.

OBJETIVO: Reconocer en la célula la importancia de los elementos orgánicos e inorgánicos para comprender los procesos que ocurren en los seres vivos

CONTENIDO

1. Aspectos generales de la célula
 - 1.1. Teoría celular
 - 1.2. Clasificación de células
 - 1.2.1. Procarionte
 - 1.2.2. Eucarionte
 - 1.3. Características generales
 - 1.3.1. Forma y Tamaño
 - 1.4. Funciones generales
 - 1.5. Componentes generales
 - 1.5.1. Citoplasma (hialoplasma y morfoplasma)
 - 1.5.2. Núcleo
2. Membrana celular
 - 2.1. Composición y estructura bioquímica en base al modelo de Mosaico fluido
 - 2.1.1. Glucocalix
 - 2.1.2. Receptores de membrana
 - 2.2. Funciones
 - 2.2.1. Transporte
 - 2.2.2. Adhesión
 - 2.2.3. Compartimentalización
 - 2.2.4. Especificidad
 - 2.2.5. Receptores
3. Fisiología de membrana
 - 3.1. Mecanismos de transporte, Características y ejemplos.
 - 3.1.1. Difusión simple
 - 3.1.2. Osmosis
 - 3.1.3. Transporte facilitado

- 3.1.4. Transporte activo (Primario, Secundario)
 - 3.1.5. Endocitosis (Fagocitosis, Pinocitosis)
 - 3.1.6. Exocitosis.
- 3.2. Potencial de membrana
- 3.3. Potencial electrónico
- 3.4. Potencial de acción
- 4. Citoplasma
 - 4.1. Componentes
 - 4.1.1. Características fisicoquímicas
 - 4.2. Componentes estructurales
 - 4.2.1. Organelos con membrana unitaria
 - 4.2.2. Organelos sin membrana unitaria
 - Forma y función de los organelos
 - 4.3. Citoesqueleto (Componentes, Función)
 - 4.4. Inclusiones citoplasmáticas:
 - 4.4.1. Endógenas
 - 4.4.2. Exógenas
- 5. Núcleo
 - 5.1. Localización
 - 5.1.1. Formas
 - 5.1.2. Número
 - 5.1.3. Función
 - 5.2. Estructura y componentes
 - 5.2.1. Cromatina
 - 5.2.2. Cromosomas
 - 5.2.3. Genes
 - 5.2.4. Principios y leyes de Mendel
 - 5.2.5. Dominantes, recesivos, heterocigoto y homocigoto
 - 5.2.6. DNA
 - 5.2.7. RNA
 - 5.2.8. Genoma
 - 5.3. Nucleolo y nucleosoma
 - 5.3.1. Estructura
 - 5.3.2. Función
 - 5.4. Cromosomas
 - 5.4.1. Formación
 - 5.4.2. Clasificación
 - 5.4.3. Cariotipo
 - 5.5. Interrelación núcleo – citoplasma
 - 5.5.1. Proceso de replicación

5.5.2.Trascricpción

5.5.3.Síntesis proteica

6. Reproducción celular

6.1. Ciclo celular

6.1.1.Interfase

- Mitosis
 - Profase
 - Metafase
 - Anafase
 - Telofase
- Meiosis
 - Meiosis I
 - Meiosis II

7. Metabolismo: De cada vía metabólica revisar concepto, sitio, sustrato, producto final, catabolitos e importancia fisiológica.

7.1. Conceptos generales

7.1.1.Bioenergética

7.1.2.Metabolismo intermedio

7.2. Vías bioenergéticas

7.2.1.Ciclo de Krebs

7.2.2.Cadena respiratoria

7.2.3.Oxidación fosforilativa

7.3. Metabolismo de carbohidratos

7.3.1.Glucogénesis

7.3.2.Glucogenogénesis

7.3.3.Glucólisis aeróbica

7.3.4.Glucólisis anaeróbica

7.3.5.Glucogenolisis

7.3.6.Gluconeogénesis

7.3.7.Ciclo de cori

7.3.8.Ciclo de las pentosas

7.4. Metabolismo de lípidos

7.4.1.Lipogénesis

- Triglicéridos
- Fosfolípidos

7.4.2.β reducción

7.4.3.Síntesis de colesterol

- Vitamina D
- Hormonas
- Sales biliares

- 7.4.4.Lipólisis
- 7.4.5.β oxidación
- 7.4.6.Cetogénesis
- 7.4.7.Lipoproteínas
 - Características
 - Función
 - Importancia clínica
- 7.5. Metabolismo de proteínas
 - 7.5.1.Anabolismo proteico
 - 7.5.2.Catabolismo proteico
 - 7.5.3.Reacciones de transaminación
 - 7.5.4.Reacciones desaminación
 - 7.5.5.Síntesis de bases nitrogenadas
 - Púricas
 - Pirimídicas
 - 7.5.6.Ciclo de la urea
- 7.6. Factores que influyen en el metabolismo
 - 7.6.1.Dieta
 - 7.6.2.Actividad física

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, Gis, esquemas, modelos, acetatos, Retroproyector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigación documental sobre la célula y se hará un mapa conceptual, posteriormente se discutirá en plenaria.
- En equipo se hará la lectura previa para revisar los aspectos generales de la célula
- Elaboración de esquemas y modelos de los componentes de la célula
- Realización de práctica en el laboratorio: permeabilidad de la membrana para la observación del proceso de osmosis en los eritrocitos humanos.
- Elaboración de cuadro integrador con el nombre de las principales vías metabólicas, significado, sustrato, y su producto final.
- Interpretación y reporte de resultados de la práctica

EVALUACIÓN

- mapa conceptual
- esquemas y modelos
- cuadro integrador
- Interpretación y reporte de la práctica
- participación individual y grupal
- examen parcial de unidad

REFERENCIAS

- Berne, Robert Matthew N. Levy. (2001), *Membranas celulares y transporte transmembrana de solutos y agua* en: Fisiología. Harcourt. Madrid. Páginas 4-17
- Félix Burgos Gabriel, Sevilla Romero Lilia (2003), *La energía* en: Ecología y Salud Mc Graw Hill. México. Páginas 45-50.
- Ganong, William F. (2004), *Bases generales y celulares de la fisiología médica* en: Fisiología Médica. Manual Moderno. México. Páginas 3-53.
- _____ (2004), *Balance energético, metabolismo y nutrición* en: Fisiología Médica. Manual Moderno. México. Páginas 311-344.
- _____ (2004), *Metabolismo de carbohidratos* en: Fisiología Médica. Manual Moderno. México. Páginas 365-388.
- Laguna, José Piña Enrique (2002). *El mundo de la célula* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 3-20.
- _____ (2004), *Estructura y propiedades de las proteínas* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 109-143.
- _____ (2004), *Química de los carbohidratos* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 261-270.
- _____ (2004), *Química de los lípidos* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 277-288.
- _____ (2004), *Biomembranas* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 293-323.
- _____ (2004), *Metabolismo de los carbohidratos* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 341-381.
- _____ (2004), *Introducción a la biología molecular* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 521-529.
- _____ (2004), *Genomas y cromosomas* en: Bioquímica. El Manual Moderno México, Páginas 547-559.
- Lesson. R., Lesson T. y Paparo, A (1987), *La célula* en: Histología. Interamericana México. Páginas 17 a 55.
- Tortora, Gerald J. Grabowski Sandra (2002), *Desarrollo y herencia* en: Principios de Anatomía y Fisiología. Oxford. México. Páginas 1055 a 1060.
- William S. Klug, Michael R. Cummings (1990), *Genética Mendeliana* en: Genética. Prentice Hall. Madrid. Páginas 52a 63.

UNIDAD IV

IMPACTO DEL ENTORNO EN EL CONTINUO DE SALUD

Horas: teoría: 14 Horas práctica: 18

DESCRIPCIÓN: El impacto que ejerce el entorno en los seres vivos es sin duda un determinante para la supervivencia, en el caso del hombre suele ser causa y efecto del continuo de salud, en la búsqueda, el ser humano por mejorar su desarrollo ha tenido muchas veces que modificar ese entorno, explotando los recursos naturales, y como consecuencia daños en el continuo de salud, sin embargo esta situación también ha sido motivo de preocupación, es el personal de salud y de las enfermeras y enfermeros los que tienen que buscar y conocer esos daños a través del estudio de la salud pública y de la epidemiología para intervenir con acciones de prevención, mejoramiento y control problemas a nivel local, estatal y nacional, a través de las políticas de salud y programas locales.

OBJETIVO: Analizar los factores que inciden en el impacto del continuo de salud para promover acciones de protección, mejoramiento y desarrollo del entorno.

CONTENIDO

1. Continuo de salud
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Factores que influyen el continuo de salud
 - 1.2.1. Genéticos
 - 1.2.2. Edad
 - 1.2.3. Fisiológicos
 - 1.2.4. Estilos de vida
 - 1.2.5. Entorno
 - 1.2.6. Factores de riesgo
 - Concepto
 - Riesgo relativo
 - Riesgo atribuible
2. La salud en relación con la situación del entorno del país.
 - 2.1. Salud Pública
 - 2.1.1. Concepto
 - 2.1.2. Áreas de la salud pública:
 - Epidemiología
 - Salud ocupacional
 - Salud ambiental
3. Epidemiología
 - 3.1. Reseña histórica
 - 3.2. Concepto
 - 3.3. Objetivos

- 3.4. Usos
- 4. Método epidemiológico
 - 4.1. Concepto
 - 4.2. Fase descriptiva
 - 4.3. Fase analítica
 - 4.4. Tipos de estudio
 - 4.4.1. Caso
 - 4.4.2. Cohorte
 - 4.4.3. Longitudinal
 - 4.4.4. Transversal
- 5. Cadena Epidemiológica
 - 5.1. Conceptos
 - 5.1.1. Infección
 - 5.1.2. Infectividad
 - 5.1.3. Patogenicidad
 - 5.1.4. Virulencia
 - 5.1.5. Reservorio
 - 5.1.6. Fomite
 - 5.2. Componentes
 - 5.2.1. Agentes biológicos específicos
 - 5.2.2. Reservorio de agentes infecciosos
 - 5.2.3. Mecanismo de transmisión
 - 5.2.4. Vía de entrada del agente biológico específico
 - 5.2.5. Vía de salida
 - 5.2.6. Hospedador
- 6. Vigilancia epidemiológica (tiempo, lugar y persona)
 - 6.1. Concepto
 - 6.2. Elementos
 - 6.3. Enfermedad en la población
 - 6.3.1. Física-químico
 - 6.3.2. Biológico
 - 6.3.3. Social
- 7. Niveles de prevención
 - 7.1. Concepto
 - 7.2. Nivel primario
 - 7.2.1. Fomento a la salud
 - 7.2.2. Protección específica
 - 7.3. Nivel secundario
 - 7.3.1. Diagnóstico precoz
 - 7.3.2. Tratamiento oportuno

7.3.3.Limitación del daño

7.4. Nivel terciario

7.4.1.Rehabilitación

8. Perfil epidemiológico del país

8.1. Indicadores de salud, principales causas de

8.1.1.Morbilidad

8.1.2.Mortalidad

8.1.3.Natalidad

8.1.4.Esperanza de vida

8.2. Tasas como instrumento de medición

8.2.1.Medidas de frecuencia

8.2.2.Tasas

- Concepto
- Tasa de:
- Incidencia
- Prevalencia
- Letalidad
- Morbilidad
- Mortalidad

8.3. Medidas de tendencia central

8.3.1.Distribución proporcional de casos

8.3.2.Ordenamiento y presentación de casos

9. Intervenciones de enfermería para el mantenimiento del continuo de salud.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, Gis, Acetatos, retroproyector, cuestionario, Estadísticas del INEGI

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo contestar cuestionario de la unidad
- En equipo realizar lecturas comentadas de las estadísticas de morbi – mortalidad en México
- Elaborar por equipo cuadro de las cinco principales causas de morbilidad por grupo de edades en México
- Elaborar por equipo cuadro de las diez principales causas de mortalidad general en México
- Presentar los cuadros en plenaria para su análisis
- Elaborar por equipos un collage que ejemplifique el entorno y la relación con el continuo de salud, presentarlos en plenaria y exponerlos a la comunidad de Iztacala
- Realizar protocolo de investigación sobre un riesgo a la salud, en la comunidad estudiantil de Iztacala. Aplicando el método epidemiológico
- Visita al servicio de Medicina Preventiva en una unidad de medicina familiar y resolver la guía

EVALUACIÓN

- Cuestionario
- Cuadros
- Collage
- Participación individual y grupal
- Visita y guía
- Protocolo de investigación
- Examen parcial

REFERENCIAS

- Álvarez, Alva Rafael (2002) *Salud Pública y medicina preventiva* México El manual Moderno. Pág. 31-41, 43-51, 109-115, 120-123, 154-162, 404-411
- Beaglhole, Robert, Tord Kjellström (2003) *¿Qué es la epidemiología?* en: *Epidemiología Básica*. Organización Panamericana de la salud. Publicación científica No. 551 Washington. pp. 1-10, 13-28, 31-36, 85-89, 101-109, 151-154
- Félix Burgos Gabriel, Sevilla Romero Lilia (2003) *Conceptos básicos* en: *Ecología y Salud* Mc Graw Hill. México, pp 4 -7
- INEGI. (2002). *Indicadores Socioeconómicos*. México
- INEGI. (2002). *Estadísticas Demográficas*. México
- Sánchez Rosado Manuel (2003) *Salud Pública* en: *Elementos de Salud Pública*, México Méndez Editores. pp. 7-13
- _____ (2003) *Epidemiología* en: *Elementos de Salud Pública*, México Méndez Editores. pp. 39-62
- _____ (2003) *Panorama de la salud* en: *Elementos de Salud Pública*, México Méndez Editores. pp 273-303

UNIDAD V

ACCIONES PARA EL CONTROL DEL ENTORNO.

Horas: Teoría: 17 Práctica: 30

DESCRIPCIÓN: Esta unidad temática busca los espacios interdisciplinarios que relacionan a la Educación, la Ecología y la Salud, que tiene importancia debido a que constituye la base en el paradigma de Entorno. Para contextualizar a la persona en todas sus dimensiones (biológica, psicológica, sociocultural). Y su constante evolución, determinado por un momento histórico en el que influyen los estilos de vida, los factores de riesgo y su adaptación con el entorno, con base en estas premisas es importante como un proceso sistemático en el continuo de salud de la persona con una visión multidisciplinaria que incluye a enfermería como eje integrador de la salud ambiental.

OBJETIVO: Aplicar las acciones de enfermería para la prevención de los daños al continuo de salud.

CONTENIDO

1. Salud ambiental
 - 1.1. Principales normas oficiales de salud que forman parte del marco legislativo ambiental.
 - 1.2. Políticas nacionales.
 - 1.3. Políticas estatales.
 - 1.4. Ley general del equilibrio ecológico y la protección al ambiente.
2. Áreas de acción en la salud ambiental.
 - 2.1. Aire
 - 2.1.1. Capas atmosféricas
 - 2.1.2. Efecto invernadero
 - 2.1.3. Inversión térmica
 - 2.1.4. Principales problemas de salud relacionadas con la contaminación ambiental
 - Concepto de contaminante
 - Contaminación atmosférica
 - 2.1.5. Intervenciones de enfermería para el control de la contaminación ambiental
 - 2.2. Agua
 - 2.2.1. Usos del agua
 - Sistemas de potabilización
 - Sistemas de purificación
 - Formas de contaminación
 - 2.2.2. Tipos de agua
 - 2.2.3. Principales problemas de salud relacionados con el agua
 - 2.2.4. Intervenciones de enfermería para el control de problemas relacionados con el agua
 - 2.3. Suelo
 - 2.3.1. Contaminantes del suelo

- Residuos y materiales peligrosos
- (químicos, radioactivos)
- Residuos sólidos (basuras, excretas)

2.3.2. Almacenamiento, eliminación y tratamiento de desechos sólidos

- Tiradero a cielo abierto
- Relleno sanitario
- Composta
- Industrialización de los desechos

2.3.3. Principales problemas de salud relacionados con el suelo

2.3.4. Intervenciones de enfermería en los problemas de salud relacionados con el suelo

2.4. Alimento

2.4.1. Medios de contaminación de los alimentos.

- Biológicos
- Físicos
- Químico

2.4.2. Sitios de contaminación de los alimentos.

- Producción
- Transporte
- Almacenamiento,
- Industrialización
- Distribución
- Hogar

2.4.3. Principales problemas de salud relacionados con la contaminación de alimentos

- Gastroenteritis
- Intoxicación alimentaria
- Parasitosis

2.4.4. Principales normas sanitarias para el manejo de alimentos

2.4.5. Intervenciones de enfermería en el control sanitario de los alimentos.

2.5. Control sanitario de fauna nociva

2.5.1. Zoonosis, vector y transmisor

2.5.2. Mecanismos de transmisión de las zoonosis.

- Mecánica y biológica
 - Artrópodos nocivos causantes de enfermedades: pulgas(peste, tifo murinoi); piojos (ptiriasis, tifo empidémico, fiebre de las trincheras, fiebre recurrente); chinches (urticaria, asma, alergias); moscas(enfermedades diarreicas); mosquitos (paludismo), cucarachas (salmonella); arañas, alacranes, ácaros (escabiasis).
 - Mamíferos causantes de enfermedades: Perro (rabia, leptospirosis); Gato (toxoplasmosis); Rata (leptospirosis, tifo)

2.5.3. Normas sanitarias para el manejo y control de la zoonosis

2.5.4. Intervenciones de enfermería en el control de la zoonosis.

3. Características de la vivienda

3.1. Tipo de vivienda rural y urbana; propia o rentada; casa sola, vecindad, condominio

3.2. Tipo de construcción: loza, lámina, tabique, adobe, madera, tierra, cemento

3.2.1. Numero de cuartos

3.3. Servicios

- Agua
- Iluminación
- Ventilación
- Eliminación de excretas (drenaje, letrina, fosa séptica)

3.4. Principales problemas de salud relacionados con la vivienda

3.4.1. Hacinamiento

3.4.2. Promiscuidad

3.4.3. Enfermedades respiratorias

3.4.4. Digestivas

3.4.5. Dérmicas

4. Normas oficiales en la construcción de la vivienda FONHAPO

5. Intervenciones de enfermería en la higiene personal y de la vivienda

- **RECURSOS DIDÁCTICOS:** pizarrón, gis, acetatos, material de lectura, guía de visita, Normas Oficiales Mexicanas: *Calidad del aire*; NOM-020, 021, 022, 023,024- SSA1-1993.; *Agua*; NOM-012, 017-SSA1-1993; *Suelo*; NOM A61-1995; *Manejo de alimentos*; NOM-093-SSA1-1994; Especificaciones sanitarias para: *quesos frescos madurados y procesados*; NOM-121-SSA1-1994; Especificaciones sanitarias para los *productos cárnicos curados y cocidos*; NOM-122-SSA1-1994; Control de fauna nociva (zoonosis): NOM-029-SSA2-1999 (Leptospirosis); -NOM-011-SSA2-1993 (Rabia); NOM-009-ZOO-1994(por consumo de productos cárnicos)

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigación documental sobre la Ley General del Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente
- En plenaria realizar el análisis de esta Ley
- Lecturas comentadas de las Normas Oficiales Mexicanas, y presentar en plenaria los comentarios y conclusiones
- En equipo elaboración de esquemas conceptuales de áreas de acción en la salud ambiental
- Efectuar un visita al taller de Lácteos y Carnes en la FES Cuautitlán para observar el control sanitario en la obtención, conservación, envasado almacenamiento y distribución de los alimentos, resolver la guía de la visita y presentar en plenaria
- Efectuar visita a Amecameca, para observar elaboración de composta, funcionamiento de las ollas de agua, proceso de reforestación utilización de materiales volcánicos en la construcción de vivienda y resolver la guía de la visita y presentar en plenaria
- Por equipo entrega de informe de visitas de manera ilustrada y con propuestas para mejorar las diferentes áreas de salud ambiental.

EVALUACIÓN

- Investigación
- Participación
- Esquemas conceptuales
- Exposición
- Propuesta
- Reporte de la visita
- Guía
- Examen parcial

REFERENCIAS.

- Álvarez Alva Rafael (2002), *Salud pública* en: Salud Pública y Medicina Preventiva. Manual Moderno. México Páginas 31-41.
- _____ (2002), *Saneamiento del medio* en: Salud Pública y Medicina Preventiva. Manual Moderno. México Páginas. 177-197.
- Dobler López Irving (2000), *Normas Oficiales Mexicanas* en: Guía normativa, diagnóstica y terapéutica. Para el médico en el primer nivel de atención, México, El Manual Moderno. México. Pág. 184-192, 226-251, 260-267.
- Higashida Hirose Bertha (1995), *Ecología y salud* en: Educación para la salud. Interamericana, México. Páginas 221-234.
- López Luna Ma. Concepción. (1993), *Saneamiento básico* en: Salud Pública Interamericana, México Páginas 57-95.
- _____ (1993), *Educación sanitaria* en: Salud Pública Interamericana, México Páginas 113-121.
- Malagon Londoño Gustavo (2002), *Salud ambiental* en: La Salud pública. Panamericana, Buenos Aires. Páginas 88-110.
- _____ (2002), *Contaminación del suelo y salud* en: La Salud pública. Panamericana, Buenos Aires. Páginas 11-130.
- _____ (2002), *Vivienda y salud* en: La Salud pública. Panamericana, Buenos Aires. Páginas 131-157.
- Piedrota Gil (2001), *Entorno humano* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona Páginas 279-288.
- _____ (2001), *Contaminación atmosférica* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona Páginas 289-300.
- _____ (2001), *Servicio de abastecimiento de aguas de consumo* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona Páginas 311-319.
- _____ (2001), *Aguas residuales* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona. Páginas 321-329.
- _____ (2001), *El suelo, eliminación de residuos sólidos* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona. Páginas 331-339.
- _____ (2001), *Problemas sanitarios de los contaminantes físicos* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona. Páginas 341-355.
- _____ (2001), *Peligros y riesgos sanitarios asociados con los alimentos* en: Medicina Preventiva y Salud Pública. Masson, Barcelona. Páginas 359-369.
- San Martín Hernán (2002), *Epidemiología y profilaxis de las enfermedades contagiosas transmitidas por artrópodos* en: Tratado general de la salud y sociedades humanas. Prensa Médica Mexicana. México. Páginas 235-243.
- _____ (2002), *Toxiinfecciones e intoxicaciones alimentarias, conservación y protección* en: Tratado general de la salud y sociedades humanas. Prensa Médica Mexicana. México. Páginas 113-121.
- Sánchez Rosado Manuel (2003), *Prevención y control de las principales enfermedades transmisibles* en: Elementos de Salud Pública. Méndez Editores. México, páginas 63-94
- _____ (2002), *Educación para la salud* en: Elementos de Salud Pública. Prensa Médica Mexicana. México, páginas 139-147
- _____ (2002), *Saneamiento* en: Elementos de Salud Pública. Prensa Médica Mexicana. México páginas 201-225

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DIAGNÓSTICA		Sin valor sumativo		
FORMATIVA		Actividades de aprendizaje		
		Participación		25 %
		Entrega de trabajos		20 %
		Prácticas de laboratorio y visitas		25%
SUMATIVA		Exámenes		
		Parciales		15 %
		Departamentales		15%
		TOTAL		100 %

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

La alumna(o) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan una calificación promedio mínima de 8.0 y tengan el 90% de las asistencias, quedarán exentos de presentar los exámenes ordinarios.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B, las alumnas(os) que no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario, aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Álvarez Alva Rafael (2002), Salud Pública y Medicina Preventiva. Manual Moderno. México
- Beaglhole, Robert, Tord Kjellström (2003) Epidemiología Básica. Organización Panamericana de la salud. Publicación científica No. 551 Washington
- Berne, Robert Matthew N. Levy. (2001), Fisiología. Harcourt. Madrid
- Dobler López Irving (2000), Guía normativa, diagnóstica y terapéutica. Para el médico en el primer nivel de atención, México, El Manual Moderno
- Eugene P. Odum (1995), Ecología Peligra la vida, México, Interamericana Mc Graw Hill,
- Félix Burgos Gabriel, Sevilla Romero Lilia (2003), Ecología y Salud México, Mc Graw Hill
- Ganong, William F. (2004), *Bases generales y celulares de la fisiología médica en:* Fisiología Médica. Manual Moderno, México
- Higashida Hirose Bertha (1995), *Ecología y salud en:* Educación para la salud. México, Interamericana, INEGI. (2002). *Estadísticas Demográficas.* México
- Laguna, José; Piña, Enrique. (2002), Bioquímica de Laguna. México, Manual Moderno
- Lesson. R., Lesson T. y Paparo, A (1987), *La célula en:* Histología. México, Interamericana
- López Luna Ma. Concepción. (1993), *Saneamiento básico en:* Salud Pública México, Interamericana
- Malagon Londoño Gustavo (2002), *Salud ambiental en:* La Salud pública. Buenos Aires Panamericana
- Montgomery, Rex. ; Conway, Thomas W: Spector, Arthur. (1998), Bioquímica, casos y texto. España, Harcourt Brace
- Morgalef Ramón (1995), *Introducción histórica en:* Ecología, Barcelona Ediciones Omega S.A.
- Pacheco, Leal. Daniel. (1996), Bioquímica Estructural Aplicada a la Medicina, México, IPN
- Piedrota Gil (2001), *Entorno humano en:* Medicina Preventiva y Salud Pública, Barcelona, Masson
- San Martín Hernán (2002), Tratado general de la salud y sociedades humanas. México Prensa Médica Mexicana
- Sánchez Rosado Manuel (2003) *Salud Pública en:* Elementos de Salud Pública, México Méndez Editores
- Sánchez Rosado Manuel (2003), Elementos de Salud Pública. México, Méndez Editores
- Tortora, Gerald J. Grabowski Sandra (2002), Principios de Anatomía y Fisiología. México Oxford
- Tortora, Gerard.; Reynolds, Grabowsky, Sandra (2002), Principios de Anatomía y Fisiología. México, Oxford,
- William S. Klug, Michael R. Cummings (1990), Genética. Madrid Pretince Hall.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

Departamento de Sanidad del Estado de Nueva York, (1999), Manual de tratamiento de aguas negras, México, Editorial Limusa, S. A. de C. V.

Geneser Finn (2002), Histología, México, Editorial Médica Panamericana.

Malagon Londoño. Galan Morera (2002) La salud Pública Panamericana Colombia.

Rosales Barrera Susana, Reyes Gómez Eva, (2004), Fundamentos de Enfermería, México, El Manual Moderno.

Tortora Gerard j. Y Grabowski Sandra r. (2003), Principios de anatomía y fisiología, México, Oxford University Press.

Vega Franco Leopoldo (2000) *La salud en el contexto de la nueva salud pública*, México El Manual Moderno.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
CONOCIMIENTO Y MÉTODO DE ATENCIÓN
EN LA SALUD**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Cesar García Espino

Patricia Barajas Gutiérrez

Javier Alonso Trujillo

Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Los Reyes Iztacala, 2006.

CONOCIMIENTO Y MÉTODO DE ATENCIÓN EN LA SALUD

DESCRIPCIÓN

Módulo que aborda la categoría de salud como un continuo, núcleo básico de enfermería y algunos de los métodos utilizados en su atención, donde se proporciona formación científica, metodológica, tecnológica y humanista, para entender el continuo salud como un derecho y un valor.

El Método Científico; se utiliza como una herramienta para la obtención y validación de los conocimientos que integran a la ciencia, partiendo de un análisis histórico del conocimiento y la atención a la salud, desde la época precientífica, científica y nuevas aportaciones de la ciencia.

Este módulo introduce a los alumnos de la licenciatura al razonamiento lógico y a la comprensión de un estilo de vida saludable con enfoque preventivo en que se incluyan los exámenes de laboratorio clínico, como apoyo al diagnóstico de salud. Utilizando además modelos teóricos y muestras simuladoras donde se sigue una metodología científica para su resolución. Asimismo proporciona elementos para conocer, obtener y conservar las muestras biológicas más utilizadas en el primer y segundo nivel de atención a la salud.

Este módulo se cursa simultáneamente con el módulo de Entorno del Hombre, Los Sistemas Sociales del Hombre e Introducción al Cuidado en Enfermería. El módulo subsecuente es el de Modelos de Atención a la Salud.

CLAVE	1112
SEMESTRE	Primero
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico-Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	3/16/48
PRÁCTICA	4/16/64
TOTAL	7/16/112

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRÁCTICA	4
TOTAL	10

OBJETIVOS GENERALES

Proporcionar las bases para el pensamiento crítico, analítico, reflexivo y humanístico considerando los aspectos históricos, científicos y metodológicos con relación al conocimiento y a la práctica de la atención a la salud como un continuo.

METODOLOGÍA

Módulo teórico-práctico, a desarrollarse en forma de seminario-taller. La parte teórica se trabaja en sesiones individuales y grupales, con la participación activa del alumno y la coordinación y asesoría del docente, dirigidos al conocimiento de algunos referentes históricos y actuales sobre el conocimiento y método de atención a la salud, así como al análisis de la importancia del Método Científico como una herramienta para el desarrollo continuo de la ciencia y su relación con la atención a la salud en la actualidad.

Los elementos metodológicos son de tipo multidisciplinar y proporcionan al alumno la posibilidad de construir el conocimiento sobre el continuo salud y su atención.

Se aborda la toma de análisis clínicos como parte del Método Clínico y como auxiliar en el proceso de la valoración del estado de salud de la persona considerando además, como afectan los estilos de vida a los resultados de las pruebas de laboratorio. Las prácticas escolares se realizarán en dos momentos, en el primero los alumnos entre pares obtendrán los productos biológicos necesarios para valorar su estado de salud, y en el segundo utilizarán muestras simuladoras en relación a un caso teórico, utilizando para su resolución como elemento central a la metodología científica, el análisis de los resultados del laboratorio permite valorar el estado de salud de la persona y conocer que con esto se pueden planear intervenciones de enfermería con enfoque preventivo

UNIDAD I

RELACIÓN ENTRE CIENCIA Y ATENCIÓN A LA SALUD

Horas Teoría: 6

Horas Práctica: 6

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al alumno una visión histórica del conocimiento y métodos de atención a la salud desde la perspectiva precientífica y científica, en la que se incluye al Método Científico, lo que permite introducir al alumno en el razonamiento lógico y en la búsqueda de evidencias para valorar el estado de salud de un individuo. Asimismo se revisan algunos de los avances más recientes en el área de la salud.

OBJETIVOS

1. Analizar el panorama histórico de la concepción precientífica y científica y los avances más recientes del conocimiento y método de atención a la salud
2. Establecer la relación entre ciencia, Método Científico y su aplicación en el conocimiento y método de atención a la salud.
3. Explicar la relación entre los pasos del Método Científico y el Método Clínico y su relación con el área de Enfermería

CONTENIDO

1. Percepción de la salud a través del tiempo
 - 1.1. Visión precientífica
 - 1.1.1. Cosmovisión, tradición, práctica y paradigmas.
 - Asirios, griegos, romanos , Edad Media y Renacimiento
 - Mesoamérica
 - 1.2. Visión científica
 - 1.2.1. Definición operacional de ciencia
 - 1.2.2. Teoría de la patología celular
 - 1.2.3. Teoría microbiana de la enfermedad
 - 1.2.4. Desarrollo de la farmacología
 - 1.2.5. Concepto de salud como un continuo
 - 1.3. Avances más recientes de la ciencia en el área de la salud, descripción y desarrollo.
 - 1.3.1. Biología molecular
 - 1.3.2. Genómica
 - 1.3.3. Nanociencia
 - 1.3.4. Biónica
2. Ciencia, método científico y su aplicación en la atención de la salud.
 - 2.1. Definición operacional de ciencia
 - 2.2. Definición de método científico
 - 2.3. Etapas del método científico
 - 2.3.1. Planeación
 - 2.3.2. Realización
 - 2.3.3. Evaluación
 - 2.4. Pasos del método científico
 - 2.4.1. Observación
 - 2.4.2. Planteamiento del problema
 - 2.4.3. Hipótesis
 - 2.4.4. Experimentación

- 2.4.5. Obtención de resultados
- 2.4.6. Análisis de resultados
- 2.4.7. Conclusiones

3. Método Clínico

3.1. Definición

3.2. Pasos

- 3.2.1. Observación
- 3.2.2. Interrogatorio
- 3.2.3. Exploración física
- 3.2.4. Diagnóstico presuntivo
- 3.2.5. Exámenes de laboratorio
- 3.2.6. Diagnóstico definitivo
- 3.2.7. Tratamiento
- 3.2.8. Pronóstico

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, revistas, Películas “Cazadores de microbios I y II” clave VH1-0411 y “El nombre de la rosa” clave LMVHS-0057, guía de películas, guía de lectura, proyector de acetatos, cañón, computadora, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Por equipo realizar investigación bibliográfica, sobre los pasos del Método Científico y presentarlas en plenaria.
- por escrito entregar por equipo conclusiones de los pasos del método científico
- Con base en la lectura del capítulo conocimiento científico y común del libro Introducción a la Metodología de la Investigación Científica de García-Avilés elaborar en equipo un cuadro comparativo de las semejanzas y diferencias entre el conocimiento ordinario y científico
- Asistir al CRAPA y ver las películas “Cazadores de Microbios” y “El nombre de la rosa”
- Identificar en equipo con ayuda de la guía, los pasos y las etapas del método científico que se siguen en las investigaciones que se realizan en éstas películas y presentar en plenaria las conclusiones

EVALUACIÓN

- Guías de lectura
- Conclusiones de los trabajos en equipo
- Cuadro comparativo
- Guías de las películas
- Examen

BIBLIOGRAFÍA

- Cortés, E. I. y col. (2000). La salud a través del tiempo, visión precientífica en: Apuntes de la Evolución Histórica del Cuidado de Enfermería. México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. pp. 3-21
- García-Avilés A. (2000). Conocimiento científico y común en: Introducción a la Metodología de la Investigación Científica, México, Plaza y Valdéz Editores. pp 34-38.
- Lisker, R. (2001). Genómica en: Introducción a la genética humana, México, Manual Moderno pp. 9-11.
- Mas Oliva, J. (2004). Biología molecular en: Diagnóstico Molecular en Medicina. México, Manual Moderno, pp. 27-32.
- Zehe, A. (2003). Nanociencia en: "El Crepúsculo de la Nanotecnología" En red d}. Disponible en: J. Nanocs Moletrón 1(2) ,86-92.<http://www.Revista nonociencia e.ce.buap.mx>

UNIDAD II

VINCULACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON EL LABORATORIO CLÍNICO

Horas Teoría: 4 Horas Práctica: 8

DESCRIPCIÓN: Esta unidad, guía al alumno en el conocimiento de la vinculación del profesional de enfermería en unidades de primer y segundo nivel de atención con enfoque de educación para la salud, con el laboratorio clínico, así como en la utilidad de los exámenes de laboratorio para la valoración del estado de salud de la persona

OBJETIVOS

1. Conocer la vinculación del profesional de enfermería con el laboratorio clínico.
2. Conocer los diferentes tipos de productos biológicos que se obtienen para los exámenes de laboratorio
3. Analizar la importancia del manejo de productos biopeligrosos en el laboratorio clínico.
4. Identificar la utilidad de los exámenes de laboratorio clínico para la valoración del estado de salud de la persona.

CONTENIDO

1. Las áreas de enfermería y su vinculación con el laboratorio clínico
 - 1.1 Relación del profesional de enfermería con el laboratorio clínico
 - 1.2 Códigos de seguridad y productos biopeligrosos en el laboratorio clínico
 - 1.2.1 Definición de seguridad
 - 1.2.2 Definición de productos biopeligrosos
 - 1.2.3 Clasificación de productos biopeligrosos
 - 1.2.4 Manejo de productos biopeligrosos.
 - 1.3. Conceptos de antisepsia, desinfección y esterilización.
 - 1.4 Definición de productos biológicos
 - 1.4.1 Clasificación por su forma de obtención.
 - Punción
 - Excreción
 - Secreción
 - Células de descamación
2. Utilidad de los exámenes de laboratorio clínico en la valoración del estado de salud de una persona.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, Norma Oficial Mexicana 166-1997, cuestionario guía, computadora, cañón, pizarrón, proyector de acetatos.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Visita a un laboratorio clínico para conocer su estructura , función y resolver guía de visita

- Elaborar por equipo trabajo de investigación bibliográfica, sobre la clasificación de los productos biológicos usados en el laboratorio clínico, y presentar conclusiones en sesión plenaria.
- Por medio de lectura comentada analizar de la norma oficial mexicana 166-1997, para el manejo de productos biopeligrosos
- Realización en el laboratorio de práctica de desinfección y esterilización.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Guía de visita
- Informe de la práctica
- Examen escrito

BIBLIOGRAFÍA

SSA DIARIO OFICIAL 087 (1995) Norma Oficial Mexicana de Manejo de Productos Biopeligrosos166 – 1997, México, SSA

UNIDAD III
VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD A TRAVÉS DE LAS PRUEBAS
MICROBIOLÓGICAS.

Horas Teoría: 6 Horas Práctica: 12

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se conocerán las pruebas microbiológicas más comúnmente usadas como auxiliares en la valoración del continuo de salud de la persona, su utilidad y la participación del profesional de Enfermería en dicho proceso; también se analizará como influye el estilo de vida en los resultados de éstas pruebas, y conocer que con base en éstos últimos se pueden planear las intervenciones de enfermería

OBJETIVOS

1. Conocer las pruebas microbiológicas más comunes usadas en la valoración de la salud y la utilidad en la planeación de las intervenciones de Enfermería en el continuo de salud de la persona
2. Identificar la participación del profesional de enfermería en la toma, conservación y envío de la muestra, para las pruebas microbiológicas
3. Valorar la utilidad diagnóstica de las pruebas microbiológicas aplicando la metodología científica
4. Analizar como el estilo de vida de la persona influye en el resultado de las pruebas microbiológicas

CONTENIDO

1. Técnicas microbiológicas
 - 1.1. Coprocultivo en lactantes y adultos
 - 1.1.1. Concepto
 - 1.1.2. Casos en que se solicita
 - 1.1.3. Toma del producto biológico
 - Técnica y precauciones para obtención de heces
 - Manejo y conservación de la muestra
 - Errores en la toma de la muestra
 - Precauciones para el personal de Enfermería
 - 1.2. Urocultivo en lactantes y adultos
 - 1.2.1. Concepto
 - 1.2.2. Casos en que se solicita
 - 1.2.3. Toma del producto biológico
 - Técnica y precauciones para obtención de orina
 - Manejo y conservación de la muestra.
 - Errores en la toma de la muestra
 - Precauciones para el personal de Enfermería
 - 1.3. Exudado faríngeo
 - 1.3.1. Concepto
 - 1.3.2. Casos en que se solicita
 - 1.3.3. Toma del producto biológico
 - Técnica y precauciones para obtención de exudado faríngeo
 - Manejo y conservación de la muestra
 - Errores en la toma de la muestra
 - Precauciones para el personal de Enfermería

- 1.4 Examen Coproparasitoscópico (CPS)
 - 1.4.1 Concepto
 - 1.4.2 Toma del producto biológico
 - 1.4.3 CPS directo y casos en que se solicita
 - 1.4.4 CPS por concentración Cualitativo y casos en que se solicita
 - 1.4.5 Toma del producto biológico
 - Técnica y precauciones para obtención de heces
 - Manejo y conservación de la muestra
 - Errores en la toma de la muestra
 - Precauciones para el personal de Enfermería
- 1.5 Participación del profesional de enfermería dentro de las técnicas microbiológicas.
- 1.6 Valores de referencia de cada uno de los estudios e interpretación.
- 1.7 Influencia del estilo de vida en relación con los resultados de las pruebas microbiológicas
- 1.8 Utilidad de los resultados de las pruebas microbiológicas en la valoración del continuo de salud de la persona y para planear intervenciones de Enfermería.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, caso teórico, muestras de alumnos y simuladoras, material de laboratorio, computadora, cañón, proyector de acetatos, pizarrón

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Por equipo seleccionar una prueba microbiológica y realizar investigación bibliográfica sobre su utilidad en la valoración del continuo salud de la persona y la participación del profesional de enfermería en ellas, presentando sus conclusiones en plenaria
- Realizar los procedimientos para la toma de muestra(s) de las siguientes pruebas de laboratorio: coprocultivo, urocultivo, exudado faríngeo, examen coproparasitoscópico directo y por concentración
- En el laboratorio por equipos determinar y realizar la técnica microbiológica adecuada en las muestras tomadas de los alumnos.
- En el laboratorio por equipos determinar y realizar la técnica microbiológica adecuada para resolver un caso teórico en una muestra simuladora
- Realizar un cuadro comparativo de los resultados obtenidos anteriormente, presentarlo en plenaria
- Elaborar un informe de los resultados de las muestras de los alumnos y del caso teórico resuelto.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Presentación por escrito del análisis efectuado en cada equipo
- Informe de la práctica
- Caso teórico
- Examen

BIBLIOGRAFÍA

BEAYER, P., (2003), Examen Coproparasitoscópico en: *Parasitología Clínica de Craig Faust.*, México, M.D.M. pp. 795-804

UNIDAD IV

VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD A TRAVÉS DE LAS PRUEBAS URINARIAS Y BIOQUÍMICAS.

Horas Teoría: 9 Horas Práctica: 12

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se conocerán las pruebas urinarias y bioquímicas más comúnmente usadas como auxiliares en la valoración del continuo de salud de la persona, su utilidad y la participación del profesional de Enfermería en dicho proceso; también se analizará como influye el estilo de vida en los resultados de éstas pruebas y conocer que basándose en ellos se pueden planear las intervenciones de Enfermería.

OBJETIVOS

1. Conocer la utilidad del examen general de orina (EGO) y de la química sanguínea de cinco elementos (QS) en la valoración de la salud y la utilidad en la planeación de las intervenciones de Enfermería en el continuo de salud de la persona
2. Identificar la participación del profesional de enfermería en la toma, conservación y envío de la muestra, para las pruebas de EGO Y QS
3. Interpretar los resultados EGO y de la Q.S. en relación con los valores de referencia para establecer el estado de salud de la persona.
4. Analizar como el estilo de vida de la persona influye en el resultado del E.G.O. y la Q.S.

CONTENIDOS

1. Utilidad del examen general de orina (E.G.O.) y de la química sanguínea de 5 elementos (Q.S.) en el diagnóstico del estado de salud de la persona.
2. Examen general de orina (E.G.O)
 - 2.1 Concepto
 - 2.2 Determinaciones de que consta
 - 2.2.1 Físicas
 - Color
 - Olor
 - Densidad
 - Aspecto
 - Volumen
 - 2.2.2 Químicas
 - pH
 - Proteínas
 - Glucosa
 - Cuerpos cetónicos
 - Bilirrubina
 - Urobilinógeno
 - Nitritos
 - Sangre
 - Leucocitos
 - 2.2.3 Microscópicas
 - Cristales

- Cilindros
- Leucocitos
- Bacterias

2.3 Valores de referencia

2.4 Toma del producto biológico

- Técnica y precauciones para la obtención de orina
- Manejo y conservación de la muestra
- Errores en la toma de la muestra
- Precauciones para el personal de Enfermería

2.5. Influencia del estilo de vida en relación con los resultados de L. E.G.O.

2.6 Condiciones de salud más frecuentes, que modifican el E.G.O

2.7 Utilidad de los resultados del E.G.O. en la planeación de intervenciones de Enfermería.

3. Química sanguínea de 5 elementos

3.1 Concepto

3.2 Determinaciones de que consta

3.2.1 Glucosa

3.2.2 Colesterol

3.2.3 Creatinina

3.2.4. Urea

3.2.5 Bilirrubina

3.3 Valores de referencia

3.4 Toma del producto biológico

3.4.1. Composición de la sangre

3.4.2. Técnica y precauciones para la obtención de sangre venosa , capilar, suero y plasma.

3.4.3. Tipos y usos de anticoagulantes

3.4.4. Manejo y conservación de la muestra

3.4.5. Errores en la toma de la muestra

3.4.6. Precauciones para el personal de Enfermería

3.5 Influencia del estilo de vida en relación con los resultados de la Q.S.

3.6. Condiciones de salud más frecuentes que alteran la Q.S.

3.7. Utilidad de los resultados de la Q.S. para planear intervenciones de Enfermería.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, caso teórico, material de laboratorio, muestra de sangre y de orina de alumnos y muestra simuladora, computadora, cañón, pantalla, proyector de acetatos, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura del capítulo 1: Química .Sanguínea. y capítulo 4 (E.G.O.) del libro Laboratorio clínico y pruebas de diagnóstico de Treseler
- Analizar en equipo la utilidad diagnóstica de las pruebas de E.G.O. y Q.S. en la valoración del continuo de salud de la persona y la participación del personal de enfermería en el proceso, presentar las conclusiones en plenaria
- En el laboratorio realizar la práctica sobre EGO Y QS
- Proporcionar una muestras de orina y de sangre de uno de los integrantes del equipo y realizar las pruebas correspondientes

- Con las muestras simuladoras de orina y de sangre del caso teórico, realizar las pruebas correspondientes
- Elaborar un cuadro comparativo de ambos resultados y presentarlos en plenaria
- Elaboración por equipo de un informe de la práctica

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Cuadro Comparativo
- Entrega del informe de la práctica
- Caso teórico resuelto
- Examen.

BIBLIOGRAFÍA

TRESELER, K. M.(2000), QS y EGO en: Laboratorio Clínico y pruebas de diagnóstico.1ª.reimp México. Ed. Manual Moderno. p. 3,19-66 y 133-165.

UNIDAD V

LA ATENCIÓN A LA SALUD A PARTIR DE UN ESTILO DE VIDA

SALUDABLE.

Horas Teoría: 3 Horas Práctica: 5

DESCRIPCIÓN: En ésta unidad se revisará cómo el estilo de vida actual genera factores de riesgo que influyen en el continuo de salud de las personas; que pueden conducirlos a presentar alteraciones como la diabetes Mellitus tipo 2, así como la importancia de la intervención de enfermería en los cambios del estilo de vida a través de la generación de conductas saludables

OBJETIVOS:

1. Analizar la importancia de la modificación de los estilos de vida hacia conductas saludables para la prevención de la diabetes mellitus 2
2. Analizar la importancia de la intervención de enfermería en la modificación de los estilos de vida que favorezcan una vida saludable para la prevención de la diabetes mellitus 2

CONTENIDO

- 1.- Concepto de diabetes mellitus
- 2.- Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2
 - 2.1 Antecedentes heredofamiliares de Diabetes mellitus,
 - 2.2 Género
 - 2.3 Raza
 - 2.4 Edad
 - 2.5 Consumo excesivo de carbohidratos simples y grasas de origen animal.
 - 2.6 Multiparidad
 - 2.7 Antecedentes de productos macrosómicos
 - 2.8 Sedentarismo
 - 2.9 Sobrepeso
 - 2.10 Obesidad central
 - 2.10.1. Índice de masa corporal
 - 2.10.2 Índice cintura cadera
 - 2.11 Estrés crónico
 - 2.12 Dislipidemia
 - 2.13 Intolerancia a la glucosa
 - 2.14 Consumo de medicamentos diabetogénicos
 - 2.15 Consumo o adicción al alcohol
3. Participación del profesional de enfermería en la orientación hacia conductas saludables para la prevención de la Diabetes Mellitus tipo 2
 - 3.1 Control de peso
 - 3.2 Ejercicio
 - 3.3 Manejo de estrés
 - 3.4 Control natal
 - 3.5 Control de hábitos alimentarios
 - 3.6 Consumo moderado de alcohol

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, cuestionarios, muestras sangre de los alumnos, material de laboratorio, computadora, cañón, pantalla, proyector de acetatos, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura del capítulo 23 del libro Guía para el manejo del paciente diabético de Alpízar
- Por equipo análisis y presentación en plenaria de los factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2
- Por parejas los alumnos, aplicarán cuestionarios par detectar factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2
- Por equipos seleccionar al alumno que presente mayor número de factores de riesgo para la realización de una prueba de glucosa en sangre
- Elaboración por equipo de un informe de los resultados del grupo que incluyan, las conductas saludables sugeridas a aquellas personas que tengan factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2.
- Análisis en plenaria de los resultados del grupo y conclusiones.

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal
- Cuestionarios
- Práctica de laboratorio
- Informe
- Examen

BIBLIOGRAFÍA:

ALPÍZAR, M.S. (2001) , Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo2 en : Guía para el manejo integral del paciente diabético. México Ed. El Manual Moderno.pp 285-297.

UNIDAD VI

VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD A TRAVÉS DE LAS PRUEBAS CITOLÓGICAS E INMUNOLÓGICAS.

Horas Teoría: 9 Horas Práctica: 12

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se revisará la utilidad de las pruebas citológicas: biometría hemática e inmunológicas, así como la influencia del estilo de vida sobre los resultados de los mismos, enfatizando la participación e intervenciones del profesional de enfermería en éstas pruebas.

OBJETIVOS

1. Conocer estudios más comunes con base inmunológica y la BH y sus valores de referencia así como su utilidad diagnóstica en la valoración del estado de salud de la persona
2. Analizar como el estilo de vida influye en los resultados de las pruebas BH y de las pruebas inmunológicas.
3. Determinar la participación del profesional de enfermería en la toma del producto biológico para B.H. y pruebas inmunológicas, y valoración de la utilidad de los resultados para planear intervenciones de Enfermería.

CONTENIDO

- 1 Biometría Hemática
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Utilidad de la biometría hemática en el diagnóstico del estado de salud de una persona.
 - 1.3 Determinaciones de que consta la prueba
 - 1.3.1 Fórmula roja
 - Número de glóbulos rojos / mm^3
 - Hematocrito %
 - Hemoglobina g / dl
 - Reticulocitos %
 - Velocidad de sedimentación globular mm / hr.
 - Concentración media de hemoglobina corpuscular C.M.H.C
 - Volumen globular medio V.G.M
 - Anormalidades eritrocíticas
 - 1.3.2 Fórmula blanca
 - Cuenta total leucocitaria / mm^3
 - Cuenta diferencial leucocitaria %
 - Cuenta de plaquetas / mm^3
 - 1.4 Toma del producto biológico, técnica, manejo , precauciones , errores en la toma de la muestra de sangre y precauciones para el personal de Enfermería.
 - 1.5 Valores de referencia
 - 1.6. Influencia del estilo de vida en relación con los resultados de B.H.
 - 1.7. Condiciones de salud más frecuentes que alteran las determinaciones de una biometría hemática.

- 1.8. Utilidad de los resultados de la biimetría hemática para planear acciones de Enfermería.
- 2 Pruebas Inmunológicas
 - 2.1 Concepto e importancia
 - 2.2 Pruebas inmunológicas que se revisan
 - 2.2.1 Pruebas febriles
 - 2.2.2 Serameba
 - 2.2.3 V.D.R.L
 - 2.2.4 R.P.R
 - 2.2.5 ELISA
 - 2.2.6 Western Blott
 - 2.2.7 Determinación de grupo sanguíneo y RH
 - 2.2.8 Diagnóstico precóz de embarazo
 - 2.3 Toma del producto biológico: técnica, manejo, precauciones , errores en la toma de la muestra y precauciones para el personal de Enfermería.
 - 2.4 Valores de referencia
 - 2.5 Influencia del estilo de vida en relación con los resultados de las pruebas inmunológicas
 - 2.6 Condiciones de salud más frecuentes que alteran cada una de las Pruebas.
 - 2.6. Utilidad de los resultados de las pruebas inmunológicas para planear intervenciones de Enfermería.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, muestras de los alumnos, muestra simuladora y material de laboratorio, cañón, computadora, pantalla, proyector de acetatos, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura del capítulo 2 de libro Laboratorio Clínico y pruebas de Diagnóstico de Treseler, elaborar un cuadro sinóptico, anotando el nombre de la determinación, a que fórmula de B.H corresponde, su valor de referencia, y ejemplos de situaciones que alteren la prueba y como la alteran.
- Analizar cuales son las alteraciones que pueden encontrarse en la B.H., según el modelo teórico y realizar las pruebas correspondientes en la muestra simuladora
- Hacer una investigación bibliográfica sobre las pruebas inmunológicas más comúnmente usadas y elaborar un cuadro sinóptico , donde esté el nombre de la prueba, el tipo de muestra necesaria, valores de referencia, y el padecimiento que se diagnostica
- Resolución de un modelo teórico relacionado con el tema a través de una muestra simuladora y la comparación de sus resultados con las cifras de referencia.
- Elaboración por equipo de un informe sobre los casos teóricos proporcionados

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Cuadros sinópticos
- Informes
- Examen escrito

BIBLIOGRAFÍA

NICOLL, D.; MCPHEE, S. (2002), *Manual de pruebas diagnósticas..* Ed. Manual Moderno.

ROSALES, L. B., GALICIA, H. R., (1998), *Manual de prácticas de Hematología.* I.P.N.

MORRISON, T. K.:(2003) *Laboratorio clínico y Pruebas de Diagnóstico,2ª ed.,* Ed. El Manual Moderno, México, p.455, 456

INEGI;(2002), *Informes Estadísticos. Sector Salud,* Cuaderno No. 11 México.

TRESELER, K. M.(2000), *Laboratorio Clínico y pruebas de diagnóstico.1ª.reimp Ed.* Manual Moderno. Pp. 3, 19-66 y 133-165.

UNIDAD VII

LA CULTURA DE LA DONACIÓN DE SANGRE.

Horas teoría: 12

Horas práctica: 8

DESCRIPCIÓN: En ésta unidad se revisará el banco de sangre como una de las aplicaciones del laboratorio en la atención a la salud en el área clínica, donde el profesional de Enfermería tiene una participación activa en la administración de transfusiones sanguíneas y de otros hemoderivados , así como en la promoción de la cultura de la donación de sangre.

OBJETIVOS:

- 1.- Definir que es el banco de sangre y su relación con el profesional de enfermería.
- 2.- Conocer cuales son las pruebas de laboratorio que se le realizan a la sangre humana para considerarla una sangre segura y para compatibilidad
- 3.- Conocer los requisitos que se deben cubrir para la selección de donadores de sangre, así como el proceso de extracción de sangre destinada al banco de sangre.
- 4.- Valorar las reacciones adversas de una transfusión.

CONTENIDO

- 1.- El banco de Sangre
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Organización y funcionamiento
 - 1.3 Papel del profesional de Enfermería en relación con el Banco de Sangre
 - 1.4- NOM-003-SSA2- 1993 para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.
 - 1.5 Donadores de sangre
 - 1.5.1 Criterios de selección de donador
 - 1.5.2. Valoración del donador
 - 1.5.3. Proceso de extracción de sangre
 - 1.5.3.1.- Material y equipo
 1. 5.3.2 - Procedimiento
 - 1.5.3.3. Cuidados al donador
 - 1.5.4. Manejo y conservación de sangre y sus derivados
 - 1.6. Donación autóloga
 - 1.6.1- Tipos de donación autóloga
 - 1.6.2 Propósito de la donación autóloga.
 - 1.6.3 Procedimiento
 - 1.7- Pruebas pretransfusionales
 - 1.7.1- Objetivos
 - 1.7.2- Material y equipo
 - 1.7.3- Procedimiento
 - 1.7.4. Normas específicas
 - 1.7.5- Situaciones especiales de urgencia
 - 1.8 Pruebas de compatibilidad para exanguinotransfusión

- 1.8.1 Objetivos
- 1.8.2 Material y equipo
- 1.6.3. Procedimiento
- 1.6.4. Situación en que se realiza.

2.0.- Entrega y administración de sangre y sus componentes

- 3.0 Principales indicaciones terapéuticas
 - 3.1 Hemorragia
 - 3.2 Anemia crónica grave
 - 3.3 Quemaduras
 - 3.4 Trastornos de la coagulación sanguínea
- 4.0 Efectos desfavorables de la transfusión
 - 4.1 Reacciones febriles
 - 4.2 Sangre contaminada
 - 4.3 Reacciones alérgicas
 - 4.4 Embolia gaseosa
 - 4.5 Factores tóxicos de la mezcla plasma-citrato
 - 4.6 Transmisión de enfermedades

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, caso teórico, muestras de los alumnos, muestra simuladora y material de laboratorio, proyector de acetatos, computadora, cañón, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura del libro Manual de Técnicas y Procedimientos en Bancos de Sangre pp 10-40, resolver el cuestionario guía.
- Analizar la Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993 para la disposición de sangre humana y hemoderivados con fines terapéuticos.
- Por parejas los alumnos tomarán muestras de sangre para efectuar pruebas cruzadas considerando la determinación del grupo sanguíneo y RH obtenida en la práctica anterior
- Elaboración por equipo de un informe sobre el caso teórico proporcionado y sobre los resultados de las muestras de los alumnos.

EVALUACIÓN

- Participación individual y de grupo
- Cuestionarios guía individualmente
- Práctica de laboratorio
- Informe del caso
- Examen

BIBLIOGRAFÍA.

Romero T., Hernández D., Sojo A., Jiménez A., Ospino C., Dávila Z y Arias M.. (2003). Manual de Técnicas y Procedimientos en Bancos de Sangre. 2ª. ed., México. Ed. Prado. pp 10-40

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

sin valor sumario.

EVALUACIÓN FORMATIVA

Exposiciones

25 %

Portafolio individual, que contiene:
lectura resueltos

Cuestionarios guía de

Cuadros resumen y conclusiones por sesión
Informe de películas.

25%

Casos teóricos resueltos, incluyendo los resultados
de las pruebas de laboratorio realizadas.

25%

EVALUACIÓN SUMARIA

Exámenes

25%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

La alumna(o) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan una calificación promedio mínima de 8.0 y tengan el 90% de las asistencias, quedarán exentos de presentar los exámenes ordinarios.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B, las alumnas(os) que no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario, aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Jiménez-Domínguez.(2004) . Los mitos del método. Instituto Politécnico Nacional.
- Morrison T. K., (2003), *Laboratorio clínico y pruebas de diagnóstico*, 2ª. ed., Ed. Manual Moderno.
- DIARIO OFICIAL NOM 166 – 1997 - DIARIO OFICIAL NOM 087 – 1995
- Beayer, P., (2003), *Parasitología Clínica de Craig Faust*. 3ª. edición. Ed. M.D.M.
- Manual de prácticas de Bacteriología. (2004) Escuela Nacional de Ciencias Biológicas. I.P.N. .
- Romero T., Hernández D., Sojo A., Jiménez A., Ospino C., Dávila Z. Y Arias M. (2003). Manual de Técnicas y Procedimientos en Bancos de Sangre. 2ª. Ed., Ed. Prado. México, D.F
- TRESELER, K. M.(2000), *Laboratorio Clínico y pruebas de diagnóstico*.1ª.reimp Ed. Manual Moderno.
- ALPÍZAR, M.S. (2001) , *Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo2*
En : *Guía para el manejo integral del paciente diabético*. Ed. El Manual Moderno.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Lisker, R. (2001). Introducción a la genética humana. 2da. ed. Ed. Manual Moderno.
- Mas Oliva, J. (2004). Diagnóstico Molecular en Medicina. Ed. Manual Moderno
- Rosales, L. B., Galicia, H. R., (1998), *Manual De Prácticas De Hematología*. I.P.N.
- INEGI;(2002), *Informes Estadísticos. Sector Salud*, Cuaderno No. 11 México.
- Nicoll, D. , Mcphee, S. (2002) Manual de pruebas diagnósticas. 3ª ed. Ed. Manual Moderno.
- A.Zehe, "El Crepúsculo de la nanobiotecnología" J. Nanocs.Moletrón.2003, 1 (2),86-92 <http://www.revista-nanociencia.e.ce.buap.mx>



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
INTRODUCCIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Araceli Brandi Purata

Ana Maria Lara Barron

Dulce Maria Guillen Cadena

Elsa Osorio Carbajal

Luz Maria Heredia Fernández

Maria Guadalupe López Sandoval

Marcela Márquez Cedillo

Sara Garcia Mendez

Diana Cecilia Tapia Pancardo

Los Reyes Iztacala, 2006.

INTRODUCCIÓN AL CUIDADO DE ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN:

Módulo que corresponde al Eje Cuidado del Metaparadigma de enfermería.

Esta estructurado por contenidos históricos que sustentan el cuidado en la cultura oriental, occidental y en nuestro país desde la época precolonial hasta nuestros días aborda aspectos filosoficos y epistemologicos; asi como de las ciencias biologicas, psicosociales y ético bioético deontológico, legales que sustentan el cuidado en enfermería con un enfoque holístico.

Se propone el desarrollo de una práctica a través de visitas guiadas a instituciones historicas de atención a la salud y a espacios representativos que reflejen las diversas formas del cuidado individual y colectivo.

Este módulo se cursa simultaneamente con el módulo de Entorno del Hombre, Conocimiento y Método en la Salud y Sistemas Sociales del Hombre. El módulo subsecuente es el de Modelos y Teorias de Enfermería.

CLAVE	1113
SEMESTRE	Primero
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	6/16/96
PRACTICA	4/16/64
TOTAL	10/16/160

CRÉDITOS

TEORÍA	12
PRACTICA	4
TOTAL	16

OBJETIVOS:

Analizar las aportaciones históricas filosóficas, epistemológicas de las ciencias biológicas, los aspectos psicosociales y ético legal relacionado con el cuidado holístico esencia de la enfermería, lo que posibilita construir una identidad profesional sustentada en actitudes y valores

METODOLOGÍA

Durante la instrumentación del programa, se propiciará el desarrollo del pensamiento crítico en el profesor y los alumnos, se tomará en consideración la experiencia cultural del alumno para interpretar y reconstruir los esquemas y preconcepciones.

El aprendizaje significativo llevará al alumno a establecer relaciones entre el nuevo contenido y los elementos ya disponibles en su estructura cognoscitiva. El aula será un espacio de conocimientos compartidos en el que las aportaciones de los diferentes participantes crearán procesos vivos de comunicación que favorecerán la negociación entre profesor y alumno.

Se motivará al alumno para relacionar lo que aprende con lo que sabe y la aplicación del conocimiento en situaciones simuladas y reales.

UNIDAD I

DESARROLLO HISTORICO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 20 Horas Práctica: 20

DESCRIPCIÓN: Unidad que contiene aspectos relevantes del origen de las prácticas del cuidado a través de la historia, en las diferentes épocas y algunas culturas, hasta llegar a la profesionalización de la disciplina y a vislumbrar los retos y desafíos para el presente siglo

OBJETIVO: Reflexionar sobre la importancia del cuidado de enfermería a través de la historia, así como los retos actuales de la profesión

CONTENIDO

1. Origen de las prácticas de cuidado
 - 1.1. El continuum de la vida
 - 1.2. Conceptualización del cuidado
2. El cuidado de la salud en la prehistoria
 - 2.1. Origen de los cuidados
 - 2.2. Antropología del cuidado
 - 2.2.1. Esencia y sustento del cuidar en los pueblos primitivos
3. La fase religiosa institucional en la historia del cuidado
 - 3.1. Características del periodo religioso institucional
 - 3.1.1. Culturas Antiguas
 - 3.1.2. Edad Media
 - 3.1.3. Renacimiento
4. Enfermería como profesión
 - 4.1. Etapas de transición
 - 4.1.1. Relación del reformismo y la profesionalización de enfermería
 - 4.1.2. Fuentes del conocimiento y sus mecanismos de transmisión
5. El desarrollo de la Enfermería en México
 - 5.1. Prácticas de cuidado durante la época precolonial y colonial (siglo XVI, XVII y XVIII)
 - 5.2. La enfermería en los siglos XIX y XX
6. Retos y desafíos de la enfermería en el siglo XXI

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Material bibliográfico, guías de visitas, retroproyector, acetatos, pizarrón, cañón, computadora, papel bond, marcadores y colección de plantas medicinales del Herbario FESI.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar mapas conceptuales sobre origen y evolución del cuidado, discute en grupo y presenta conclusiones en plenaria
- Construir una línea de tiempo que incorpore las características del cuidado durante el periodo religioso institucional
- Elaborar un cuadro sinóptico sobre el desarrollo de la enfermería en México, y discutir en grupo la relación en el contexto histórico – social
- Visitas guiadas al Hospital de Jesús, Palacio de medicina y Herbario y contestar la guía de visita de cada una de ellas
- Investigar la utilización de plantas medicinales para el cuidado de la salud, presentarla en plenaria
- Elaborar un herbario con muestras de las diferentes plantas medicinales

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de trabajos
- Entrega de guías y conclusiones de visitas
- Entrega de herbario

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caro María (2000), Historia de la Enfermería en: Evolución histórica del Cuidado Enfermero España, Interamericana pp 3-17
- Colliere, Marie. (2000), "De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería" en Promover la Vida. España, Interamericana. Mc Graw-Hill pp 5-31
- Donahue, Patricia (2003), Historia de la enfermería en Estados Unidos de Norteamérica, Estados Unidos. Doyma pp 50-75
- Hernández Juana (2003). "Fundamentos de la Enfermería, teoría y método" en: Historia de la Enfermería, España, Interamericana Mc Graw-Hill pp 3-46
- Jamieson, Elizabeth (2000). "La Enfermería y la Medicina en México" en: Desarrollo Historia de la enfermería. México, Interamericana pp 165-211
- Siles, José (2000). "La Fase religiosa-institucional en la historia de la enfermería" en: Historia de la Enfermería, España, Agua Clara pp 108- 233

UNIDAD II

APORTACIONES DE LA FILOSOFÍA AL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 20 Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN

Unidad que contiene aspectos filosóficos y las principales corrientes que aportan elementos al cuidado, así como las bases epistemológicas del cuidado: objeto del conocimiento de enfermería.

OBJETIVO: Analizar las aportaciones filosóficas que sustentan el cuidado de Enfermería

CONTENIDO

1. Bases del pensamiento filosófico relacionado con el cuidado
 - 1.1. Concepto del Ser-persona-cuidado, desde la cosmovisión de : Platón y Aristóteles
2. Principales corrientes filosóficas relacionadas con el cuidado
 - 2.1. Fenomenología
 - 2.2. Humanismo
 - 2.3. Hermenéutica
3. Epistemología del cuidado de Enfermería
 - 3.1. Teoría del cuidado como objeto formal de enfermería
 - 3.2. Teoría del cuidado como objeto material de enfermería
4. El cuidado: objeto del conocimiento de Enfermería
 - 4.1. Noción del cuidado
 - 4.2. Concepto del cuidado
 - 4.3. Paradigma de los cuidados de enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico, guías de visita, retroproyector, acetatos, pizarron, cañón y computadora.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Revisar en equipo el concepto de “ser-persona-cuidado desde la cosmovisión de Platón y Aristóteles” y presentar las conclusiones al grupo
- Elaborar en equipo cuadro comparativo de las características de las diferentes corrientes filosóficas y presentarlo al grupo
- En equipo realiza mapa conceptual del cuidado como objeto del conocimiento de Enfermería y lo presenta para su discusión
- Realizar en subgrupos, trabajo sobre la teoría del cuidado como objeto formal y material de enfermería y presentar conclusiones al grupo.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Trabajo
- Mapas conceptuales
- Cuadros comparativos

BIBLIOGRÁFICAS

- HUSSERL Edmund. (2001) "La idea de la fenomenología" en :La Fenomenología, España, Fondo de cultura económica,pp 1-10
- LÓPEZ Beatriz. (2000) "Evolución Historica de Enfermería" en: Textos de filosofía y filosofía de enfermería, México, UNAM Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia pp 105-247
- MEDINA José. (2000) "El cuidado objeto de conocimiento de la Enfermería como Disciplina" en La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería, España, Alertes, p.p.29-55
- SÁNCHEZ Hilda. (2000) "Dimensión del cuidado" en La Dimensión del Cuidado, Colombia. Universidad Nacional de Colombia pp 44-72
- XIRAU Ramón. (2002) "Introducción a la historia de la filosofía" en:Historia de la Filosofía, México. UNAM pp 51-115

UNIDAD III

APORTACIONES DE LA SOCIOLOGÍA, PSICOLOGÍA Y BIOLOGÍA AL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 20 Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN: Los principios fundamentales del cuidado de Enfermería dependen del conocimiento de la Sociología, Psicología y Biología que contribuyen para comprender a la persona a través de diferentes paradigmas que la sustentan. Aportaciones que constituyen la base científica para que la enfermera o enfermero proporcionen el cuidado.

OBJETIVO: Analizar las aportaciones de la Sociología, Psicología y la Biología al cuidado de Enfermería.

CONTENIDO

1. Corrientes Sociológicas
 - 1.1. Socialismo
 - 1.2. Capitalismo
 - 1.3. Neoliberalismo
2. Corrientes Psicológicas
 - 2.1. Conductismo
 - 2.2. Cognoscitivismo
 - 2.3. Sociocultural
3. Corrientes Biológicas
 - 3.1. Anatomía
 - 3.2. Fisiología
 - 3.3. Microbiología
 - 3.4. Parasitología
 - 3.5. Bioquímica

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico guías de análisis de las proyecciones, retroproyector, acetatos, pizarron, cañón, computadora, películas: "Atrapados sin salida" (LMVHS-0138), "Mi viejo" (LMVHS-0034), papel bond marcadores

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigar los temas de corrientes sociológicas y psicológicas, en equipo elaborar mapas conceptuales y presentar ante el grupo.
- Discutir en subgrupos las aportaciones de las corrientes anteriores al cuidado de enfermería y elaborar un resumen
- Analizar las aportaciones al cuidado de las diferentes corrientes biológicas al cuidado de enfermería y elaborar un cuadro sinoptico
- Asistir al CRAPA para ver las películas que apoyan a la unidad, y resolver guías de análisis

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Mapas conceptuales
- Resumen
- Cuadro sinóptico
- Guia del análisis de videos

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Baquero, Ricardo (2000), Ideas centrales de la teoría socio-histórica en “Vigotsky y El Aprendizaje Escolar, Argentina”, Ed. Aique, pp 35 –46

----- (2000), Los procesos de desarrollo y las practicas educativas en “Vigotsky y El Aprendizaje Escolar”, Argentina, Ed. Aique, pp 80-99

Bruner, Jerome (2000), Los actos de la imaginación que dan sentido a la experiencia en “Realidad Mental y Mundos Posibles”, España, ed. Gedisa, pp.85 – 100

----- (2000), La teoría del desarrollo como cultura en “Realidad Mental y Mundos Posibles”, España, ed. Gedisa, pp.85 – 100

Carretero, Mario (2003), Cosntructivismo y educación en “Proceso de Enseñanza y Aprendizaje”, Argentina, Ed. Aique, pp. 21-39

Newman, D(2000), La zona de construcción del conocimiento en “Conceptos básicos para analizar el cambio cognitivo” España, Ed. Morata, pp 76 - 90

UNIDAD IV

ASPECTOS ETICOS, BIOÉTICOS, DEONTOLÓGICO Y LEGALES QUE SUSTENTAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 20 Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN: Unidad que aporta elementos relacionados con los fundamentos Éticos, Bioéticos, Deontológico y Legales que norman el ejercicio profesional de enfermería

OBJETIVO: Analizar los fundamentos Éticos, Bioéticos, Deontológicos y Legales que norman la práctica profesional de la Enfermería.

CONTENIDO

1. Valores
 - 1.1. Creencias
 - 1.2. Actitudes
 - 1.3. Origen y formación de los valores
2. Moral
 - 2.1. Normas Morales
 - 2.2. Fuentes de la Norma Moral
3. Ética
 - 3.1 Principios éticos
 - 3.1.1. Valor a la vida
 - 3.1.2. Lo bueno y lo correcto
 - 3.1.3. Justicia e imparcialidad
4. Bioética
 - 4.1. Principios
 - 4.1.1. Beneficencia
 - 4.1.2. Maleficencia
 - 4.1.3. Autonomía
 - 4.2. Declaración de Derechos y Deberes en Bioética Médica
 - 4.2.1. Del paciente.
 - 4.2.2. Declaración de Lisboa.
 - 4.3. Dilemas
 - 4.3.1. Consentimiento informado
 - 4.3.2. Paciente en etapa terminal
 - 4.3.3. La eutanasia
 - 4.3.4. Problemas éticos relacionados con el aborto
 - 4.3.5. Problemas éticos relacionados con personas afectadas por el síndrome inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
 - 4.3.6. Manipulación genética
5. Deontología
 - 5.1. Código:
 - 5.1.1. Deontológico Internacional
 - 5.1.2. De Ética para las Enfermeras (os) en México
 - 5.2. Derechos y deberes de la Enfermera
 - 5.3. Derechos del Paciente.
 - 5.4. Secreto Profesional
 - 5.5. Derechos de la Enfermera.
 - 5.6. Deberes:
 - 5.6.1. Del Paciente.
 - 5.6.2. De la Enfermera.
 - 5.6.3. De la Enfermera con la Institución.
 - 5.6.4. De la Enfermera con el equipo de trabajo.
 - 5.6.5. De la Enfermera consigo misma.
 - 5.7. Comité Hospitalario de Ética.

5.7.1. Organización y Funcionamiento

6 Legislación en Enfermería.

6.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

6.1.1 Educación, Salud y Actividad de Enfermería Art. 3,4,5,73 y 123

6.2 Ley General de Salud

6.2.1 Prestación de Servicios de Salud Art. 43

6.2.2 Vigilancia del Ejercicio de las Profesiones Art. 48.

6.2.3 Atención médica Art. 23 y 24.

6.3 Código Penal Art. 197, 210, 211, 228, 288, 313, 330 y 335.

6.4 Código Civil

6.4.1 Suspensión de derechos, oficio o profesión y destitución o suspensión de funciones o empleo Art. 21, 1793, 1935, 1936, 1937, 2606, 2607, 2610 y 2615

6.5 Ley Federal del Trabajo

6.5.1 Causas de terminación de las relaciones de trabajo Art. 8, 10, 21, 25, 35, 40, 46 y 53.

6.5.2 Relaciones colectivas de trabajo Art. 76, 82, 85, 87, 90, 107, 117 y 162

6.5.3 Prestaciones y Enfermedades Art. 473, 474, 478, 604 y 621.

6.6 Ley Reglamentaria del Art. 5 constitucional relativo al ejercicio de las profesiones.

6.6.1 Ley General de Profesiones. Art. 3, 8, 21, 24, 29, 33, 34, 44, 52, 53, 55 y 62

6.6.2 Condiciones para obtener un título profesional

6.6.3 Servicio Social

6.6.4 Ejercicio Profesional.

6.6.5 Delitos e infracciones, de los Profesionistas y sanciones por Incumplimiento a la ley

7 Asociaciones Civiles de Enfermería.

7.1 Consejo Internacional de Enfermeras.(CIE)

7.2 Colegio Nacional de Enfermeras. (CNE)

7.3 Federación Mexicana de Facultades y Escuelas de Enfermería (FEMAFE)

8 Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED)

9 Normas Oficiales Mexicanas.

9.1 Marco Legal.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico, guías, retroproyector, acetatos, pizarrón y cañón y computadora, películas: Los chicos de la señorita Evers (LV8-0280), Ganas de Vivir (LV8-0370) y CONAMED (VHI-0169) Etica profesional (VHI-0281) Aula Magna

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Analizar en grupos el material bibliográfico sobre: valores, moral, ética y bioética; y presentar conclusiones ante el grupo
- Asistir al CRAPA a la proyección de la película: “Los chicos de la señorita Evers” e identificar los dilemas éticos;
- Asistir al CRAPA a la proyección de la película “Ganas de vivir” e identificar los aspectos éticos, bioéticos, deontológicos y legales
- Asistir a la videoconferencia de CONAMED y debatir en grupo las ideas centrales presentar las conclusiones en plenaria
- Asistir a la Conferencia del Comité de Bioética de Enfermería FESI y debatir en grupo las ideas centrales presentar las conclusiones en plenaria

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Asistencia y entrega de guías de las películas
- Asistencia y conclusiones de la videoconferencia
- Asistencia y conclusiones de la conferencia

BIBLIOGRAFÍA

- Antón Patricia (2000) "Enfermería Ética y Legislación" en : Etica de Enfermeria España: Ediciones Científicas y Técnicas, SA pp 71-91
- Balderas Luz (2000) "Porque Ocuparnos de la Ètica" en Ética de Enfermería, México: . Mc Graw-Hill Interamericana pp 1-21
- Gispert Jorge (2001) " Conceptos Basicos" en Conceptos de Bioética y Responsabilidad Médica, México: Manual Moderno pp 1-19
- González Eleuterio (2003) " Legislación Fundamental" en: Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 9-22
- (2000) "Legislación en el Area de la Salud" en Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 37-50
- (2000) "Legislación relativa a Profesiones" en Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 51-56
- (2000) "Legislación laboral" en Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 57-72
- (2000) "Seguridad Social" en Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 73-86
- (2000) "Legislación Penal" en Legislación en Enfermería, México: Trillas pp 95-100
- Medina Carmen (2002). "Enfermería Ética Profesional" en: Etica y Legislación México: DAE pp 310
- Secretaría de Salud (2003) "Marco Legal" en: Norma Oficial Mexicana, México: S.S. pp 1-25
- Secretaría de Salud (2003) Código de Etica para las Enfermeras y Enfermeros en México, Subsecretaria de Innovación y calidad, Comisión Interinstitucional, México, SS pp 1-27

UNIDAD V

ENFOQUE HOLÍSTICO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Horas Teoría: 16

Horas Práctica: 14

DESCRIPCIÓN: Unidad que contiene los fundamentos teóricos del holismo y del proceso de socialización, así como los diferentes roles que desempeña el profesional de enfermería para proporcionar un cuidado integral.

OBJETIVO: Reflexionar sobre la importancia del holismo en el cuidado a la persona.

CONTENIDO

1. Concepción holística del cuidado
 - 1.1. Conceptualización del holismo
 - 1.2. Fundamentos teóricos del holismo
 - 1.3. Salud holística
 - 1.4. Aplicación del holismo en el cuidado de enfermería
2. Socialización y roles de enfermería
 - 2.1. Características de las relaciones sociales
 - 2.2. Relaciones sociales y práctica de enfermería
 - 2.3. Roles profesionales
 - 2.3.1. Cuidadora
 - 2.3.2. Administradora
 - 2.3.3. Docente
 - 2.3.4. Investigadora

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico, guía de análisis de la proyección, retroproyector, acetatos, pizarrón, papel bond, plumones de diferentes colores, cañón y computadora, pizarrón, gises, acetatos, proyector de acetatos, diskette, videos: "Ganas de vivir",

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar en subgrupo mapa conceptual de la concepción holística y de los fundamentos teóricos del holismo presentar en plenaria para su discusión y análisis
- Asistir a la proyección de la película "Ganas de vivir" elaborar análisis conforme a la guía señalada en el programa y en plenaria discutir los elementos centrales enfocados al cuidado.
- Investigación bibliográfica sobre los roles profesionales de la enfermera, elaborar cuadro sinoptico en equipo y presentarlos en plenaria
- Con base en la película, elaborar análisis conforme a la guía señalada en el programa y en plenaria discutir los elementos del cuidado con relación al enfoque holístico
- Elaborar en forma individual y por escrito con base en los conocimientos adquiridos en este módulo, una propuesta de cuidado de enfermería a una persona, con enfoque holístico, que será considerado como trabajo final del módulo

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Mapa conceptual
- Cuadro sinoptico
- Informe de proyección
- Trabajo final

BIBLIOGRAFÍA

1. Barrera Marcos. (2000) "Vision Holística" en Holística, México, Paídos pp 22-30
2. Gallegos Ramon. (2000) "Educación Holística" en Pedagogía del amor universal, México, Pax, pp 3-32
3. Gaut Daniel. (2002) "Medicina holística" en Holismo, México, Mc Graw Hill pp 52-54
4. Kossier Barbara. (2002) "Socialización y Roles de la Enfermería en Enfermería Fundamental, conceptos, procesos y práctica, México. Mc Graw Hill pp 23-38
5. Leddy Susan. (2000) "Terapia holística" en: La concepción Holística, México: Trillas pp 49-73

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA		Sin valor sumativo
EVALUACIÓN FORMATIVA	Actividades de Aprendizaje	
	Participación individual y grupal	30%
	Entrega de trabajos	20%
	Asistencia a visitas, conferencias	20%
EVALUACIÓN SUMATIVA	Propuesta de cuidado Holístico	70%
	TOTAL	30%
		100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

La alumna(o) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan una calificación promedio mínima de 8.0 y tengan el 90% de las asistencias, quedarán exentos de presentar los exámenes ordinarios.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B, las alumnas(os) que no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario, aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BASICA

- Balderas P (2000), Ética de Enfermería. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Caro M (1998), Historia de la Enfermería, Evolución historica del Cuidado Enfermero España, Interamericana.
- Colliere, M (1997), "De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de Enfermería" en Promover la Vida. España, Interamericana. Mc Graw-Hill.
- González Eleuterio (2000) Legislación en Enfermería, México: Trillas.
- Jamieson, E (1968) Historia de la enfermería México, Interamericana
- Medina Carmen (2002), Enfermería Ética y Legislación México, DAE
- Secretaría de Salud (2003) Norma Oficial Mexicana, México: S.S.
- Vielva J (2002) Ética Profesional de la Enfermería, España: Descleé De Brouwer Bilbao

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Antón P (2000) Enfermería Ética y Legislación, España: Ed ediciones científicas y técnicas, SA.
- Kossier D. (2002) Cuidado Integral al paciente, México: Ed. Mc Graw Hill
- Kossier E. (2000) Enfermería Fundamental, conceptos, procesos y práctica, México: Ed. Mc Graw Hill
- Gispert J (2001) Conceptos de Bioética y Responsabilidad Médica, México: Ed Manual Moderno
- Donahue, M(2000) Historia de la enfermería E.U, Doyma.
- Hernández C(2000). Historia de la Enfermería, España, Interamericana Mc Graw-Hill.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS DE
LA PERSONA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Eugenia Patricia Vergara Garcia

Hilda Peralta Lailson

Javier Alonso Trujillo

Jesús Ricardo Heinz Cano

Juana Maria Evangelina Ruiz Rosales

Leticia Cuevas Guajardo

Lucia Chavarria González

Maria de Lourdes Cervantes Bautista

Nora Guadalupe Merino Sedano

Olga Perez Ornelas

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS DE LA PERSONA

DESCRIPCIÓN:

El contenido del módulo aborda lo correspondiente al concepto persona, como unidad Bio – Psico – Social, enfatizando el estudio de los aspectos biológicos, considerando el impacto de los estímulos socioculturales y psicológicos como totalidad.

El enfoque integral del módulo se construye en torno a la categoría de homeostasis, lo que permite revisar los aspectos morfofuncionales de los sistemas y su participación en los diferentes momentos del ciclo vital. La práctica integra los aspectos teóricos, a través del manejo virtual de órganos y cortes anatómicos en CD ROM y en el contacto directo con el cadáver. Los aspectos prácticos se darán en laboratorios y en la Unidad de Morfofisiología.

El módulo que le antecede es: Los Sistemas Sociales del hombre y como subsecuentes a los módulos de Enfermería Comunitaria y Enfermería Hospitalaria

CLAVE	1210
SEMESTRE	Segundo
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Curso Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	8/16/128
PRACTICA	2/16/32
TOTAL	10/16/160

CRÉDITOS

TEORÍA	16
PRACTICA	2
TOTAL	18

OBJETIVOS:

Integrar los conocimientos de la morfofisiología de tejidos, órganos y sistemas en su relación con los procesos homeostáticos de la unidad bio-psico - social.

METODOLOGÍA

El desarrollo de este módulo está basado en la revisión, comprensión y análisis de la bibliografía sugerida. Así como los recursos audiovisuales relacionados con los contenidos que faciliten el proceso aprendizaje-enseñanza.

Los aspectos teóricos se abordarán en el aula. Para el desarrollo de los temas se contará con materiales escritos. Dependiendo del tipo de contenido se pueden emplear diversos auxiliares didácticos como multimedia, rotafolios, láminas, transparencias, acetatos, artículos y bibliografía específica.

El módulo tiene programadas cinco prácticas, de naturaleza distinta que apoyan a contenidos específicos como tejidos, exploración neurológica, electrocardiograma, visita a la SEMEFO y visita a la unidad de morfología.

UNIDAD I

UNIDAD BIOPSIICOSOCIAL

Horas Teoría: 8 Horas Práctica: 2

DESCRIPCIÓN: Se estudia la persona desde tres aspectos, el biológicos, psicológicos y sociales, por motivos didácticos, los aspectos psicológicos y sociales se abordaron en el módulo de los Sistemas Sociales del Hombre y en este módulo se abordan los aspectos biológicos. En esta unidad se inicia revisando a los tres aspectos de esta unidad bio - psico – social, como forma introductoria al programa.

OBJETIVO: Describir los rasgos biológicos, psicológicos y sociales de la persona.

CONTENIDO

1. El Hombre Como U.B.P.S.

1.1. Rasgos Psicológicos

1.2. Rasgos Sociales

1.3. Rasgos Biológicos.

1.3.1. El Hombre Como Resultado De La Evolución del hombre

- Origen: de la vida

1.3.2. Características Taxonómicas Del Hombre

1.3.3. Características De Los Seres Vivos:

- Metabolismo
- Secreción /excreción
- Irritabilidad/excitabilidad
- Respiración
- Adaptación

1.3.4. Niveles De Organización Biológica:

- Macromolecular
- Subcelular
- Celular
- Tejidos
- Órganos
- Sistemas
- Individuo

1.3.5. Homeostasis:

- Mecanismo homeostático

RECURSOS DIDÁCTICOS: pizarrón, material bibliográfico, material hemerográfico, proyector de diapositivas, retroproyector de acetatos, computadora y cañón

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura de la UBPS en pequeños grupos, de la bibliografía respectiva (llevada por el profesor)
- Discusión en pequeños grupos y elaboración de resumen
- Presentación en plenaria del resumen
- En grupos de trabajo solución de cuestionario sobre UBPS y presentación en plenaria

EVALUACIÓN:

- Individual del tema, en plenaria
- Del resumen.
- Entrega del cuestionario
- Examen parcial

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CUELLAR, Ricardo, PEÑA Florencia. (1985), Capítulo 1 En defensa de la biología en: El cuerpo Humano en el Capitalismo. México, Folios Ediciones.. págs 29 - 57
2. DE LA FUENTE Muñiz Ramón. (1981) Capítulo III La unidad bio-psico-social del hombre en: Psicología Médica, México, Fondo de Cultura Económica. Pág. 54 - 69
3. GANONG, William F. (2004). Capítulo I Bases generales y celulares de la fisiología médica en: Fisiología Médica. México, Manual Moderno, págs. 3-53
4. GUYTON, Artuhur C. HALL, JOHN E. (2000) Capítulo I Introducción a la fisiología general y celular: Tratado de Fisiología Médica. México, Interamericana-Mc Graw-Hill. págs. 3- 10
5. LAÍN Entralgo Pedro (1985), La realidad del hombre. Antropología Médica. ., Barcelona España Salvat Editores S.A. págs 123 - 129.
6. SAVAGE, Jay M. (1981) Capítulo 11 Sobre el origen y la evolución de la vida en: Evolución, México, Compañía Editorial Continental, S.A.,. págs 163- 176
7. TORTORA, Grabowsky (2002). Capítulo I en: Anatomía y Fisiología. México, Oxford. págs. 1-9
8. VILLE, CLAUDE A. (1998) Capítulo 3. Bases moleculares de la vida y Cpitulo 21 Homeostasis en Biología, México, McGraw-Hill pp. 21-36, 434-447

UNIDAD II

LOS TEJIDOS BÁSICOS Y SU RELACIÓN CON LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS

Horas Teoría: 16 Horas Práctica: 4

DESCRIPCIÓN: En esta unidad estudiaremos la morfología y función así como la relación entre los diferentes tejidos que constituyen al cuerpo humano

OBJETIVO: Describir las características morfofuncionales de los tejidos.

CONTENIDO

1. Aspectos Generales:
 - 1.1. Concepto de tejido
 - 1.2. Tipos de tejidos
 - 1.3. Criterios de clasificación
 - 1.3.1. Morfológico
 - 1.3.2. Fisiológico
 - 1.3.3. Ontogénico (Embriológico)
 - 1.4. Tipos de unión
 - 1.5. Su relación con los procesos homeostáticos
2. Tejido Epitelial
 - 2.1. Clasificación
 - 2.1.1. Membranas
 - Características generales
 - Clasificación de acuerdo a:
 - Número de capas
 - Forma celular
 - Especialización de membrana
 - Ejemplos, localización y función
 - 2.1.2. Glándulas
 - Organización
 - Clasificación de acuerdo a como se vierte la secreción
 - Exocrinas
 - Forma del adenómero
 - Forma y número de conductos
 - Localización y ejemplos
 - Endocrinas
 - Organización
 - Tipo de secreción
 - Localización y ejemplos
 - Glándulas Mixtas (anfícrinas)
 - 2.1.3. Derivado epitelial
 - Esmalte
3. Tejido Conectivo
 - 3.1. Componentes

- 3.2. Células
- 3.3. Fibras
- 3.4. Sustancia Amorfa
- 3.5. Composición
- 3.6. Clasificación, de cada variedad describir componentes, características, localización y función.
 - 3.6.1. Tejido conectivo embrionario
 - Mesenquima
 - Mucoso
 - 3.6.2. Tejido Conectivo del adulto
 - T.C. Ordinario Laxo o areolar
 - T.C.Ordinario Denso
 - Irregular
 - Regular
 - 3.6.3. Tejido adiposo
 - 3.6.4. Tejido reticular
- 3.7. T.C. Especializado de sostén
 - 3.7.1. Cartílago
 - Hialino
 - Elástico
 - Fibrocartílago
 - 3.7.2. Hueso
 - Esponjoso
 - Compacto
 - Sistema de Havers
 - 3.7.3. Dentina y cemento
- 3.8. Tejido conectivo especializado Hematopoyético
 - 3.8.1. Mieloide
 - 3.8.2. Linfoide
- 4. Tejido Muscular
 - 4.1. Clasificación
 - 4.2. Estructura
 - 4.2.1. Estriado
 - 4.2.2. Liso
 - 4.3. De acuerdo a inervación
 - 4.3.1. Voluntario
 - 4.3.2. Involuntario
 - 4.4. De acuerdo a localización
 - 4.4.1. Cardiaco
 - 4.4.2. Esquelético
 - 4.4.3. Visceral
 - 4.5. Características de cada variedad
 - 4.5.1. Esquelético o estriado voluntario
 - Célula
 - Organización
 - Localización
 - 4.5.2. Liso o visceral involuntario
 - Célula
 - Organización

- Localización
- 4.5.3. Cardíaco o estriado involuntario
 - Célula
 - Organización
 - Localización
- 4.6. Unidad anatomofuncional. Sarcomera
 - 4.6.1. Composición
 - 4.6.2. Organización
 - 4.6.3. Función (Mecanismo de contracción)
- 5. Tejido Nervioso
 - 5.1. Células que lo conforman
 - 5.1.1. Neuronas
 - 5.1.2. Células de la glía
 - 5.2. Neuronas
 - 5.2.1. Estructura
 - 5.2.2. Clasificación
 - 5.2.3. Prolongación
 - 5.2.4. Forma
 - 5.2.5. Función
 - 5.2.6. Sinapsis
 - 5.2.7. Eventos electroquímicos (potencial de acción)
 - 5.2.8. Neurotransmisores
 - Excitatorios
 - Inhibitorios
 - 5.3. Células de la glía
 - 5.3.1. Características y función de:
 - Astrocitos
 - Oligodendrocitos
 - Ependimocitos
 - Microglía
 - Células de Schwann
 - Anficitos
 - 5.4. Estructura del tejido.
 - 5.5. Localización

RECURSOS DIDÁCTICOS: pizarrón, material bibliográfico, antología 1er tomo elaborado por los profesores del modulo, material hemerográfico, proyector de diapositivas, retroproyector de acetatos, computadora y cañón, diapositivas de tejidos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura previa del material de referencia
- Resolución de cuestionario elaborado por el profesor
- Elaboración de cuadro sinóptico (ilustrado) por equipo, para cada tejido
- Elaboración individual de mapas conceptuales o mentales de cada uno de los tejidos y presentación en plenaria

EVALUACIÓN:

- Cuestionario
- Cuadros sinópticos por grupo.
- Entrega de los mapas conceptuales
- Examen de unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CUEVAS GUAJARDO, LETICIA. HEINZ CANO, JÉSUS RICARDO (2005) Tejidos en: Los Procesos Homeostáticos de la Persona,. México, UNAM FES-Iztacala,

GARTNER, LESLIE P. (1997) Capitulo 8 en: Histología. México, Mc Graw Hill Interamericana.págs. 137 - 161

GENESER, FINN. (2000) Histología, México, Medicina Panamericana.. Capitulo 6 Epitelio, 7 Glándulas y secreción, 8 Tejido conectivo, 9 Tejido adiposo, 10 Sangre, 11 Médula ósea y 12 Tejido esquelético

Pág. 157 – 290

UNIDAD III

ASPECTOS MORFOFUNCIONALES DE LOS SISTEMAS ORGÁNICOS Y SU PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESOS HOMEOSTÁTICOS

Horas Teoría: 104 Horas Práctica: 26

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se describen los aspectos anatómicos y fisiológicos de los sistemas.

OBJETIVO: Identificar los aspectos morfofuncionales de cada uno de los sistemas y su relación con los procesos homeostáticos.

CONTENIDO

1. Sistemas De Referencia Anatómicos
 - 1.1. Posición anatómica
 - 1.2. Sistemas de referencia
 - 1.2.1. Planos
 - 1.2.2. Direcciones
 - 1.2.3. Cavidades
 - 1.3. Proyecciones: Tórax y abdomen
 - 1.3.1. Órganos y su proyección
2. Sistema Nervioso
 - 2.1. Clasificaciones
 - 2.2. Morfológica
 - 2.3. Funcional
 - 2.4. Histológica
 - 2.5. Morfofisiología
 - 2.5.1. Sistema nervioso central
 - Eje encéfalo medular
 - Estructuras de protección
 - Sistema nervioso periférico
 - Nervios craneales y espinales
 - Ganglios simpáticos y parasimpáticos
 - Plexos
 - Receptores
 - Organización funcional del Sistema Nervioso
 - Arco reflejo
 - Aferencia
 - Estímulo y receptor
 - Tipo de receptor
 - Vías aferentes generales
 - Espinotalámica
 - Espinobulbar
 - Espinocerebelosa
 - Vías especiales
 - Visual (ojo)
 - Auditiva (oído)
 - Gustativa

- Olfatoria (nariz)
- Eferente somático:
- Vías eferentes
 - Piramidal
 - Extrapiramidal
- Arco reflejo somático
- Eferente visceral
- 2.5.2. Funciones generales del Sistema Nervioso autónomo
 - Clasificación y función Sistema Nervioso autónomo.
 - Anatómico
 - Funcional
 - Farmacológico
 - Efectos del sistema nervioso autónomo en diferentes órganos
 - Arco reflejo visceral.
 - Funciones homeostáticas:
 - Regulación y control de los sistemas orgánicos
 - Regulación del ambiente externo e interno
- 3. Sistema Endocrino
 - 3.1. Conceptos
 - 3.1.1. Glándula
 - 3.1.2. Hormona
 - 3.1.3. Órgano blanco
 - 3.2. Mecanismo de regulación
 - 3.2.1. Retroalimentación positiva
 - 3.2.2. Retroalimentación negativa
 - 3.3. Regulación neuroendocrina.
 - 3.3.1. Eje hipotálamo hipófisis
 - Hipotálamo
 - Hipófisis
 - Adenohipófisis
 - Neurohipófisis
 - Parte intermedia
 - Morfofisiología de las glándulas.
 - Tiroides
 - Paratiroides
 - Páncreas
 - Suprarrenales
 - Ovarios
 - Testículos
 - Acción y órgano blanco de cada hormona.
 - Funciones Homeostáticas:
 - Regulación del estado nutricional
 - Equilibrio hídrico – electrolítico
 - Regulación de la respuesta emocional
 - Regulación de la reproducción
 - Determinación de características sexuales secundarias
 - Regulación del crecimiento y desarrollo

4. Sistema Tegumentario
 - 4.1. Constituyentes
 - 4.2. Características macroscópicas de la piel
 - 4.2.1. Extensión
 - 4.2.2. Volumen
 - 4.2.3. Espesor
 - 4.2.4. Color
 - 4.3. Características microscópicas de la piel
 - 4.4. Características de la Piel según el sexo, raza, edad y región del cuerpo.
 - 4.5. Anexos de la piel
 - 4.5.1. Uñas
 - 4.5.2. Pelo
 - 4.5.3. Glándulas sebáceas
 - 4.5.4. Glándulas sudoríparas
 - 4.6. Funciones de la piel
 - 4.6.1. Generales
 - Estética
 - Protección
 - Sensorial
 - Excreción
 - 4.6.2. Específicas
 - Queratógena
 - Sebácea
 - Melanógena
 - Síntesis de la vitamina “D”
 - 4.7. Homeostáticas
 - 4.7.1. Regulación de hidroelectrolíticas
 - 4.7.2. Termorregulación
5. Sistema Osteomioarticular (Soma)
 - 5.1. Componentes
 - 5.1.1. Hueso
 - Concepto
 - Clasificación por: forma o tamaño
 - Esqueleto, huesos que lo forman y localización
 - Axial
 - Apendicular
 - 5.1.2. Articulaciones
 - Concepto
 - Clasificación de acuerdo a su estructura histológica, movilidad, localización y ejemplos.
 - 5.1.3. Músculo
 - Clasificación de acuerdo a:
 - Forma
 - Función
 - Localización
 - Número de vientres o masas
 - Función:
 - Generales
 - Sostén

- Forma
 - Protección
 - Específicas
 - Postura
 - Tipos de movimiento
 - Marcha
- 5.2. Homeostáticas
- 5.2.1. Reservorio de sales
- 5.2.2. Termorregulación
6. Sistema Cardiovascular
- 6.1. Morfología del corazón
- 6.2. Ubicación
- 6.2.1. Configuración externa
- 6.2.2. Configuración interna
- 6.3. Ciclo Cardíaco
- 6.4. Sistema de conducción
- 6.5. Gasto cardíaco
- 6.6. Descripción de:
- 6.6.1. Circulación mayor
- 6.6.2. Circulación menor
- 6.7. Características de arterias, capilares, venas.
- 6.7.1. Histológica
- 6.7.2. Función
- Tensión arterial
- 6.7.3. Sistema Arterial
- Ramos colaterales más importantes de la aorta y órganos que irriga:
 - Aorta ascendente
 - Cayado aórtico
 - Aorta descendente
 - Circulación capilar
- 6.7.4. Factores que determinan las funciones de filtración y reabsorción
- Ramos colaterales más importantes de la aorta y órganos que irriga:
 - Capilar
 - Funciones de los capilares
 - Regulación de la presión
- 6.7.5. Sistema venoso
- Origen, desembocadura, afluentes más importantes y órganos que drena de:
 - Vena cava superior
 - Vena cava inferior
 - Sistema porta
 - Sistema ácigos
 - Factores que facilitan y dificultan el retorno venoso
7. Sistema Linfohemático
- 7.1. Sangre:
- 7.1.1. Componentes.
- Células
 - Plasma
- 7.1.2. Funciones
- Transporte

- Coagulación
- Hemostasia

7.2. Morfofisiología de:

- 7.2.1. Vasos linfáticos
- 7.2.2. Ganglios
- 7.2.3. Nódulos
- 7.2.4. Bazo
- 7.2.5. Timo
- 7.2.6. Linfa

- Composición

7.3. Funciones de cardiovascular y linfohemático

- 7.3.1. Generales
- 7.3.2. Transporte
- 7.3.3. Homeostáticas
 - Defensa
 - Termorregulación
 - Coagulación
 - Tensión arterial

8. Sistema Respiratorio

8.1. Morfofisiología

- 8.1.1. Vías respiratorias superiores
- 8.1.2. Vías respiratorias inferiores
- 8.1.3. Caja torácica
- 8.1.4. Fisiología ventilatoria
- 8.1.5. Mecánica ventilatoria
- 8.1.6. Inspiración y espiración
 - Factores que lo determinan
 - Gradientes de presión
 - Presión intrapleural
 - Surfactante pulmonar
 - Actividad muscular
- 8.1.7. Intercambio alveolo – pulmonar
- 8.1.8. Hematosis
 - Concepto
 - Elementos que participan

9. Sistema Digestivo

9.1. Componentes

- 9.1.1. Tubo digestivo
- 9.1.2. Órganos anexos

9.2. Morfología.

- 9.2.1. Ubicación
- 9.2.2. Características generales
- 9.2.3. Descripción del peritoneo
 - Omentos
 - Mesenterios
 - Ligamentos
 - Fondos de saco

9.3. Funciones

- 9.3.1. Del sistema digestivo

- 9.3.2. Hepáticas
- 9.4. Mecanismo de regulación funcional del proceso digestivo
 - 9.4.1. Nervioso
 - 9.4.2. Endocrino
- 9.5. Funciones homeostáticas:
 - 9.5.1. Aporte, defensa y eliminación
 - 9.5.2. Mantenimiento de la volemia
 - 9.5.3. Mantenimiento del equilibrio ácido base
 - 9.5.4. Detoxificación
 - 9.5.5. Regulación del estado nutricional
- 10. Sistema Urinario
 - 10.1. Morfología:
 - 10.1.1. Riñón
 - Configuración externa
 - Configuración interna
 - 10.2. Descripción de la unidad funcional (nefrona)
 - 10.3. Mecanismo de formación de orina
 - 10.3.1. Filtración
 - 10.3.2. Reabsorción
 - 10.3.3. Secreción
 - 10.4. Composición de la orina
 - 10.5. Características, relaciones y función de:
 - 10.5.1. Uréteres
 - 10.5.2. Vejiga
 - 10.5.3. Uretra:
 - masculina
 - femenina
 - 10.6. Funciones Homeostáticas:
 - 10.6.1. Eliminación
 - 10.6.2. Volemia
 - 10.6.3. Regulación osmótica de la sangre
 - 10.6.4. Tensión arterial
 - 10.6.5. Eritropoyesis
- 11. Sistema Reprodutor Masculino
 - 11.1. Morfología
 - 11.1.1. Genitales internos
 - 11.1.2. Genitales externos
 - 11.2. Fisiología
 - 11.2.1. Función reproductora
 - 11.2.2. Espermatogénesis
 - 11.2.3. Espermatozoides
 - 11.2.4. Semen
 - 11.3. Eje hipotálamo – hipófisis- testículo
 - 11.3.1. Células de Leydig. Andrógenos
 - 11.3.2. Células de Sertoli. Inhibina
 - 11.3.3. Erección y eyaculación
- 12. Sistema Reprodutor Femenino
 - 12.1. Morfología
 - 12.1.1. Genitales internos
 - 12.1.2. Genitales externos

- 12.2. Fisiología
 - 12.2.1. Función reproductora
 - Ovogénesis
 - Óvulo
 - Folículo
 - 12.3. Eje hipotálamo-hipófisis-ovario
 - 12.4. Menstrual
 - 12.5. Ovárico
 - 12.6. Endometrial
 - 12.7. Cervical
 - 12.8. Vaginal
 - 12.9. Menstruación
 - 12.10. Pubertad y adolescencia
 - 12.11. Climaterio
 - 12.12. Masculino (Andropausia)
 - 12.13. Femenino
 - 12.14. Respuesta sexual humana (Modelo de Masters y Johnson)
- 13. Panorama Integrador De Los Procesos Homeostáticos.
 - 13.1. Regulación De La:
 - 13.1.1. Temperatura
 - 13.1.2. Glicemia
 - 13.1.3. Tensión Arterial

RECURSOS DIDÁCTICOS: pizarrón, material bibliográfico, material hemerográfico, proyector de diapositivas, retroproyector de acetatos, computadora y cañón, material audiovisual: videos, material y equipo de laboratorio para procedimientos, modelos anatómicos, órganos (observación directa en cadáver y en laboratorio) y electrocardiógrafo

ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE

- Lectura previa
- En forma individual resolución de cuestionarios
- Elaboración de esquemas de cada uno de los sistemas
- Identificación de estructuras en los esquemas
- Elaboración de mapas mentales o conceptuales

EVALUACIÓN:

- Entrega de cuestionarios
- Entrega de esquemas
- Mapas
- Exámenes

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BERNE, ROBERT M., MATTHEW N. LEVY. (2001) Parte VIII Principios generales de fisiología endocrina en: Fisiología. Madrid, Harcourt, págs 484- 538
- GANONG, WILLIAM F., (2000) Capitulo 8 Visión, 9 audición y equilibrio y 10 Olfato y gusto en: Fisiología Médica, México, El manual moderno págs. 163- 208
- GARCÍA MONRROY L., OCAÑA CASTAÑEDA A.M. CUELLAR GAXIOLA A. (2001). Capitulo 3 Morfofisiología del sistema genital masculino, Capitulo 4 Morfofisiología del sistema genital femenino en Sistema Urogenital, México Editorial U.N.A.M. pág. 207- 251. 305- 357. 514- 519
- KEITH L. MOORE. (2002) Capitulo 1 Introducción a la anatomía con orientación clínica en: Anatomía con orientación Clínica. Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana. págs. 1- 33
- TORTORA, GERALD J. GRABOWSKI SANDRA (2002) Capitulo 20 Sistema cardiovascular: corazón , 21 El sistema cardiovascular: vasos sanguíneos y hemodinámica, 22 Sistema linfático, resistencia inespecífica a enfermedades e inmunidad en: Principios de Anatomía y fisiología, México, Oxford.. pág. 643- 754
- TORTORA, GERALD J. GRABOWSKI SANDRA (2002), Capitulo 23 Aparato respiratorio, 24 El aparato digestivo, 26 El aparato urinario en: Principios de Anatomía y fisiología, México, Oxford, págs 783- 903

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

Sin valor sumativo

EVALUACIÓN FORMATIVA

Actividades de Aprendizaje

Participación

20%

Entrega de Trabajos

20%

Prácticas de laboratorio

20%

Sub – total

60%

EVALUACIÓN SUMATIVA

Exámenes:

Parciales

20%

Departamentales

20%

TOTAL

100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las (os) alumnas (os) inscritas (os) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidos en el programa, obtengan calificación mínima de 8.0 de promedio y además tengan un 90% de asistencia quedarán exentas (os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario "A" y/o "B", los alumnos que habiendo cursado el módulo, no hayan obtenido la calificación mínima de exención, sí lo acreditan en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentará el examen extraordinario aquellas alumnas (os) que habiéndose inscrito en el modulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. BERNE Robert M., MATTHEW N. Levy. (2001) *Fisiología*. Madrid edición Harcourt
2. CUELLAR Ricardo y PEÑA Florencia (1985), *El cuerpo Humano en el Capitalismo*. México Folios Ediciones
3. CUEVAS Guajardo, Leticia. HEINZ Cano Jesús Ricardo. (2005), *Los Procesos Homeostáticos de la Persona*, México, UNAM FES Iztacala.
4. DE LA FUENTE Muñiz Ramón. (1981), *Psicología Médica*, México, Fondo de Cultura Económica
5. GANONG, William F. (2000), *Fisiología Médica* México, El manual moderno
6. GARCÍA Monroy L., OCAÑA Castañeda A.M. CUELLAR Gaxiola A. (2001), *Sistema Urogenital*, México, Editorial U.N.A.M.
7. GENESER, Finn. (2000) *Histología*, México, Medicina Panamericana
8. KEITH L. Moore. (2002), *Anatomía con orientación Clínica*, Buenos Aires, Médica Panamericana.
9. LAÍN Entralgo Pedro. (1985), *Antropología Médica*, Barcelona Salvat Editores S.A.
10. LEESON, Roland, LEESON Thomas y PAPARO Anthony. (1987). *Histología*, México, Interamericana
11. SAVAGE, Jay M. (1981) *Evolución*, México, Compañía Editorial Continental, S.A.
12. TORTORA, Gerald J. GRABOWSKI Sandra (2002) *Principios de Anatomía y fisiología*, México, Oxford
13. WALTER, John B. (1994), *Patología Humana*, México, El manual moderno

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. ALVIN Nelson (1999). *Biología*, México, Editorial Limusa
2. CHANDRASoma Parakrama, TAYLOR, Cliver. (1999) *Patología General*. México, Manual Moderno
3. CROUCH James & McCLINTIC. (1980). *Principios de Anatomía Humana y Correlación fisiológica*. Editorial Limusa, México
4. CUEVAS Guajardo, CHAVARRÍA González , L., RAMÍREZ Vertti, Ma.L., RAMOS SAUCEDO, I. Y CASCO, Munive, Rosa (2000). *Relación y control*, México, U.N.A.M, FES Iztacala.
5. GARTNER, Leslie. (1997) *Histología*. México, Mc Graw Hill Interamericana.
6. GREENSPAN Francis, JHON Baxter. (1995). *Endocrinología Básica y Clínica*, México El Manual Moderno.
7. HICKS Gómez, Juan José (2002) *Bioquímica*, México Mc Graw Hill Interamericana
8. LAGUNA, José; PINA Garza Enrique (2002) *Bioquímica de Laguna*, México El Manual Moderno.
9. LEWIS Benjamín. (2000) *Genes*, México, Oxford
10. WASHBURN S.L. Y MOORE Ruth. (1986) *Del Mono al Hombre. Un estudio sobre la evolución Humana*, Madrid, Alianza Editorial
11. WILLIAM S. Klug y CUMMINGS Michael R. (1999) *Conceptos de genética* México, Editorial Prentice Hall



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO INTERACCIÓN HOMBRE-ENTORNO

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Fabiola Ruiz Rosales

Gabriela Georgina Ortiz Labastida

Jorge Apolinar Peña Castillo

Lilia Isabel Ramirez Garcia

Martha Elena Riojas de la Rosa

Palma Franco Chávez

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

INTERACCIÓN HOMBRE – ENTORNO

DESCRIPCIÓN:

El módulo se ubica en el eje del entorno del metaparadigma de Enfermería. Revisa la interacción del hombre con los diferentes elementos del medio así como el entorno sociocultural donde ocurren las interacciones.

Como un proceso de interacción se abordan los principios básicos de farmacología y terapéutica antimicrobiana. La práctica se lleva a cabo en el entorno, aula y laboratorios en los que se realizan diversas actividades relacionadas con el contenido del programa.

Tiene como módulo antecedente: El Hombre y su Entorno y como subsecuentes los de Enfermería Comunitaria y Enfermería Hospitalaria.

CLAVE	1211
SEMESTRE	Segundo
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Curso Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	4/16/64
PRACTICA	6/16/96
TOTAL	10/16/160

CRÉDITOS

TEORÍA	8
PRACTICA	6
TOTAL	14

OBJETIVOS:

Analizar la interacción de la persona con los diferentes agentes por medio de sus mecanismos de adaptación, así como los principios básicos de farmacología y sus repercusiones en el continuo de salud

METODOLOGÍA

Los aspectos teóricos se abordarán en el aula y para el desarrollo de los temas se utilizarán diversas estrategias diseñadas por el profesor. Además se dispondrá de material audiovisual elaborado tanto por los profesores como por los alumnos, asimismo se consultará la bibliografía básica.

Las prácticas tienen su fundamentación en la temática del programa y se realizarán en diferentes espacios como el entorno personal de cada alumna (o), aula y laboratorio, utilizando materiales y estrategias acordes al tipo de práctica.

En el laboratorio se observarán laminillas de tejidos y frotis de microorganismos que permitan la identificación de los cambios patológicos en los tejidos y las características de forma, agrupación, tinción, y locomoción de los microorganismos. Para demostrar una reacción de aglutinación se realizará la determinación de grupos sanguíneos y factor Rh. Las prácticas de pruebas de valoración hemostática incluirán la medición del tiempo de sangrado (de Duke) y el tiempo de coagulación capilar (Dale y Laidlaw).

En relación a los aspectos de farmacología, se abordarán en el laboratorio y en el aula los aspectos de farmacocinética y farmacodinamia.

UNIDAD I

ENTORNO SOCIOCULTURAL

Horas Teóricas: 10 Horas Prácticas: 6

DESCRIPCIÓN: En nuestro entorno social observamos que los avances tecnológicos, científicos y sociales, han influido para prolongar la vida y aunque disponemos de medios terapéuticos para resolver las enfermedades orgánicas nos damos cuenta que la calidad de vida no es la mejor.

Los entornos sociales actuales tienen como característica importante la inseguridad y esta situación propicia en las personas el estrés, la depresión, la violencia y las fobias entre otros. El estrés afecta el funcionamiento global del individuo, en la esfera psicológica provoca ansiedad y en ocasiones depresión, dificulta la concentración e inclusive la memoria, en la esfera orgánica implica una hiperactivación del sistema nervioso y depresión del sistema inmunitario. El estrés constituye un factor de riesgo que ligado a estilos de vida poco saludables de las sociedades contemporáneas donde predomina el consumo de tabaco y el alcohol además del sedentarismo, aumentan la vulnerabilidad a algunas enfermedades.

En esta unidad el alumno (a) analiza estos elementos del entorno sociocultural vinculándolos con el continuo de salud

OBJETIVO: Analizar las relaciones que se establecen entre el hombre y el entorno sociocultural así como sus efectos en el continuo salud.

CONTENIDO

1. Introducción
 - 1.1. El hombre su ambiente social y salud
2. Percepción del ambiente social del hombre
 - 2.1. Riesgo ambiental
 - 2.2. Calidad de vida
 - 2.3. Estética del ambiente social
 - 2.4. Contaminación visual
3. El concepto ecológico del desarrollo social
 - 3.1. Elementos ecológicos de desarrollo
 - 3.1.1. social:
 - 3.1.2. urbanismo social
 - 3.1.3. sobrepoblación
 - 3.1.4. transculturación
 - 3.1.5. etnocidio
4. Génesis y control de los comportamientos de tipo humano
 - 4.1. Ciudad y conductas interpersonales
 - 4.2. Ecología del delito
 - 4.3. Estilos de vida y su influencia en la salud
 - 4.4. Repercusiones en la salud del individuo relacionadas con el ambiente:
 - 4.4.1. estrés
 - 4.4.2. cardiovasculares
 - 4.4.3. gastrointestinales
 - 4.4.4. respiratorias
 - 4.4.5. dermatológicas
 - 4.5. Educación ambiental

RECURSOS DIDÁCTICOS: aula, pizarrón, pantalla, retroproyector, proyector de diapositivas Videos (“la basura ¿un contaminante?” VH4 0425, “sin techo no hay vida digna” VH4 0446 “ruido” VH4 0290); Material elaborado por el alumno sobre los factores de riesgo, diapositivas, acetatos, libros, artículos de revistas

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver la guía de lectura de la unidad
- Comentar en plenaria sus conclusiones después de la lectura del material de la conferencia “Stress,

- hacinamiento y neurosis”
- Elaboración y presentación en plenaria de mapa conceptual sobre los estilos de vida, el estrés y las enfermedades: cardiovasculares, gastrointestinales, respiratorias y dermatológica
- Realización de la práctica No I “Factores de riesgo y estresores ambientales” en su entorno inmediato
- Presentación en plenaria de los resultados de su práctica “Factores de riesgo y estresores ambientales”
- Realizar el análisis y los resúmenes de los videos

EVALUACIÓN

- Entregar la guía de lectura.
- Entrega del reporte de la practica N° 1
- Entrega de mapa conceptual
- Entrega de reporte de videos
- Examen escrito de unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caraveo Jorge A. (1998) *Stress, hacinamiento y neurosis* en: Conferencia presentada en la primera reunión de salud en México. documento mimeográfico.
- De Alba, A., Gonzalez, G. E. (1997), *Stress ambiental* en: Evaluación de programas de Educación Ambiental, México, Ateneo, pp 186-226
- Flores Horacio. Landázuri .Maritza., (1999, *Psicología ambiental una; visión en perspectiva* en: Concepciones en la interacción social del niño, México, FES Zaragoza pp. 23-74

UNIDAD II LOS AGENTES Y SU INTERACCIÓN CON EL HOMBRE

Horas Teóricas: 19 Horas Prácticas: 36

DESCRIPCIÓN : México vive un fenómeno de transición en salud muy complejo que se caracteriza por ser polarizado y prolongado, en el se distinguen cuatro situaciones fundamentales, la primera implica un traslape entre las enfermedades infecciosas y las del corazón y cáncer; la segunda es una contratransición que se expresa con la reaparición de enfermedades infecciosas que se habían controlado tales como el dengue, el paludismo y el cólera y aparición del sida; la tercera es la coexistencia de enfermedades no transmisibles y las lesiones, y la última es la polarización epidemiológica es decir la desigualdad entre las distintas regiones del país ya que en algunas predominan la enfermedades infecciosas y en otras las no transmisibles. En la génesis de estos padecimientos se ven involucrados diversos agentes físicos químicos y biológicos, y para la mejor comprensión de aquellos se hace necesario para la práctica de Enfermería conocer las diferencias de cada grupo de agentes, sus características morfofuncionales, los mecanismos de patogenicidad y las enfermedades que causan, aspectos que serán revisados en esta unidad

OBJETIVO

Describir las características de los diferentes agentes físicos y químicos y su mecanismo de acción
Describir los diferentes agentes biológicos sus características morfofuncionales mecanismos de patogenicidad, vías de transmisión y enfermedades relacionadas con cada grupo

CONTENIDO

1. Concepto y definición
 - 1.1. Agente
 - 1.2. Clasificación
 - 1.2.1. Físico
 - 1.2.2. Químico
 - 1.2.3. Biológico
2. Agente físico
 - 2.1. Mecánico
 - 2.2. Fuerzas mecánicas
 - 2.3. Ruido
 - 2.4. Temperatura
 - 2.5. Presión atmosférica
 - 2.6. Electricidad
 - 2.7. Radiación
 - 2.8. Fenómenos naturales
3. Agente químico
 - 3.1. Concepto y definiciones
 - 3.2. Clasificación
 - 3.2.1. Según el mecanismo de acción
 - Cáusticos
 - Tóxicos
 - Venenos
 - 3.2.2. Según su producción
 - Naturales por su origen:
 - Minerales
 - Vegetales
 - Animales
 - Combustibles
 - Gases
 - Artificiales
 - Tóxico
 - Veneno
 - Ácido – alcali
 - 3.2.3. Por su presencia en el cuerpo

- Endógenos – exógenos
- 3.2.4. Por su origen en el ecosistema
 - mineral, animal, vegetal
- 3.2.5. De acuerdo a su estructura química
 - Actividad inmunológica
 - Alergeno. hapteno
 - Actividad erosiva
 - Tiempo de evolución
 - Biotransformación
 - Mecanismo de acción
 - Factores que determinan que un químico sea peligroso para la salud
- 4. Agente biológico
 - 4.1. Introducción
 - 4.2. Clasificación de Whittaker
 - 4.3. Conceptos relacionados
 - 4.3.1. Fomites
 - 4.3.2. Patogenicidad
 - 4.3.3. Virulencia
 - 4.3.4. Infección
 - 4.3.5. Infestación
 - 4.3.6. Toxinas
 - 4.4. Asociaciones entre los seres vivos
 - 4.4.1. Interespecíficas
 - 4.4.2. Intraespecíficas
 - 4.5. Priones
 - 4.5.1. Definición
 - 4.5.2. Características estructurales
 - 4.5.3. Composición: naturaleza proteica
 - 4.5.4. Patogenia: enfermedades relacionadas con el sistema nervioso.
 - 4.5.5. Tratamiento, prevención y control
 - 4.5.6. Epidemiología
 - 4.6. Virus
 - 4.6.1. Definición
 - 4.6.2. Descripción morfológica: tamaño forma geométrica, capsomero y cápsula, virion
 - 4.6.3. Clasificación con base a:
 - su ácido nucleico
 - por su tropismo
 - presencia de envoltura
 - 4.6.4. Mecanismo de replicación viral
 - Fenómeno de transducción
 - Bacteriófago
 - 4.6.5. Mecanismos de patogenicidad
 - 4.6.6. Tratamiento, prevención y control
 - 4.6.7. Epidemiología
 - 4.7. Bacterias
 - 4.7.1. Definición
 - 4.7.2. Descripción morfológica
 - Membrana celular
 - Citoplasma
 - Genoma
 - Pared celular , (gram +, gram --)
 - Cápsula,
 - Formación de esporas
 - Tamaño
 - 4.7.3. Formas:
 - cocos
 - bacilos
 - espirilos

- vibrio
- 4.7.4. Clasificación de acuerdo a:
 - Agrupación
 - Metabolismo
 - aeróbicas y anaeróbicas
 - acidorresistentes
 - Temperatura en que se desarrollan:
 - mesófilas, psicrófilas y termófilas
- 4.7.5. Subdivisión: micoplasmas y rickettsias
- 4.7.6. Mecanismos de patogenicidad
- 4.7.7. Epidemiología
- 4.8. Hongos
 - 4.8.1. Definición
 - 4.8.2. Descripción morfológica
 - membrana celular, citoplasma
 - núcleo, pared celular, organelos
 - hifas, micelio
 - 4.8.3. Mecanismos de reproducción
 - 4.8.4. Clasificación de las micosis.
 - Dermatomicosis superficiales
 - Cutáneas, subcutáneas
 - Micosis sistémicas
 - Micosis oportunistas
 - 4.8.5. Mecanismos de patogenicidad
 - 4.8.6. Tratamiento, prevención y control
 - 4.8.7. Epidemiología
- 4.9. Protozoarios
 - 4.9.1. Definición
 - 4.9.2. Descripción morfológica
 - 4.9.3. Mecanismo de reproducción:
 - Bipartición
 - Fisión
 - Conjugación
 - Esporulación
 - 4.9.4. Clasificación de acuerdo a su forma de desplazamiento:
 - Sarcodinos
 - Mastigophora ó Flagelados
 - Ciliados
 - Esporozoarios
 - 4.9.5. Ciclo biológico y patogenia de los organismos más representativos de cada grupo
 - 4.9.6. Tratamiento, prevención y control
 - 4.9.7. Epidemiología
- 4.10. Helmintos
 - 4.10.1. Definición
 - 4.10.2. Descripción morfológica
 - 4.10.3. Clasificación:
 - Gusanos redondos
 - Gusanos planos
 - Nemátodos: características y patogenia de los organismos más representativos de este grupo
 - Ciclo biológico
 - Tratamiento, prevención y control
 - 4.10.4. Platelminetos: características y patogenia de los organismos mas representativos de este grupo,
 - Ciclo biológico
 - Tratamiento, prevención y control
 - Epidemiología
- 4.11. Artrópodos
 - 4.11.1. Definición

- 4.11.2. Descripción morfológica
- 4.11.3. Clasificación:
 - Quiliceridos: Arácnidos
 - Mandibulados:
 - Miriápodo
 - Crustáceo
 - Insecta
- 4.11.4. Los artrópodos comotransmisores de virus, bacterias, rickettsias y protozoarios
- 4.11.5. Epidemiología

RECURSOS DIDÁCTICOS: Aula, aula multimedia, laboratorio, pizarrón, videoprojector, retroprojector, programas en power point, acetatos, diapositivas; películas: “manejo de lesiones de cabeza y cuello” VHI 0; “bacterias y virus, enemigos diminutos” VHI 0110 “micosis” VHI 0159; “la fagocitosis en las enfermedades infecciosas, tuberculosis y amibiasis” VHI 0299 parásitos y vividores” VHI 0228; “mordedura de víbora e insectos venenosos” VHI 0131; “sarna” VHI 1162

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver de forma individual la guía de lectura de la unidad temática II.
- Por equipos elaborar mapas conceptuales de los siguientes temas: características de los priones, virus, bacterias, hongos, protozoarios y helmintos.
- Construcción de cuadros de doble entrada sobre: familias de los virus y enfermedades que causan, clasificaciones de las bacterias, clasificación de las micosis, clasificación de los protozoarios, clasificación de los helmintos y ejemplos, y características de los artrópodos.
- Realización y entrega de reporte de las Prácticas ; No 2 “Bacterias y hongos”, y No 3 “Protozoarios”

EVALUACION

- Entrega de la guía de lectura
- Entrega del reporte de prácticas
- Entrega de los mapas conceptuales
- Entrega de los cuadros de doble entrada.
- Entrega de reporte de videos
- Exámenes por escrito de los temas de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Biagi Francisco. (2000), *Importancia de las enfermedades parasitarias* en: Enfermedades parasitarias, México, Prensa Médica pp. 3-17
- Bonifaz Alejandro. (2000), *Introducción a la Micología* en: Micología Médica Básica, México, Méndez editores, pp. 3-7.
- _____. (2000), *Propiedades generales de los hongos* en: Micología Médica, México, Méndez Editores, pp. 9-28.
- Brooks Geo F. (2002), *Clasificación de bacterias* en. Microbiología Médica, M.exico, El Manual Moderno, pp. 45-54
- Brooks Geo. Butel Janet, Morse S. Nicholas. (2002), *Patogenia de la infección bacteriana* en: Microbiología médica de Jawetz Melnick, México, El Manual Moderno, pp. 163-176.
- Cordoba Darío P. (2001), *Toxicogenética* en: Toxicología, México, El Manual Moderno, pp, 41-64.
- _____. (2001), *Drogas de diseño* en Toxicología, México, El Manual Moderno, pp. 433-437.
- _____. (2001) Animales ponzoñosos en: Toxicología, México. El Manual Moderno, pp. 543-581.
- _____. (2001), *Radiaciones ionizantes* en: Toxicología, México, El Manual Moderno, pp. 630-633.
- _____. (2001) *El ruido efectos auditivos y extraauditivos* en: Toxicología, México, El manual Moderno, pp.634-665
- Mandell Gerald, Bennett John, Dolin Raphael, (2002), *Epidemiología global de las enfermedades infecciosas* en: Enfermedades infecciosas principios y práctica, México, Panamericana, pp. 206-210.
- Murray Patrick, Kobayashi George. (1997), *Generalidades de Micología y agentes antifúngicos* en: Microbiología Médica, España, Harcourt Brace, pp.308-323.

- _____ (1997), *Generalidades de virus y agentes antivirales* en: Microbiología Médica, España, Harcourt Brace, pp.342- 359.
- Prescott M.Lansing, Harkey John, Klein Donald (2004), Patogenicidad de los microorganismos en: Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana pp 849 – 865
- _____ (2004), Quimioterapia microbiana en: Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana pp 869 – 887
- _____ (2004), Enfermedades humanas causadas por virus en: Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana pp 942 – 972
- _____ (2004), Enfermedades humanas causadas por bacterias en: Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana pp 974 – 1020
- _____ (2004), Enfermedades humanas causadas por hongos y protozoos en: Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana pp 1222 – 1042
- Tay, Zavala Jorge. (2002), *Serpientes y otros reptiles de importancia médica* en: Parasitología Médica, España
, Méndez Editores, pp.660-670

UNIDAD III LOS PROCESOS ADAPTATIVOS DEL HOMBRE

Horas Teóricas: 21 Horas Prácticas: 23

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se analizan los aspectos del organismo humano que responde a las agresiones del entorno de acuerdo a patrones complejos que se expresan en las células o en los tejidos y que son el resultado de su evolución y su contacto con diversos agentes. Algunas respuestas celulares a la agresión son la fagocitosis, la necrosis y la degeneración, un nivel más avanzado de reacción está representado por la respuesta inflamatoria y la respuesta inmune, mientras la primera se caracteriza por una reacción microcirculatoria y la movilización de células fagocíticas, la respuesta inmunitaria llega a ser altamente específica. El estudio y análisis de este tipo de respuestas para la Enfermería resulta fundamental para entender los mecanismos involucrados en las infecciones, vacunación, los trasplantes, transfusiones y alergias. Por otro lado, el cáncer representa la segunda causa de muerte en México y el estudio de los mecanismos implicados en su génesis se hace necesario en la práctica de la Enfermería para saber de que forma reconocerlo y prevenirlo

OBJETIVO: Analizar las respuestas adaptativas generales y locales del hombre al interactuar con los agentes causales

CONTENIDO

1. Introducción
2. Respuesta celular
 - 2.1. Lesión celular:
 - 2.1.1. Concepto, causas
 - 2.1.2. Mecanismos generales
 - 2.2. Tipos de lesión
 - 2.2.1. Lesión isquémica e hipóxica: Reversible e irreversible, mecanismos
 - 2.2.2. Lesión inducida por radicales libres: Reversibles e irreversibles, mecanismos
 - 2.2.3. Lesión toxica: Reversible e irreversible, mecanismos
 - 2.3. Morfología de la lesión celular:
 - 2.3.1. Lesión reversible:
 - Degeneración vacuolar
 - Tumefacción turbia
 - 2.3.2. Lesión irreversible
 - Acumulaciones intracelulares
 - Lípidicas: esteatosis, xantoma, ateroma,
 - Proteínica: cuerpos de Mallory, cuerpos de Lewy y
 - Amiloidosis.
 - Glucógeno: enfermedades con acumulo de.
 - Pigmentos: exógenos, endógenos
 - Clasificación: distrófica
 - 2.3.3. Necrosis:
 - Concepto:
 - Alteraciones: nucleares, citoplasmáticas, bioquímica
 - Tipos morfológicos:
 - Coagulativa
 - Licuefactiva enzimática
 - Grasa
 - Caseosa
 - Gangrenosa: seca, húmeda, gaseosa
 - 2.3.4. Apoptosis
 - Concepto
 - Mecanismo
 - Respuesta celular
3. Adaptación celular
 - 3.1. Hiperplasia

- 3.1.1. Concepto
- 3.1.2. Tipos: fisiológica, patológica
- 3.2. Hipertrofia
 - 3.2.1. Concepto
 - 3.2.2. Mecanismo
- 3.3. Atrofia
 - 3.3.1. Concepto
 - 3.3.2. Tipos: fisiológica, patológica
- 3.4. Metaplasia
 - 3.4.1. Concepto
 - 3.4.2. Mecanismo
- 4. Respuesta tisulares
 - 4.1. Principios básicos de inmunología
 - 4.1.1. Concepto
 - 4.2. Inmunidad inespecífica
 - 4.2.1. Barreras mecánicas
 - 4.2.2. Barreras químicas
 - 4.2.3. Barreras biológicas
 - 4.2.4. Barreras celulares
 - 4.3. Inmunidad específica
 - 4.3.1. Tipos de respuesta
 - 4.4. Inmunidad celular
 - 4.4.1. Linfocitos tcd4, tcd8
 - 4.5. Inmunidad humoral
 - 4.5.1. Características de la respuesta inmune:
 - Especificidad
 - Amplificación
 - Memoria
 - Heterogeneidad
 - 4.5.2. Fases de la respuesta inmune
 - Fase estimuladora
 - Fase activadora
 - Fase efectora
 - 4.5.3. Elementos de la respuesta inmune:
 - Antígeno: concepto definición
 - Tipos de antígenos:
 - Extrínsecos, intrínsecos, secuestrados.
 - Determinación antigénica de grupos sanguíneos.
 - Hemostasia y coagulación
 - Células:
 - Linfocito T
 - Linfocito B
 - Macrófago
 - Mastocitos
 - Eosinófilos
 - Basófilos
 - 4.5.4. Inmunoglobulinas
 - Concepto, definición, características
 - Tipos y funciones de inmunoglobulinas
 - 4.6. Regulación de la respuesta inmune
 - 4.7. Mecanismos de activación del complemento
 - 4.8. Inflamación:
 - 4.8.1. Concepto, definición y clasificación
 - 4.8.2. Inflamación aguda:
 - Signos cardinales.
 - Cambios en la microcirculación (vasodilatación, aumento del flujo sanguíneo y de permeabilidad vascular).
 - Cambios celulares y receptores (rodamiento, activación, adhesión, Diapédesis, quimiotáxis, fagocitosis).

- Mediadores químicos.
- 4.8.3. Inflamación crónica.
- 4.8.4. Patrones morfológicos de la inflamación aguda y crónica:
- 5. Granulomatosa, serosa, purulenta, fibrinosa y ulcera.
 - 5.1. Curación y resolución.
 - 5.1.1. Reparación:
 - 5.1.2. Concepto y mecanismo.
 - 5.1.3. Tipos de reparación; primera y segunda intención.
 - 5.1.4. Factores que afectan la reparación:
 - Locales y generales
 - 5.1.5. Regeneración:
 - Concepto, tipos celulares y mecanismos
- 6. Alteraciones del crecimiento y desarrollo.
 - 6.1. Alteraciones genéticas:
 - 6.1.1. Concepto, ejemplos
 - 6.1.2. Autosómicos dominantes
 - 6.1.3. Autosómicos recesivos
 - 6.2. Alteraciones cromosómicas.
 - 6.2.1. Monosomias
 - 6.2.2. Trisomías
 - 6.3. Alteraciones hereditarias
 - 6.3.1. Concepto
 - 6.3.2. Etiología
 - 6.4. Alteraciones congénitas:
 - 6.4.1. Concepto
 - 6.4.2. Etiología
 - 6.4.3. Conceptos: Aplasia, hipoplasia atresia, agenesia. ectopia, heterotopia
- 7. Neoplasias
 - 7.1. Concepto, definición y etiología
 - 7.2. Clasificación, por nomenclatura y comportamiento biológico.
 - 7.2.1. Benignos
 - 7.2.2. Malignos
 - 7.3. Incidencia de cáncer
 - 7.3.1. Factores predisponentes: edad, situación geográfica, herencia
 - 7.4. Estadísticas de cáncer en la república mexicana

RECURSOS DIDÁCTICOS: aula, sala multimedia, video: "Alergias" VHI 0230, "Creando las defensas internas del organismo" VHI 0266, -proyector, programas en power-point, retroproyector, proyector de diapositivas, acetatos, diapositivas

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver de forma individual la guía de lectura de la unidad temática III
- Por equipos realizar la elaboración de mapas conceptuales de los elementos de la respuesta inmune, celular y humoral, vías clásica y alternativa del complemento, cambios celulares y vasculares de la inflamación, fases de la reparación y vías intrínseca y extrínseca de la coagulación.
- En plenaria realizar el análisis de los mapas conceptuales.
- Construcción de cuadros de doble entrada de: la clasificación de la inflamación de acuerdo a los criterios establecidos en el contenido, diferencias entre neoplasias benignas y malignas.
- Realizar y entregar los reportes de las prácticas "Determinación de grupos sanguíneos", "Tiempo de sangrado y coagulación" y "Signos Cardinales de la inflamación"
- Realizar y entregar los reportes de videos

EVALUACIÓN

- Entrega individual de la guía de lectura
- Entrega de reporte de prácticas:
- Entrega de los mapas
- Entrega por escrito de los cuadros de doble

- Entrega de los reportes de videos
- Exámenes por escrito de los temas de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cotram Ramzi., Kumar Vinay.,(2000) *Adaptaciones y acumulaciones intracelulares envejecimiento* en: Patología Estructural y funcional, México, Mac Graw-Hill Interamericana pp. 33-50.
- _____ (2000) *Inflamación aguda y crónica* en: Patología Estructural y funcional de Robbins, México. Mac Graw- Hill Interamericana pp 53-92.
- _____ (2000) *Reparación de los tejidos, proliferación celular, fibrosis y curación de heridas*, en: Patología estructural y funcional de Robbins, México, ed. Mac-Graw Hill Interamericana, pp. 95-119.
- _____ (2000) *Transtornos genéticos* en: Patología estructural y funcional de Robbins, México, ed. Mac-Graw Hill Interamericana, pp. 149-198.
- PARAKRAMA Chandrasoma, (1999) *Degeneración y necrosis celulares* en Patología general, México. Ed. el Manual Moderno, pp. 5-22.
- _____ (1999) *Respuesta inflamatoria aguda* en: Patología general México, Ed. El manual Moderno, pp. 39-50.
- _____ (1999) *Transtornos del crecimiento y desarrollo* en: Patología general, México. Ed. El Manual Moderno, pp. 233-268.
- _____ (1999) *Neoplasias: I Clasificación, nomenclatura y epidemiología de las neoplasias* en. Patología general, México, ed. El Manual Moderno, pp. 269-2839.-
- Roitt Ivan., Brostoff Jonathan, (1997), *Introducción del sistema inmunitario* en: Inmunología, España, Masson Salvat. pp. 1.1-1.11
- _____. (1997) *Células que intervienen en la respuesta inmune* en: Inmunología, España, ed. Masson Salvat, pp. 2.1 – 2.18.
- _____ (1997) *Anticuerpos y receptores* en: Inmunología, España Masson Salvat, pp. 4.1 -4.10.
- STITES, Daniel, Terr Abba I., (2002), *Fagocitos neutrófilos y macrófagos* en: Inmunología Básica y Clínica, México, El Manual Moderno, pp. 13-27
- _____ (2002), *La respuesta inmunitaria* en: Inmunología Básica y Clínica, México, El Manual Moderno, pp. 52-63.

UNIDAD IV

PRINCIPIOS BASICOS DE FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA ANTIMICROBIANA

Horas Teóricas: 14 Horas Prácticas: 31

DESCRIPCIÓN : En esta unidad se analiza los aspectos generales de la Farmacología que es uno de los campos de conocimiento que la enfermera debe incorporar y adaptar a sus necesidades para poder asumir diversas responsabilidades como son la administración de los tratamientos médicos entendiendo la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos, la detección de posibles efectos no deseados por los fármacos, la asesoría para que el paciente siga de formas eficaz el tratamiento farmacológico e identifique el riesgo de incumplimiento del tratamiento prescrito

OBJETIVOS

1. Analizar los principios básicos de la farmacología general; así como su ubicación e importancia en la disciplina de la enfermería
2. Conocer los fármacos utilizados con mas frecuencia en la terapeutica antimicrobiana

CONTENIDO

1. Introducción
 - 1.1. Concepto de Farmacología y fármaco
 - 1.2. Subdivisiones:
 - 1.2.1.Farmacodinamia
 - 1.2.2.Farmacocinética
 - 1.2.3.Farmacía
 - 1.2.4.Farmacognosia
 - 1.2.5.Farmacometria
 - 1.2.6.Toxicología
 - 1.2.7.Posología
 - 1.2.8.Farmacología básica experimental
 - 1.2.9.Farmacología clínica
 - 1.3. Concepto y definiciones de:
 - 1.3.1.Fármaco, vida media, latencia, eficacia, sinergismo
 - 1.3.2.Agonismo, antagonismo, afinidad, potencia
 - 1.3.3.Idiosincrasia, tolerancia, dependencia
 - 1.3.4.Hipersensibilidad, taquifilaxia, principio activo
 - 1.3.5.Vehículo, excipiente c.b.p.
 - 1.4. Ubicación e importancia en la disciplina de la enfermería
 - 1.5. Clasificación y nomenclatura de los fármacos: Prototipos y grupos de fármacos
 - 1.6. Nombres: químico, oficial o genérico y comercial
2. Presentaciones farmacéuticas
 - 2.1. Definición formas farmacéuticas :
 - 2.1.1.Sólidos, semisólidos, líquidos, gaseosos
 - 2.2. Clasificación y características de las presentaciones farmacéuticas: píldora, gragea, cápsula, perla, pastilla, pellet, crema, pomada ,ungüento, spray, elixir, suspensión, solución, emulsión, jarabe
3. Tipos de dosis
 - 3.1. Concepto y definiciones
 - 3.2. Características de dosis: umbral, mínima, media, máxima, efectiva, letal, única, de mantenimiento
 - 3.3. Formas de calcular la dosis de acuerdo a edad , peso, área corporal
4. Vías de administración
 - 4.1. Concepto y clasificación
 - 4.1.1.enterales y parenterales
 - 4.2. Características de cada una de las vías enterales: oral, sublingual, rectal
 - 4.3. Características de cada una de las vías parenterales:intradérmica, subcutánea, intramuscular, tópica,
 - 4.3.1.Vías especiales: intraarterial, intravenosa, intracardiaca intrarraquídea, intrapleurale, intratecal, intracraneana, intraósea, intrarticular

- 4.4. Importancia de la correcta elección de la vía de administración
- 5. Farmacocinética
 - 5.1. Concepto y definición
 - 5.2. Características generales
 - 5.3. Transporte de fármacos a través de la membrana biológica
 - 5.4. Absorción
 - 5.4.1. Características generales:
 - 5.4.2. Factores físico químicos y fisiológicos que modifican la velocidad de absorción
 - 5.4.3. Factores que contribuyen a la absorción de los fármacos cuando se administran por vías enterales
 - 5.5. Distribución
 - 5.5.1. Factores que alteran la distribución de los fármacos
 - 5.5.2. Importancia de la unión a proteínas
 - 5.5.3. Paso de fármacos a través de la placenta y barrera hematoencefálica
 - 5.6. Biotransformación:
 - 5.6.1. Sitios
 - 5.6.2. Reacciones de biotransformación
 - 5.6.3. Participación del citocromo
 - 5.6.4. Factores que alteran la biotransformación de los fármacos
 - 5.6.5. Inductores e inhibidores de la biotransformación
 - 5.7. Excreción
 - 5.7.1. Vías de excreción
 - 5.7.2. Características de la excreción renal de los fármacos
 - 5.7.3. Características de la excreción biliar
 - 5.7.4. Importancia de la función renal y hepática para la excreción de los fármacos
- 6. Farmacodinamia
 - 6.1. Concepto y definición
 - 6.1.1. Características generales
 - 6.2. Características de los fármacos
 - 6.2.1. Específicos y no específicos
 - 6.3. Concepto y naturaleza de los receptores de los fármacos
 - 6.4. Mecanismo de acción de los fármacos
 - 6.5. Aspectos cuantitativos de la acción de los fármacos
 - 6.5.1. Relación dosis – respuesta gradual
 - 6.5.2. Aplicación de la cinética enzimática a la acción de los fármacos.
 - 6.5.3. Concepto de: constante de distribución y afinidad
 - 6.6. Características de las curvas dosis – respuesta cuantitativa
 - 6.7. Dosis efectiva media (DE50), dosis letal media (DL50)
 - 6.7.1. Índice terapéutico y margen de seguridad
 - 6.8. Interacciones farmacológicas
 - 6.8.1. sinergismo (potenciación, sumación, efecto aditivo)
 - 6.8.2. antagonismo (farmacológico, fisiológico, químico y bioquímico)
- 7. Farmacología antimicrobiana
 - 7.1. Antecedentes históricos
 - 7.2. Concepto de antimicrobiano
 - 7.3. Características ideales
 - 7.4. Clasificación por:
 - 7.4.1. Espectro
 - 7.4.2. Efecto
 - 7.4.3. Mecanismo de acción
 - 7.5. Factores que rigen la sensibilidad de los microorganismos a los antibióticos
 - 7.6. Resistencia a los antibióticos
 - 7.6.1. Mecanismos de resistencia
 - 7.7. Hipersensibilidad e idiosincrasia

RECURSOS DIDÁCTICOS: Aula, aula multimedia, videoprojector, programas power- point, acetatos, retroprojector, muestras médicas, video: “Farmacología químicos contra naturales” VHI 0127.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- De forma individual resolver la guía de lectura de la unidad
- Construcción de cuadros de doble entrada: clasificación y características de las vías de administración y formas farmacéuticas.
- Desarrollar en plenaria con dos ejemplos de fármacos antimicrobianos (penicilinas para aplicación enteral y parenteral) los aspectos de farmacocinética y farmacodinamia.
- Realizar la práctica " Formas farmacéuticas" y elaborar el reporte de la misma
- Elaboración de muestrario farmacológico con las formas farmacéuticas sólidas, semisólidas y líquidas que se administran por vía enteral y parenteral.
- Realizar y presentar el reporte del video

EVALUACION

- Entregar de manera individual la guía de lectura contestada
- Entregar los reportes de las prácticas"
- Entrega de los dos ejercicios
- Entrega de muestrario farmacológico
- Entrega de reporte del video
- Examen escrito de unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Goodman & Gilman Alfred (2002), *Farmacocinética* en: Las bases farmacológicas de la Terapéutica, Mc Graw-Hill, Interamericana México pp 1 – 29
- _____ (2002), *Farmacodinámica* en: Las bases farmacológicas de la Terapéutica, Mc Graw-Hill, Interamericana México pp 31 – 45
- _____ (2002), *Fármacos antimicrobianos* en: Las bases farmacológicas de la Terapéutica, Mc Graw-Hill, Interamericana México pp 1095 – 1121
- _____ (2002), *Fármacos antimicrobianos, penicilinas y cefalosporinas* en: Las bases farmacológicas de la Terapéutica, Mc Graw-Hill, Interamericana México pp 1141 – 1170
- _____ (2002), *Fármacos antimicrobianos, aminoglucósidos* en: Las bases farmacológicas de la Terapéutica, Mc Graw-Hill, Interamericana México pp 1173 – 1191
- Harvar María. Tiziani Antonia. (1996) *Aplicaciones de la farmacología a la práctica de la Enfermería en: Fármacos en Enfermería*, México, El Manual Moderno pp. 1-10.
- Katzum, Bertram.G. (2002), *Introducción en: Farmacología básica y clínica*. El Manual Moderno, México, pp. 3-11
- _____ (2002) *Receptores de fármacos y farmacodinámica* en: Farmacología básica y clínica, México, El Manual Moderno, pp.13-40
- _____ (2002) *Farmacocinética y Farmacodinamia: selección racional de dosis y secuencia de acción del fármaco* en: Farmacología básica y clínica, México, El manual moderno, pp. 41-58
- Mosquera Juan .Manuel. Galdós Pedro. (1995) *Introducción, función de la enfermera en la terapéutica farmacológica* en: Farmacología para Enfermería. España, Mac Graw hill Interamericana pp. 15-28

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA	Sin valor sumativo	
EVALUACIÓN FORMATIVA	Actividades de Aprendizaje	porcentaje
	Participación individual: Entrega de reporte de películas, Entrega de guías de lectura	40 %
	Participación grupal: Participación en plenarias, participación en equipos de trabajo	10 %
	Prácticas	20 %
	Exámenes Parciales	15 %
	Sub total	85%
EVALUACIÓN SUMATIVA	Exámenes Departamentales	15 %
	TOTAL	100 %

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las(os) alumnas(os) inscritas(os) que cursen el módulo y cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de **8** de promedio y además cubran el **90%** de asistencia, quedarán exentas(os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las(os) alumnas(os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención. Si lo acredita en alguno de ellos, la calificación que obtenga será definitiva.

Presentarán examen extraordinario aquellas(os) alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo, no cubran los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Alan Stevens., Lowe James (1996), Anatomía patológica, España, Mosby/doyma.
Biagi, Francisco. (2000), Enfermedades Parasitarias, México; La Prensa Médica
Bonifaz Alejandro. (2002), Micología Médica Básica. México, Méndez editores
Cordoba Darío.P. (2001), Toxicología, México, El Manual Moderno
Cotram Ramzi., KUMAR Vinay (2000), Patología estructural y funcional, España: Mac-Graw Hill.
Chandrasoma, Parakrama. (1999), Patología General, México: El Manual Moderno
Goodman Y Gilman Alfred. (1997), Las bases farmacológicas de la Terapéutica, México: Mc Graw-Hill Interamericana
Katzum, Bertram.G. (2002), Farmacología básica y clínica, México: El Manual Moderno
Mandel Bennett Doping. (2002) Enfermedades Infecciosas, principios y práctica, México, Panamericana
Meneses Gerardo. MOHAR B.A.D. (1999) principales neoplasias malignas, México, El Manual Moderno.
Murria Patrick, Kobayashi George (1997) Microbiología Médic., España, Harcourt Brace
Prescott M.Lansing, Harkey John, Klein Donald (2004) Microbiología, España, Mc Graw-Hill, Interamericana
Roitt, Ivan. (1997), Inmunología, España, Masson Salvat
Stites, Daniel, Terr Abba I (2002), Inmunología Básica y Clínica. México, El Manual Moderno
Tay, Zavala. Jorge (2000), Parasitología Médica, México, Méndez Editores

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Black Jacquelyn (2000), Microbiology, Estados Unidos de Norte América: Wiley
- Brooks, Geo F. Batel Janet (2002), Microbiología medica, México, el manual moderno,
- García Rojas Irma Beatriz. (1997), Calidad de vida, México, Instituto de investigaciones antropológicas
- Greenwood, David, Slack Richard (2002), Medical Microbiology, China, Churchill Livinstone
- Gordon, Benjamín. Lee. (1995), Lo Esencial de la Inmunología. El Manual Moderno, México
- Greenberg, R. (2002), Epidemiología Médica México, El Manual Moderno,
- Ingraham John, Ingraham Catherine, (1997), Introducción a la Microbiología, España, Reverte
- Robins, Stanley.L. (2000), Patología Humana. México., Interamericana
- Roitt Ivan, Delves Meter (2003), Inmunología Fundamentos, Argentina, Médica Panamericana
- Wallace, R. & Cols. (1993), Conducta y Ecología. México, Trillas
- Warren Levinson, Jawetz Ernest (2000), Medical Microbiology & Inmunology, México Mac Graw Hill
Companis
- Weir, H.D. (1999), Inmunología., México, El Manual Moderno



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO MODELOS DE ATENCIÓN A LA SALUD

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Ángeles Godínez Rodríguez
Brígida Ma de Jesús Ocaña Juárez
Diana C Tapia Pancardo
Elsa Osorio Carbajal
Irma Lozano Montes de Oca
Juan Pineda Olvera
Luz María Heredia Flores
Martha Herrera Rodríguez
Nora Merino Sedano
Patricia Villanueva Rodríguez*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

MODELOS DE ATENCIÓN A LA SALUD

DESCRIPCIÓN:

Módulo que corresponde al Eje Salud, del metaparadigma de enfermería.

Presenta referentes teóricos sobre los modelos de atención de la salud nacional e internacional, toma modelos representativos para analizarlos.

Da a conocer el panorama epidemiológico y de salud así como la respuesta social organizada de atención, ampliando lo correspondiente al Sistema Nacional de Salud. Reflexiona sobre la adecuación entre necesidad de la persona y respuesta institucional.

Finalmente resalta la estrategia de Atención Primaria a la Salud como respuesta a las necesidades de la población, con mayor prioridad a los grupos vulnerables; así como generadora de espacios alternativos del ejercicio profesional del futuro egresado.

El módulo que antecede, en el eje salud corresponde al de Conocimiento y Método de Atención a la Salud y los subsecuentes corresponden a Enfermería Comunitaria y Enfermería Hospitalaria.

CLAVE	1212
SEMESTRE	Segundo
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/16/48
PRACTICA	4/16/64
TOTAL	7/16/112

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRACTICA	4
TOTAL	10

OBJETIVOS:

Analizar la situación socio – sanitaria y las nuevas tendencias de atención a la salud, así como la adecuación del rol del profesional de enfermería en el sistema de salud con especial referencia al primer nivel de atención.

METODOLOGÍA

La teoría se enfoca al análisis de algunos modelos de atención a la salud vigentes en América dentro del contexto histórico, económico, social y político de cada país, con el propósito de realizar un análisis comparativo con México, en la intención de retomar algunos aspectos aplicables para la población de nuestro país.

Los elementos teóricos del módulo permiten al alumno realizar diferentes análisis a partir de datos estadísticos, revisiones bibliográficas, fichas bibliográficas y resúmenes previos a la clase así también mediante la observación directa y aplicación de encuestas y entrevistas detectan la participación de la población en los modelos de atención.

Las prácticas escolares se realizan a través de visitas guiadas a instituciones de primero y segundo nivel de atención, con la finalidad de conocer las características físicas, la organización y funcionamiento de cada institución.

Las actividades prácticas permiten al alumno integrar conocimientos de otros módulos del primer semestre como, El Entorno del Hombre, Sistemas Sociales, Introducción al Cuidado y Conocimiento y Método con los conceptos propios de cada unidad.

UNIDAD I

MODELOS DE ATENCION A LA SALUD EN AMÉRICA

- Horas: Teóricas 12 Horas Práctica 16

DESCRIPCIÓN: La unidad contiene elementos que le permiten al alumno conceptualizar la salud, en sus diferentes dimensiones e identificar algunos factores que influyen en ella, así como el análisis de algunos Modelos de Atención a la salud vigentes en otros países de América, en el ámbito político, social y económico de cada país. El conocimiento de los Sistemas de Salud, permite al alumno identificar y analizar de una manera reflexiva el tipo de Modelo de Atención a la Salud que corresponde a cada país.

OBJETIVOS:

1. Analizar los elementos que influyen en la salud y la Conceptualización de la misma en sus diferentes dimensiones
2. Analizar las características de los Modelos de Atención a la Salud de algunos países de América como: Canadá, Estados Unidos, México y Cuba.

CONTENIDO:

- 1 Conceptualización de la salud en los diferentes contextos
 - 1.1 Médico – Asistencial (Modelo Hegemónico)
 - 1.2 Socioeconómico
 - 1.3 Político (salud como derecho)
 - 1.4 Filosófico (salud como valor)
 - 1.5 Antropológico
 - 1.6 Salud como un continuo
- 2 Economía de la salud
 - 2.1 Microeconomía de la salud
 - 2.2 Macroeconomía de la salud
- 3 Modelos Institucionales de Atención a la salud
 - 3.1 Monopolio Estatal
 - 3.2 Sistema Público
 - 3.3 Competencia Gerencial
 - 3.4 Libre Mercado
- 4 Clasificación de los Modelos según su cobertura poblacional
 - 4.1 Universales
 - 4.2 Segmentados
- 5 Elementos a considerar en los Sistemas de Salud en Canadá, Estados Unidos de Norteamérica, México y Cuba.
 - 5.1 Población
 - 5.2 Cobertura
 - 5.3 Equidad.
 - 5.4 Eficiencia.
 - 5.5 Efectividad.
 - 5.6 Calidad.
 - 5.7 Gasto en Salud. (Producto Interno Bruto)
 - 5.8 Educación. Nivel de escolaridad
 - 5.9 Organización de los Servicios de Salud
 - 5.10 Recursos Humanos en Salud (enfermeras y médicos)

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, material impreso, acetatos, aulas, pizarrón

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura de los artículos “El Modelo Hegemónico de prestación de Servicios de Salud y sus Reformas” , “Economía de la salud “
- En grupos de trabajo analizar las Reformas del Modelo Hegemónico de la salud y presentar las conclusiones en plenaria
- Por grupos de trabajo analizar el documento “Patrones y Procesos de Salud.” y elaborar la Conceptualización de la salud como continuo, presentarlo en plenaria
- Investigar en la página de salud tomando en cuenta los elementos revisados en clase, los modelos de atención de Canadá, Estados Unidos, México y Cuba
- Elaborar cuadro comparativo de los Modelos de Atención a la salud de los países mencionados anteriormente, y presentarlos en plenaria

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal en:
 - Análisis de las Reformas del Modelo Hegemónico de la salud
 - Conceptualización de salud como un continuo
- Cuadro comparativo de los diferentes países

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Pineda Olvera Juan Trad. (2003), Modelos tecnoasistenciales en salud, debate en el campo de la Salud Colectiva, en: Gomes Da Silva Junior Aluísio, Modelo Hegemónico y sus Reformas, Sao Paulo, Hucitec, pp. 1-12
- Hanchett Effie (1991), “Patrón y Organización: Patrones y Procesos de Salud” en: Salud de la comunidad conceptos y evaluación, México, Limusa, pp. 182 –193.
- Frenk Julio (1995), Hacia un México más saludable en: Informe sobre “Propuestas para el avance del Sistema de Salud en México”. México, FUNSALUD pp 3 -11
- Organización Panamericana de Salud. (2002), “Perfil del Sistema de Servicios de Salud” en: Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. México. pp. 55-168.

UNIDAD II

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- Horas: Teoría 14 Horas Práctica 18

DESCRIPCIÓN: La Unidad contiene los elementos necesarios para ubicar al alumno en el contexto que sustenta la organización del Sistema de Salud, Sistema Nacional de Salud y Sistema de Atención a la Salud, este último se revisa con mayor extensión

Para estudiar al Sistema de Atención a la Salud se divide en dos rubros. La atención formal, en la que se abordan los elementos que conforman el Sistema Nacional de Salud y las Instituciones que lo integran, así como los servicios de salud según los niveles de atención y la atención no formal en donde se reconocen los aspectos de la medicina alternativa como un modelo de atención a la salud existente

El conocimiento de los Programas de Salud específicos para el Distrito Federal y el Estado de México, así como el Modelo de atención integral a la salud vigente permiten visualizar la tendencia actual para atender y conservar la salud desde el contexto de la globalización.

OBJETIVO

1. Conocer las bases jurídicas que sustentan el Sistema Nacional de Salud
2. Analizar la estructura, funcionamiento y necesidades del Sistema Nacional de Salud en México.
3. Reconocer la medicina alternativa como un modelo de atención a la salud de la población.

CONTENIDO

- 1 Conceptualización del Sistema de Salud.
 - 1.1 Antecedentes
 - Alma Ata
 - Carta de Ottawa
- 2 Bases Jurídicas del Sistema Nacional de Salud
 - 2.1 Antecedentes Históricos y Reformas
 - 2.2 Ley General de Salud
 - 2.3 Objetivos
- 3 Sistema de Atención a la Salud
 - 3.1 Atención formal a la salud
 - 3.1.1 Sistema Nacional de Salud
 - Objetivos
 - Organización
 - 3.1.2 Sistema de servicios de Salud según niveles de atención
 - ◆ Primer Nivel (concepto, clasificación, organización funciones)
 - Centros Comunitarios
 - Unidades de atención primaria a la salud
 - Segundo Nivel
 - Hospitales Generales
 - Tercer Nivel
 - Hospitales de Especialidad
 - 3.1.3 Subsistemas de Salud (Seguridad Social, Asistencia Social, Atención Privada)
 - Concepto
 - Tipos de población que atiende
 - Financiamiento,
 - Organización
 - Recursos humanos y materiales.

3.2.- Estrategias gubernamentales para la atención actual de la salud

3.2.1 Programas para la salud

3.2.2 Seguro popular

3.2.3 Modelo Integral de Atención a la Salud (MIAS)

- Programa de salud del D.F.
- Programa de Salud del Estado de México

3.3 Atención no formal a la salud

3.3.1 Sistema Tradicional

- Atención Familiar
- Automedicación

3.3.2 Medicina alternativa:

- Herbolaria
- Acupuntura
- Homeopatía

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, material impreso, aulas, pizarrón

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Por equipos de trabajo análisis del artículo: “Carta de Alma Ata” y “Carta de Ottawa”, presentar las conclusiones en plenaria
- Por equipos de trabajo resolver la guía de lectura sobre la Ley General de Salud y en plenaria presentar las conclusiones
- Por equipos de trabajo elaborar mapa conceptual sobre características del Sistema de Atención a la Salud en México,
- Por equipos de trabajo elaborar cuadro comparativo de los aspectos relevantes de los Subsistemas de salud con base en el documento “Subsistemas de salud” y las experiencias personales de los alumnos.
- Con base en la lectura “Medicina tradicional” elaborar cuestionario y realizar una entrevista en la comunidad sobre el tipo y frecuencia del uso de la medicina tradicional y Automedicación
- Analizar los resultados de las entrevistas incluyendo la interrelación de factores socioculturales, políticos y económicos.
- Realizar visitas a instituciones de Primer y segundo nivel de atención para identificar sus características, organización y funcionamiento, problemas de salud que atienden.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal en:
 - Análisis de los factores que influyen en la atención de la salud
 - Conclusiones de la Conceptualización del Sistema de salud
 - Análisis de los Cuestionarios y entrevistas sobre uso de la medicina alternativa.
- Informe de visitas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez Alva Rafael (2001) “Estrategias para la atención médica “ en Salud Pública y Medicina Preventiva, México, Manual Moderno, pp. 63- 103

Carta de Ottawa para la Promoción de la salud. Ottawa,(1986) Canadá

Gonzalo G. (1991) Los sistemas locales de salud. Una respuesta social organizada en: Rev. Salud Pública de México. 617- 625

Muñoz De Alba, Medrano Marcia. (2002) “Presente y Futuro de la Atención de Salud en México” en: Temas Selectos de Salud y Derecho, México, UNAM, pp. 13- 16

_____(2002) “ Seguridad Social en México” en: Temas Selectos de Salud y Derecho, México, UNAM, pp 33- 63

Menéndez Eduardo Compilador. (1993) “Autoatención y Automedicación” en Un Sistema de transacciones sociales y permanentes. UAM- Instituto Mora México, pp 141 – 185

SSA, (2000), *Artículo II y IV* en: Ley General de Salud. México Porrúa, pp 1-2

Rojas Soriano Raúl (2000) “Estado y Políticas de Salud.” En: Crisis Salud Enfermedad y Práctica Médica”, México, Plaza y Valdez pp 51-57

UNIDAD III

PANORAMA DE SALUD EN MÉXICO

Horas: Teoría: 10 Horas Práctica 14

DESCRIPCIÓN: Se analiza el Modelo de Atención a la Salud como respuesta actual al perfil epidemiológico del país y a través del análisis socioeconómico de datos estadísticos se estudia la situación de salud particularmente de los grupos vulnerables

El análisis de la situación socioeconómica del país con relación a los factores de riesgo permiten al alumno reconocer que los problemas de salud de la población se encuentra determinada por sus condiciones de vida y de trabajo

OBJETIVOS: Analizar el panorama de salud desde la dimensión socioeconómicas del país.

CONTENIDO

1. Situación de la salud en México y la Globalización
 - 1.1. Globalización y neoliberalismo
2. Factores de riesgo
 - 2.1. Ambientales y biológicos
 - 2.2. Sociales
 - 2.3. Genéticos
 - 2.4. Económicos
3. Conceptualización de Indicadores del daño a la salud
 - 3.1. Natalidad
 - 3.2. Morbilidad
 - 3.3. Mortalidad
 - 3.4. Esperanza de vida
4. Factores condicionantes (indicadores del nivel de vida)
 - 4.1. Población (demografía)
 - 4.2. Educación
 - 4.3. Vivienda
 - 4.4. Trabajo
 - 4.5. Recreación
 - 4.6. Alimentación
 - 4.7. Asistencia médica
 - 4.8. Ingreso económico
5. Grupos vulnerables
 - 5.1. Niños (as)
 - 5.2. Mujeres
 - 5.3. Ancianos
 - 5.4. Personas con capacidades diferentes

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, material impreso, aulas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Elaboración de mapa conceptual de los factores socioeconómicos, políticos y ecológicos, revisados en el Módulo de Entorno y Sistemas Sociales

- Investigación, de datos estadísticos de: Pirámide poblacional, vivienda, datos demográficos, morbilidad general, mortalidad por entidades federativas
- Analizar en grupos de trabajo los factores condicionantes y elaborar un cuadro comparativo por entidad federativa, presentarlo en plenaria
- Elaborar cuadro comparativo de los factores de riesgo, los grupos vulnerables y los factores condicionantes que producen daños a la salud, presentarlo en plenaria

- Elaboración de un cartel por equipo con el tema “Panorama de salud en México” integrando los conceptos centrales de la unidad. y presentarlo en exposición a la comunidad de Iztacala

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal en: Conclusiones y análisis de los datos estadísticos
- Cuadro comparativo de factores de riesgo.
- Cartel

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Instituto Nacional de Estadísticas, Geografía e informática (2001). “Estadísticas de población, vivienda México. Secretaría de Salud (2001).” En donde estamos” Programa Nacional de Salud 2001-2006. México, pp. 29-57
- Instituto de Salud del Estado de México. (1999) “Programas Prioritarios de Salud” en: Programa de Salud del Estado de México
- Secretaría de Salud del Distrito Federal (2002) “Diagnostico de Salud del Distrito Federal” en: Programa de Salud del Distrito Federal, México.
- Laurell Asa, Cristina, (1999), “Las políticas de Salud en el Contexto de las políticas sociales”, en: Salud Cambio social y Política, México, Era, pp 185 - 193
- _____Asa Cristina (1997), La Reforma contra la Salud y la Seguridad Social. Una mirada crítica y una propuesta alternativa, México, Era, pp. 23 –27
- Rojas Soriano Raúl (2000), “Crisis y proceso salud – enfermedad” en: Crisis Salud Enfermedad y Práctica Médica”, México, Plaza y Valdez, pp. 51-57

UNIDAD IV

ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

Horas: teoría: 12 Horas práctica: 16

DESCRIPCIÓN: Contiene bases conceptuales de Atención Primaria a la Salud como una estrategia de salud integral, que afronta las causas, sociales, económicos y políticas que repercuten en la salud. Al mismo tiempo se identifican algunas alternativas de atención de enfermería que pueden dar respuesta a las necesidades de los diferentes grupos sociales, haciendo énfasis en la atención primaria a la salud

OBJETIVO:

- 1.- Analizar las bases conceptuales de la Atención Primaria de Salud.
- 2.- Analizar las implicaciones sociales y políticas de la Atención Primaria de Salud

CONTENIDO

- 1 Bases Conceptuales de la Atención Primaria a la salud.
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Principios
 - 1.3 Componentes
 - 1.3.1 Promoción a la salud
 - 1.3.2 Tecnologías apropiadas
- 2 Desarrollo de la Atención Primaria a la Salud en México,
 - 2.1 Programas prioritarios de salud
 - 2.2 Municipios saludables
 - 2.3 Estado actual de la Atención Primaria a la Salud.
- 3 Escenarios del Profesional de Enfermería en Atención Primaria a la Salud
 - 3.1 Clínicas de enfermería de Atención Primaria a la Salud
 - 3.2 Atención Domiciliaria
 - 3.3 Asesoría en Programas de Educación para la salud.
 - 3.4 Gestión en los servicios de salud

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, material impreso, pizarrón, aulas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura de los artículos sugeridos
- Elaborar mapa conceptual de las Bases conceptuales de la Atención Primaria a la Salud
- Analizar en equipos el estado actual de la Atención Primaria a la Salud en México
- Realizar visita guiada a Microrregiones de un Municipio Saludable.
- En grupo de trabajo analizar la participación de enfermería en la Atención Primaria a la Salud, presentar conclusiones en plenaria
- Realizar una visita a clínica de Enfermería de Atención Primaria a la Salud, para identificar escenarios potenciales para el profesional de enfermería

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Mapa conceptual
- Entrega de informe de visita a microrregiones
- Análisis de la participación de la enfermera en APS.
- Entrega de Informe de visita

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

OMS (1978). Conferencia Internacional de Alma Ata. Rusia

Milio, Nancy. (1999) *Búsqueda de Beneficios económicos con la promoción para la salud* en: Promoción de la Salud antología. México, OPS. Págs. 47-59

OPS. (2000) Promoción para la salud: en Publicación científica No. 557, Anexos: I (Carta de Ottawa para la Promoción de la salud, II (Promoción de la salud y equidad) y III (Carta del Caribe para la Promoción de la salud) México pp.

Restrepo, H. E, Málaga, H (2003) Cap. 1 Antecedentes históricos en: *Promoción de la salud: como construir vida saludable*. Colombia, Panamericana. pp. 15-23

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DIAGNÓSTICA	Sin valor sumativo	
	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	
FORMATIVA	Participación individual y grupal (en plenarias, equipos de trabajo, presentaciones)	25%
	Entrega de Trabajos: mapas conceptuales, cuadros comparativos, cartel, análisis de cuestionarios entrevistas etc.	35%
	Prácticas escolares (visita e informe de visitas)	20%
SUBTOTAL		80%
SUMATIVA	Ensayo	20 %
	Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las(os) alumnas(os) inscritos que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínimo de 8.0 de promedio y además tengan un 90% de asistencia, quedarán exentos del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B los alumnos que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, pero si lo acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Laurell Asa, Cristina, (1999), Salud Cambio social y Política, México

Gonzalo G. (1991) Los sistemas locales de salud, Una respuesta social organizada Rev. Salud Pública de Mex.

Frenk, Julio. (2000), Hacia un México más saludable, Funsalud México,

Carta de Ottawa para la Promoción de la salud. Ottawa,(1986) Canadá

OPS/OMS RNIU, (1997) Ciudades y Municipios Saludables, documento mimeografico, México.

Menéndez Eduardo Compilador. (1993) "Autoatención y Automedicación" en Un Sistema de transacciones sociales y permanentes. UAM- Instituto Mora México

Instituto Nacional de Estadísticas, Geografía e informática (INEGI). (2001), XII Censo General de Población y Vivienda (2000), Resultados Definitivos. México D.F ,

SSA (2001), Programa Nacional de Salud 2001-2006, México. D.F

Jequier N. Ed. (1979) Tecnología apropiada: Problemas y promesas OPS/OMS

Kroeger, A. Luna. (1987), Atención Primaria de Salud. Principio y Métodos. OPS, México

Wernwr, D, Bower B. (1985) Aprendiendo a promover la Salud. México

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Laurell Asa Cristina, (1997) La Reforma contra la Salud y la Seguridad Social. Una mirada crítica y una propuesta alternativa, México, Era.
- Presidencia de la República. S de H y C P (2001) Programa Nacional de Salud 2001-2006. Segunda Sección México
- Presidencia de la República. (2001) Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006. Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos, México D.F
- CONAPO. (2001) Indicadores Básicos, (En red) México D.F, [tp://www.conapo.gob.mx](http://www.conapo.gob.mx)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Amalia Paulin Rocha
Ana Maria Lara Barron
Araceli Brandi Purata
Dulce Maria Guillen Cadena
Elena Hernandez Mendoza
Luisa Bravo Sánchez
Marcela Márquez Cedillo
Maria Guadalupe López Sandoval
Sara Garcia Mendez
Yolanda Alvarado Zavala*

Los Reyes Iztacala, 2006.

MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN

Módulo integrador de los cuatro elementos del meta paradigma, con aplicación en los principales modelos y teorías. Ubica las aportaciones teóricas de los diferentes modelos en las escuelas de pensamiento.

Analiza a partir de la evolución de la disciplina, el desarrollo de los modelos y teorías de Enfermería para construir el conocimiento enfermero y su aplicación en la práctica profesional.

Le antecedente el módulo Introducción al Cuidado de Enfermería y como subsecuente los módulos de Enfermería Comunitaria y Hospitalaria.

CLAVE	1213
SEMESTRE	SEGUNDO
CICLO	BÁSICO
	ESPECÍFICO
MODALIDAD	SEMINARIO - TALLER
CARÁCTER	OBLIGATORIO
TIPO	TEÓRICO - PRÁCTICO

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE	
TEORÍA	6/16/96
PRÁCTICA	6/16/96
TOTAL	12/16/192

CRÉDITOS	
TEORÍA:	12
PRÁCTICA	6
TOTAL:	18

OBJETIVO

Analizar los elementos teórico conceptuales básicos que permitan comprender la evolución y desarrollo de los diferentes modelos y teorías en el campo disciplinar de Enfermería así como su aplicación en el ejercicio profesional.

METODOLOGÍA

Durante la instrumentación del programa, se propiciará el desarrollo del pensamiento crítico en el profesor y los alumnos, se tomará en consideración la experiencia cultural del alumno para interpretar y reconstruir los esquemas y preconcepciones.

El aprendizaje significativo llevará al alumno a establecer relaciones entre el nuevo contenido y los elementos ya disponibles en su estructura cognoscitiva. El aula será un espacio de conocimientos compartidos en el que las aportaciones de los diferentes participantes crearán procesos vivos de comunicación que favorecerán la negociación entre profesor y alumno.

Se motivará al alumno para relacionar lo que aprende con lo que sabe y la aplicación del conocimiento en situaciones simuladas y reales.

UNIDAD I.

CONTRIBUCIÓN DE LA CIENCIA AL DESARROLLO DE ENFERMERÍA

Horas: Teoría 12 Horas Práctica 6

DESCRIPCIÓN: Unidad que guía el análisis de las corrientes filosóficas relacionadas con la ciencia de enfermería y el desarrollo de un pensamiento crítico que constituya el andamiaje para la construcción del conocimiento.

El desarrollo de la ciencia requiere de la observación de los fenómenos y acontecimientos en los que la enfermería está involucrada. Las teorías revisadas en la unidad guían el análisis de la naturaleza y la filosofía de la ciencia como sustento para la comprensión de la teoría del conocimiento y su aportación a enfermería

OBJETIVO: Analizar la aportación de la ciencia al desarrollo de enfermería

CONTENIDO

1. Naturaleza de la ciencia
2. Filosofía de la ciencia
3. Teoría del conocimiento
 - 3.1. Desarrollo histórico de la teoría del conocimiento
 - 3.2. Disciplina: conceptualización y características
4. Fundamentos epistemológicos de la ciencia aplicada, humana y práctica
5. Enfermería: ciencia o disciplina

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material bibliográfico y hemerográfico, acetatos y retroproyector, pizarrón, gises, borrador, videoprojector, equipo de computación, plumones de diferentes colores, papel bond.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Representa en un mapa conceptual un fenómeno natural o social que identifique, en su entorno
- Explica entre pares los fundamentos de las corrientes filosóficas y su relación con el conocimiento científico y el cuidado enfermero
- Representa en línea de tiempo el desarrollo histórico de la teoría del conocimiento y analiza la relación con su contexto
- Analiza en subgrupos las características de la enfermería como disciplina y las presenta en un mapa conceptual
- Elabora en equipo mapa conceptual de las relaciones de la epistemología de la ciencia aplicada: humana y práctica
- Presenta por equipo en panel foro la relación de la definición de enfermería como ciencia o disciplina
- Por escrito elabora el tema: Relación de los enfoques de enfermería como ciencia o disciplina

EVALUACIÓN.

- **Participación individual**
- **Participación grupal**
- **Mapas conceptuales**
- **Trabajo**

BIBLIOGRAFÍA.

HESSEN, Juan (2003), "*Teoría general del conocimiento*", en: Teoría del conocimiento. México. Porrúa. pp. 15-30

_____ (2003) "*Origen del conocimiento* ", en: Teoría del conocimiento. México. Porrúa. pp. 31-79

MARRINER Anne (2004) "*Introducción al análisis de las teorías de enfermería*" en: Modelos y Teorías en enfermería España. Harcourt Brace pp. 3 – 7

MEDINA, José. (2000), "*Fundamentación Epistemológica de la Enfermería*", en: La pedagogía del cuidado. Saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería, España. Leartes, pp. 57-87

UNIDAD II

ORIGEN Y EVOLUCIÓN DE LAS TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA.

Horas teoría 12 Práctica 6

DESCRIPCIÓN: Unidad que aporta las bases y componentes esenciales para la construcción de la teoría de enfermería y proporciona elementos para el análisis de la evolución histórica de los modelos y teorías de Enfermería

OBJETIVO: Analizar las bases conceptuales para la construcción y desarrollo de una teoría, sus componentes y su evolución histórica como referentes para establecer la relación con la disciplina.

CONTENIDO

1. Bases conceptuales del desarrollo teórico.
 - 1.1. Fenómeno
 - 1.2. Concepto
 - 1.3. Paradigma
 - 1.4. Teoría
 - 1.5. Modelo
2. Componentes de una teoría
 - 2.1. Conceptos.
 - 2.2. Enunciados
 - 2.3. Definiciones.
 - 2.4. Asociaciones
 - 2.5. Ordenación
3. Teorías de enfermería
 - 3.1. Formas de organización
 - 3.2. Creatividad en la construcción
 - 3.3. Formulación de una teoría en enfermería
4. Evolución histórica de los modelos y teorías de enfermería
 - 4.1. Cronología
 - 4.2. Desarrollo de corrientes del pensamiento:
 - 4.2.1. Categorización
 - 4.2.2. Integración
 - 4.2.3. Transformación

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico y hemerográfico, acetatos y retroproyector, pizarrón, gises, borrador, video proyector, equipo de computación, plumones de diferentes colores, papel bond.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Analiza en equipo las bases conceptuales del desarrollo teórico de los modelos y teorías y presentan en plenaria las conclusiones
- Elabora en subgrupos mapas conceptuales de los componentes de una teoría y los presenta ante el grupo.

- Estructura en equipos un mapa conceptual de la formulación de una teoría de enfermería y lo expone para discusión ante el grupo.
- Elabora en equipo en una línea de tiempo la cronología de la evolución histórica de los modelos y teorías de enfermería y se presenta al grupo
- Analiza en grupo las características específicas del desarrollo de las corrientes del pensamiento. y presenta las conclusiones
- Elabora trabajo por escrito de las características específicas del desarrollo de las corrientes del pensamiento.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal:
- Mapas conceptuales
- Trabajo

BIBLIOGRAFÍA.

- MARRINER Anne, (1999) *“Terminología del desarrollo de la teoría”* en: Modelos y Teorías en enfermería, España, Harcourt Brace pp 17-25.
- _____. (1999) *“El proceso de desarrollo de la teoría”* en: Modelos y Teorías en enfermería España, Harcourt Brace pp 45-56.
- _____. (1999) *“Evolución del desarrollo de las teorías de enfermería”* en: Modelos y Teorías en enfermería España, Harcourt Brace pp 58-67.

UNIDAD III

PRINCIPALES MODELOS TEÓRICOS EN ENFERMERÍA.

Horas: Teoría 24 Horas Práctica 18

DESCRIPCIÓN: Unidad que permite el análisis de los elementos estructurales de los modelos y teorías más representativos en enfermería para definir ante un evento particular el modelo o teoría que se adecue a una situación específica de cuidado

OBJETIVO: Analizar los conceptos centrales de los diferentes modelos y teorías de enfermería como base para definir un modelo de cuidado

CONTENIDO:

1. Modelo filosófico en enfermería
 - 1.1. Florencia Nightingale
 - 1.1.1. Antecedentes personales y contexto histórico
 - 1.1.2. Fuentes teóricas
 - 1.1.3. Datos empíricos
 - 1.1.4. Conceptos y definiciones
 - 1.1.5. Supuestos
 - 1.1.6. Afirmaciones teóricas
 - 1.1.7. Método lógico
2. Modelos conceptuales: Grandes Teóricas
 - 2.1. Virginia Henderson
 - 2.2. Dorothea. E. Orem
 - 2.2.1. Antecedentes personales y contexto histórico
 - 2.2.2. Fuentes teóricas
 - 2.2.3. Datos empíricos
 - 2.2.4. Conceptos y definiciones
 - 2.2.5. Supuestos
 - 2.2.6. Afirmaciones teóricas
 - 2.2.7. Método lógico
3. Teorías de enfermería del nivel medio
 - 3.1. Hildegard E. Peplau
 - 3.2. Nola J. Pender
 - 3.3. Madeleine Leininger
 - 3.3.1. Antecedentes personales y contexto histórico
 - 3.3.2. Fuentes teóricas
 - 3.3.3. Datos empíricos
 - 3.3.4. Conceptos y definiciones
 - 3.3.5. Supuestos
 - 3.3.6. Afirmaciones teóricas
 - 3.3.7. Método lógico

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico y hemerográfico, acetatos y retroproyector, pizarrón, gises, borrador, video proyector, equipo de computo, plumones de diferentes colores, papel bond.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Analizas en grupos de trabajo los elementos estructurales de los modelos y teorías más representativos en enfermería, elabora conclusiones y las presenta ante el grupo.

Elabora en subgrupos línea del tiempo de la trayectoria de las teóricas y la presenta en plenaria.

Elabora en equipo un cuadro comparativo identificando las similitudes y diferencias de los modelos y teorías y se discute en grupo.

Elabora trabajo por escrito de las similitudes y diferencias de los modelos y teorías

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Trabajo

BIBLIOGRAFÍA.

MARRINER Anne. (2004), "*Florence Nightingale*" en: Modelos y Teorías en enfermería España: Harcourt Brace, pp 73-79

_____ (2004), "*Virginia Henderson*" en: Modelos y Teorías en enfermería España: Harcourt Brace pp.112-111

_____ (2004), "*Dorothea E Orem*" en: Modelos y Teorías en enfermería España: Harcourt Brace p.p 181-190

_____ (2004), "*Hildegard Peplau*" en: Modelos y Teorías en enfermería España : Harcourt Brace p.p 325-333

_____ (2004), "*Madeleine Leininger*" en: Modelos y Teorías en enfermería España: Harcourt Brace p.p 424-439

_____ (2004), "*Nola J Pender*" en: Modelos y Teorías en enfermería España: Harcourt Brace p.p 508-512

ROPER. L.T. (2000), "*Antecedentes de los modelos*" en. Modelo de enfermería.

México.Mc. Graww Hill, pp. 19-20

UNIDAD IV.

EL CUIDADO DE ENFERMERÍA CON EL ENFOQUE DE LAS DIFERENTES ESCUELAS DE PENSAMIENTO

Horas: Teoría 6 Horas Práctica 6

DESCRIPCIÓN: Unidad que permite ubicar los principales modelos y teorías de enfermería en las escuelas de pensamiento considerando sus bases filosóficas y científicas

OBJETIVO: Describir las características de las escuelas del pensamiento y la ubicación de las teorías de enfermería así como la relación con los elementos del meta paradigma

CONTENIDO

1. Principales escuelas del pensamiento Enfermero.
 - 1.1 De Necesidades
 - 1.2 De la Interacción
 - 1.3 De los Efectos deseables
 - 1.4 De la Promoción de la Salud
 - 1.5 Del Ser Unitario
 - 1.6 Del Cuidado

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material bibliográfico y hemerográfico, proyector de acetatos. Acetatos, pizarrón, gises, borrador, video proyector, equipo de computación, plumones de diferentes colores, papel bond

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Analiza en equipo las características de las diferentes escuelas de pensamiento y presenta en panel las conclusiones
- Diseña mapas conceptuales de las diferentes escuelas del pensamiento y los entrega por escrito
- Elabora en equipo esquema que relacione las escuelas de pensamiento con los modelos y teorías
- Presenta en equipo la cronología de las diferentes escuelas

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Mapas conceptuales

BIBLIOGRAFÍA:

KÉROUAC.Susan (1996), "*Concepciones, de Nightingale a Parse*" en Pensamiento Enfermero, España, Masson pp. 23-45

UNIDAD V

PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Horas teoría: 42

Horas práctica: 60

DESCRIPCIÓN: Unidad que integra elementos teórico metodológicos éticos y humanísticos básicos para desarrollar estrategias de cuidado mediante intervenciones de enfermería en la práctica clínica y comunitaria.

OBJETIVO: Aplicar la metodología del Proceso Atención de Enfermería

CONTENIDO.

1. Proceso Atención de Enfermería

1.1. Definición

1.2. Funciones

1.3. Pensamiento crítico en el Proceso Atención de Enfermería

1.4. El proceso basado en un modelo teórico.

2. Etapas del Proceso Atención de Enfermería

2.1. Valoración

2.1.1. Método de recolección de datos

- Interrogatorio
- Observación
- Exploración física
- Métodos de exploración
 - Inspección
 - Auscultación
 - Percusión
 - Palpación

2.1.2. Intervenciones básicas de Enfermería en la valoración de:

- Signos vitales
 - Temperatura
 - Tensión Arterial
 - Pulso
 - Respiración
- Somatometría
 - Peso y Talla
 - Perímetros

Tipo de datos

Objetivos y subjetivos

Selección y jerarquización de datos

Agrupación de datos

Patrones funcionales de Salud (Gordon)

Necesidades Humanas (Maslow)

Patrones de respuesta humana (NANDA)

Diagnóstico.

2.1.3. Análisis de datos

2.1.4. Identificación de Problemas

- Independientes
- Interdependientes

2.1.5. Formulación del Diagnóstico

- Reales
- Potenciales
- Salud

2.1.6. Directrices para la redacción de un diagnóstico de Enfermería

- Causa riesgo
- Problema +Etiología +Síntoma (PES)
- Problema + Factores relacionados + signos y síntomas (PFS)
- Taxonomía de la NANDA

2.2. Planeación

2.2.1. Bases para la formulación de un plan de cuidados

- Diagnóstico
 - Organización de los cuidados de Enfermería (NOC)
 - Objetivos
- Intervenciones de los cuidados de enfermería (NIC)
- Resultado esperado.

2.3. Ejecución

2.3.1. Preparación

2.3.2. Intervención

2.3.3. Documentación

2.4. Evaluación

2.4.1. Resolución a los diagnósticos (Logro de objetivos)

2.4.2. Calidad de las intervenciones

2.4.3. Revaloración del plan de cuidados

2.4.4. Evaluación del proceso atención de enfermería

- Valoración
- Diagnóstico
- Planeación
- Ejecución

3. Referentes éticos legales y deontológicos para la toma de decisiones en el proceso de atención de enfermería.

3.1. Dilemas éticos

3.2. Roles profesionales:

3.2.1. Investigador

3.2.2. Educador

3.2.3. Administrador

3.2.4. Proveedor de cuidado

RECURSOS DIDÁCTICOS: Antología del módulo, cuaderno guía de lecturas, proyector de acetatos. Acetatos, pizarrón, gises, borrador, video proyector, equipo de computación, video grabación de Signos Vitales y Sistema Cardiovascular, plumones de diferentes colores, papel bond.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía relacionada con el Proceso Atención de Enfermería
- Presenta al grupo un análisis individual de: artículo, documental, película o programa de proceso atención de enfermería
- Por pares en el laboratorio realiza las siguientes intervenciones de enfermería: signos vitales, somatometría y examen físico

- Identifica en cada una de las etapas del Proceso Atención de Enfermería la terminología técnica científica y elabora glosario.
- Aplica las diferentes etapas del proceso atención de enfermería en un caso simulado.
- Aplica la primera etapa del proceso atención de enfermería en la persona sana en una institución de salud o en la comunidad.
- Analiza los dilemas éticos en cada uno de los roles profesionales de enfermería (investigadora, educadora, administradora y proveedora de cuidado).

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal.
- Primera y segunda etapa del Proceso Atención de Enfermería
- Prácticas en laboratorio

BIBLIOGRAFÍA.

- ALFARO.Rosalinda. (2003). Aplicación del Proceso de Enfermería. España. Mosby-Doyma Libros.
- HERNÁNDEZ. Juana. (2003). “*El método de intervención en Enfermería. el Proceso de Enfermería*”, en .Fundamentos de la Enfermería: Teoría y Método. España. McGraw-Hill pp127-131
- IYER Patricia. (2003). Proceso de enfermería y diagnósticos de enfermería. México. Interamericana. McGraw-Hill.
- Jiménez Teresa. (2000). El proceso de Enfermería Una metodología para la práctica Colombia Orion editores LTDA.
- NANDA. (2005-2006). Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. España. Harcourt.
- PHANEUF.Margot.(2005)”El modelo conceptual en Cuidados Enfermeros“en La Planificación de los cuidados Enfermeros México McGraw-Hill. pp. 7-51
- .(2005)”El Proceso de Cuidados:Generalidades y Visión Global “en La Planificación de los cuidados Enfermeros México McGraw-Hill pp. 53-72

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

DIAGNÓSTICA

Sin valor sumativo

FORMATIVA

Actividades de Aprendizaje

Participación individual y grupal

15%

	Entrega de trabajos	20%
	Práctica en el laboratorio	35%
SUMATIVA	Trabajo integrador de la Primera y Segunda Etapa del Proceso Atención de Enfermería	30%
	TOTAL	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN:

Las alumnas (os) inscritas (os) que cursan el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de 8 y además tengan el 90% de asistencias quedaran exentas (os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las alumnas (os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si lo acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentaran examen extraordinario aquellas (os) alumnas (os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- ARROYO GORDO, M. (2000), Historia de la enfermería. “Un análisis histórico de los cuidados en enfermería”, España, Mc Graw-Hill
- DURAN DE VILLALOBOS, M. M. (1998), Enfermería desarrollo teórico práctico, Colombia, Unibiblos Universidad Nacional de Colombia.
- FAWCETT, JACQUELINE; Dows, Florence (2000), Modelos conceptuales, Teorías e investigación, The Relationships and of they and research, Philadelphia, F. A. Davis Company.
- FERNÁNDEZ FERRIN, L. (2000), De la teoría a la Práctica, El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI, España, Masson
- GRIFFITH, JNAET W. (2000), Proceso de Atención de Enfermería, México, El Manual Moderno
- HENDERSON, V. (2000), Enfermería: Teoría y Práctica, México, Prensa Médica Mexicana.
- HESSEN, J. (2003), Teoría del conocimiento. México, Porrúa
- KÉROUAC. S.(2000), El pensamiento enfermero, España, Masson
- MARRINER, A. (2004) Modelos y Teorías en enfermería México, Harcourt Brace
- MARRINER, A. (2004), Modelos y Teorías en Enfermería, México, Mosby/Doyma
- MEDINA, J. (2000), La pedagogía del cuidado. Saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería, España, Leartes
- modelos y teorías. México. Interamericana- Mc Graw Hill.
- NANDA (2004-2006), Diagnósticos Enfermeros, México, Mosby.

OREM. D. (2000). Modelo de Orem. España: Masson. Salvat
PEPLAU. H. (2000). Relaciones Interpersonales en Enfermería, España, Masson-Salvat.
ROPER, N. (2000), Modelo de enfermería: Basado en el Modelo de Vida, México, Interamericana/Mc Graw/Hill
ROPER. L.(2000), Modelo de enfermería, México, Mc Graww Hill
WESORCK, B. (2000), Estándares, de Calidad para el Cuidado de Enfermería, México, Mosby

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

ÁLVAREZ ÁVILA, R. (2004) Salud Pública y Medicina Preventiva, México, El Manual Moderno
ATKINSON. L. MURRIA.M. (2000), Proceso de Atención enfermería, México, Manual Moderno
DUGAS, B.W. (2000), Tratado de Enfermería Práctica, Mc Graw-Hill, México.
KOZIER, B. G.,
LUIS, M. T. (2002), Diagnóstico Enfermeros. Un Instrumento para la Practica Asistencial, Barcelona, Mosby
MARRINER. A. (2004). El Proceso de Atención de Enfermería. Un enfoque científico, México, Manual Moderno
NORDMAK, M. T. (2000), Bases Científicas de Enfermería, México, El Manual Moderno
OLIVIERE, R. (2000), Enfermería Fundamental Conceptos, Proceso y Práctica Tomo I – IV Interamericana/McGraw-Hill, México.
OLIVIERI E. (2000), Enfermería Fundamental, México, McGraw-Hill/Interamericana
ROSALES, S. (2000), Fundamentos de Enfermería, México, El Manual Moderno
SMITH S. F. (2000), Enfermería Básica y Clínica, México, El Manual Moderno



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MÓDULO
ENFERMERÍA COMUNITARIA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización:

*Maria de Jesús Díaz García
Ana Maria del Carmen Silva Robledo
Margarita Acebedo Peña
Rosa Aurora Morales Gordillo*

Los Reyes Iztacala, junio 2006

MODULO ENFERMERÍA COMUNITARIA

DESCRIPCIÓN:

Ubicado en el tercer semestre de la carrera, es un módulo teórico – práctico de carácter obligatorio

Los núcleos que organizan los contenidos del módulo son el Proceso de Enfermería, las Técnicas y Procedimientos, y el Rol de proveedor del cuidado, contenidos que se llevarán a la aplicación en el individuo, familia y comunidad, está estructurado con contenidos que permiten abordar el quehacer profesional enmarcado en la Atención Primaria a la Salud; e integra conocimientos adquiridos por el estudiante en el primer y segundo semestre.

El módulo que lo antecede es el de Modelos y Teorías de Enfermería y el subsecuente Enfermería Hospitalaria

CLAVE	1310
SEMESTRE	TERCERO
CICLO	BÁSICO ESPECÍFICO
MODALIDAD	CLÍNICO
CARÁCTER	OBLIGATORIO
TIPO	TEÓRICO PRÁCTICO

HORAS/SEM./MES	
HORAS TEÓRICAS	5/16/80
HORAS PRÁCTICAS	15/16/240
TOTAL	20/16/320

CRÉDITOS	
TEORÍA	10
PRÁCTICA	15
TOTAL	25

OBJETIVOS:

Analizar los aspectos de salud pública y enfermería comunitaria que posibiliten la aplicación del Proceso de Enfermería en forma individual y colectiva.

METODOLOGÍA

Este módulo se desarrollan dentro del aula y laboratorio de prácticas de enfermería, las prácticas clínicas se llevan a cabo en escenarios de Primer Nivel de Atención en Clínicas Comunitarias de Salud Integral (CUSI), Unidades de Medicina Familiar y Centros Comunitarios de Salud, Intra y Extra Muros.

La parte teórica y de laboratorio sustenta el quehacer práctico del estudiante, y el Proceso de Enfermería se aplica a la familia , tomando en cuenta la problemática de salud más relevante y considera los ejes de Persona, Salud, Entorno y Cuidado

UNIDAD I

ENFERMERÍA COMUNITARIA

Horas Teoría: 5

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 0 Horas Práctica clínica: 0

DESCRIPCIÓN Unidad que aporta elementos para comprender el origen y la evolución de la Salud Pública y la Enfermería Comunitaria, como sustento para reconocer en la estrategia de Atención Primaria a la Salud las amplias posibilidades de participación social y profesional para el cuidado y fomento de la salud.

OBJETIVO Al término de la unidad la (el) estudiante de enfermería, analizará los aspectos la Enfermería Comunitaria que han determinado las tendencias y situación actual.

CONTENIDO

1. Introducción

- 1.1. Salud Pública
 - 1.1.1. Antecedentes
 - 1.1.2. Definiciones
- 1.2. Tendencias generales
- 1.3. Situación actual
- 1.4. Atención Primaria como estrategia para el cuidado de la salud

2. La Enfermería Comunitaria como práctica para el Fomento de la Salud

- 2.1. Antecedentes históricos de la enfermería comunitaria
- 2.2. Principios de la enfermería comunitaria.

3. Objetivo y funciones de la enfermería comunitaria.

- 3.1. Asistencial
- 3.2. Docente
- 3.3. Administrativas
- 3.4. Investigación

4. Ámbito de acción de la enfermería comunitaria

- 4.1. Individual
- 4.2. Familiar
- 4.3. Grupal
- 4.4. Comunitario
- 4.5. Centros de salud
- 4.6. Domicilios y educativos

5. Roles de la enfermería comunitaria

- 5.1. Roles funcionales
- 5.2. Roles actitudinales

RECURSOS DIDÁCTICOS: Artículos impresos, libros, guías de lectura

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver las guías de lectura y presentar conclusiones en plenaria
- Análisis del artículo “Enfermería Comunitaria” e identificar conceptos centrales y elaborar:
 - un mapa conceptual de las bases de las intervenciones de Enfermería en la Comunidad
 - un cuadro sinóptico en el que se agrupen las responsabilidades del profesional por categoría
 - un cuadro sinóptico sobre los ámbitos de acción y roles de la enfermería comunitaria
- Presentar las conclusiones en plenaria

EVALUACIÓN

- Participación individual y de grupo
- Entrega de conclusiones del trabajo realizado en los diferentes grupos
- Presentación del mapa conceptual
- Presentación de cuadros sinópticos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez, A. R., (2002). *Salud Pública* en: Salud Pública y Medicina Preventiva, México: Manual Moderno, Págs. 31 – 41.
- Ramos C. E. (2000) *Enfermería Comunitaria* en: Enfermería Comunitaria, Método y Técnicas avances de enfermería. España: Valencia: Difusión, Págs. 22 -39 y 131-.136
- Vega F. L. (2000), *Los orígenes de la Salud Pública* en: La Salud en el contexto de la nueva Salud Pública, México: Manual Moderno. Págs. 17-27

UNIDAD II

EDUCACIÓN PARA LA SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA

Horas Teoría: 16

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 6 Horas Práctica clínica: 52

DESCRIPCIÓN Unidad que aporta elementos para comprender la importancia de la participación de la enfermera en la educación para la salud, como parte de la estrategia de Atención Primaria a la Salud.

OBJETIVO: Aplicar las bases de la comunicación y las diferentes técnicas participativas y apoyos didácticos durante el proceso de educación para la salud individual y colectiva.

CONTENIDO:

1. Educación para la Salud

1.1. Educación individual y colectiva

1.1.1. Objetivos

1.1.2. Importancia

1.1.3. Ámbitos de acción

2. La comunicación y la educación para la salud

2.1. La importancia de la comunicación en la educación para la salud

2.1.1. Definición de comunicación

2.1.2. Tipos de comunicación

2.1.3. Aspectos relevantes en la educación para la salud

3. Técnicas participativas y apoyos didácticos en la educación para la salud

3.1. Técnicas participativas

3.1.1. Técnica de la entrevista

3.1.2. Visita domiciliaria
de ambas:

- planeación
- ejecución y
- evaluación

3.1.3. Socio drama

3.1.4. Teatro guiñol

3.1.5. Demostración

3.1.6. Charla

4. Apoyos didácticos

4.1. Rota folios

4.2. Periódico mural

4.3. Cartel

4.4. Folletos

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, material impreso, formato de entrevista y de visita domiciliaria

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Por equipos de trabajo realizar análisis de las lecturas de los artículos: *Educación para la Salud*, (Conferencia de educación para la salud FESI), *Educación para la Salud evolución histórica y conceptos básicos y Métodos y Medios de Educación para la Salud*
- En plenaria presentar las conclusiones de las lecturas anteriores
- Por equipo presentación en el laboratorio de técnicas participativas y apoyos didácticos

EVALUACIÓN

- Participación individual y de grupo
- Entrega de conclusiones del trabajo grupal
- Presentación de temas
- Realización de técnicas participativas y apoyos didácticos

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- Ramos, C.E. (2000) *Educación para la salud: evolución histórica y conceptos básicos* en: Enfermería Comunitaria Métodos y Técnicas, España, Valencia: Difusión Págs. 228 – 233
- _____. (2000) *Educación para la salud y Métodos y técnicas*, en: España, Valencia: Difusión Págs. 238 – 245.
- Hernández M.E. (2003), *Educación para la salud de la OMS* en: Conferencia de educación para la salud, México: FES IZTACALA UNAM, documento mimeográfico. Págs. 1 – 20

UNIDAD III.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE SALUD DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE

Horas Teoría: 24

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 9 Horas Práctica clínica: 51

DESCRIPCIÓN. Unidad que permite al estudiante realizar intervenciones de Enfermería en: la promoción a la salud, prevención y control de enfermedades, en la población infantil y adolescente.

OBJETIVO: Aplicar en grupos específicos medidas de: promoción a la salud, control de enfermedades evitables por vacunación, así como intervenciones de enfermería en las enfermedades prevalentes, en niños y adolescentes

CONTENIDOS

1. Intervenciones de Enfermería en los Problemas de salud en niños de 0 a 9 años.

1.1. Promoción a la Salud.

1.1.1. Educación para el cuidado de la salud

1.1.2. Capacitación a la madre en relación a:

- Desarrollo y Crecimiento del niño
- Lactancia Materna
 - Alimentación Complementaria
 - Integración al niño a la dieta familiar
 - Desparasitación
 - Prevención de accidentes
 - Salud bucal

1.2. Control de Enfermedades evitables por vacunación.

1.2.1. Introducción

- Inmunidad
- Red de frío
- Cartilla de vacunación

1.2.2. Vacuna BCG (Tuberculosis)

1.2.3. Vacuna Sabin (Poliomelitis)

1.2.4. Vacuna Pentavalente (Difteria, Tosferina, Tétanos Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B)

1.2.5. Triple Viral (Rubéola, Sarampión y Parotiditis)

De las vacunas anteriores:

- indicaciones
- vías
- dosis
- edad de aplicación
- refuerzos
- recomendaciones a la madre
- contraindicaciones

1.3. Control de enfermedades Prevalentes:

1.3.1. Respiratorias

1.3.2. Diarreicas

2. Intervenciones de Enfermería en los problemas de salud en Adolescentes de 10 a 19 años

2.1. Promoción a la salud

2.2. Educación para el cuidado de la Salud

2.2.1. Actividades Físicas

2.2.2. Accidentes y violencia

2.2.3. Salud Sexual con enfoque de género

2.3. Nutrición

2.3.1. Educación para la alimentación

2.3.2. Detección y control de sobrepeso

2.3.3. Desparasitación intestinal de 10 a 14 años en áreas de riesgo

2.4. Prevención y Control de Enfermedades Evitables por Vacunación

- 2.4.1. Cartilla de vacunación
- 2.4.2. Vacuna doble viral (Sarampión y Rubéola)
- 2.4.3. Toxide tetánico y diftérico (Tétanos y difteria)
- 2.4.4. Vacuna antihepatitis b (Hepatitis b)

De las vacunas anteriores:

- indicaciones
- vías
- dosis
- edad de aplicación
- refuerzos
- recomendaciones a la madre
- contraindicaciones

2.5. Control de Enfermedades Prevalentes

2.5.1. VIH/SIDA y Enfermedades de transmisión sexual

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, materiales impresos, ilustraciones, folletos, trípticos, acetatos, papel para rotafolio, retroproyector de acetatos, formato para esquema de vacunación, material de laboratorio para los procedimientos de las diferentes vías de aplicación de biológicos, caja térmica y somatometría, la video grabación "Introducción a la Red de Frio" Código 5033 Catálogo de Enfermería, guías de video grabación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura, análisis, discusión y elaboración de conclusiones sobre los programas de salud vigentes
- Elaboración de diferentes materiales didácticos que serán utilizados en la promoción de la salud (rotafolio, carteles, folletos, periódico mural) durante la práctica comunitaria dirigida a los diferentes grupos de edad
- Elaborar mapa conceptual de inmunidad
- Elaborar cadena epidemiológica de los problemas de salud prevenibles por vacunación
- Elaboración de los esquemas de vacunación.
- Contestar la guía de la video grabación y realizar práctica sobre manejo de Caja Térmica
- Realización de los procedimientos para aplicación de las vacunas por las diferentes vías.
- Recordatorio de los procedimientos para el registro de Somatometría, realizados en el módulo de Modelos y Teorías en Enfermería
- Investigación bibliográfica sobre enfermedades prevalentes y prevenibles por vacunación en este grupo de edad

EVALUACIÓN

- Se evaluará la participación individual y grupal
- Presentación de guiones del material didáctico de acuerdo con los programas de salud
- Ensayo de charlas y presentación de sociodrama
- Presentación charlas durante la práctica clínica
- Presentación del esquema de vacunación vigente por grupo de edad
- Guías de video grabación resuelta
- Mapa conceptual
- Realización de los procedimientos
- Investigación documental sobre el control de las enfermedades prevalentes y las prevenibles por vacunación

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- IMSS.(2002), PROGRAMAS Integrados de Salud, niños, adolescentes, mujeres, hombres y adulto mayores: Guía Práctica, México, Págs. 1 - 13
- Dobler, López Irving F. (2000), *Normas Oficiales Mexicanas* en: Guía normativa, diagnóstica y terapéutica para el médico en el primer nivel de atención México, Manual Moderno Págs. 145, 193- 225; 268 – 285; 343 – 345.
- Kozier, B. y Cols. (2000) *Protección a la Salud conceptos, procesos y práctica* en: Enfermería Fundamental, México: Mc – Graw Hill Interamericana, pp 480 – 489

UNIDAD IV

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE SALUD DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN ADULTA

Horas Teóricas: 18

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 9 Horas Práctica clínica: 49

DESCRIPCIÓN. Unidad que permite al estudiante realizar intervenciones de Enfermería en la promoción a la salud, prevención y control de enfermedades, en la población adulta

OBJETIVO: Aplicar en grupos específicos medidas de: promoción a la salud, control de enfermedades prevenibles por vacunación, así como intervenciones de enfermería en las enfermedades prevalentes, en el adulto

CONTENIDO

1. Intervenciones de Enfermería en los problemas de salud en mujeres adultas y hombres adultos de 20 a 59 años

- 1.1. Promoción a la Salud
 - 1.1.1. Educación para el cuidado de la salud
 - 1.1.2. Actividades Físicas
 - 1.1.3. Sexualidad
 - 1.1.4. Salud bucal (principalmente en mujeres)
 - 1.1.5. Accidentes y violencia (principalmente en hombres)
- 1.2. Nutrición
 - 1.2.1. Educación para la alimentación
 - 1.2.2. Detección y control de sobrepeso y obesidad
- 1.3. Control de Enfermedades evitables por vacunación
 - 1.3.1. Cartilla
 - 1.3.2. Vacuna doble viral SR sarampión y rubéola
 - 1.3.3. Toxoide tetánico y diftérico Td tetanos y difteria

De las vacunas anteriores:

- indicaciones
- vías
- dosis
- edad de aplicación
- refuerzos
- recomendaciones
- contraindicaciones

1.4. Control de Enfermedades Prevalentes

- 1.4.1. Cáncer de mama
 - Técnica de autoexploración de mama
- 1.4.2. Cáncer cervico uterino
 - Técnica de Citología exfoliativa
- 1.4.3. Cáncer de próstata
- 1.4.4. Diabetes Mellitus
 - Manejo de reactivos para determinación de glucosa en sangre capilar
- 1.4.5. Hipertensión Arterial
 - Registro de Tensión Arterial
- 1.4.6. VIH/SIDA
- 1.4.7. Salud Reproductiva
 - Métodos anticonceptivos

2. Intervenciones de Enfermería en los Problemas de Salud en los adultos de 60 años o más

- 2.1. Promoción a la Salud
 - 2.1.1. Educación para el cuidado de la salud
 - Actividad física
 - Salud bucal
 - Enfermedad prostática
 - Accidentes y violencia

- 2.2. Nutrición
 - 2.2.1. Educación para la alimentación
 - 2.2.2. Detección y Control de desnutrición, sobrepeso y obesidad
- 2.3. Control de Enfermedades evitables por vacunación
 - 2.3.1. Cartilla de vacunación
 - 2.3.2. Vacuna antineumococcica neumonía por neumococo
 - 2.3.3. Vacuna anti-influenza, influenza
 - 2.3.4. Vacuna toxoide tetánico y diftérico Td, tetanos y difteria
- De las vacunas anteriores:
 - indicaciones
 - vías
 - dosis
 - edad de aplicación
 - refuerzos
 - recomendaciones
 - contraindicaciones
- 2.4. Control de Enfermedades Prevalentes
 - 2.4.1. TB pulmonar
 - 2.4.2. Obesidad
 - 2.4.3. Cáncer de mama
 - 2.4.4. Cáncer Cervico uterino
 - 2.4.5. Diabetes Mellitus
 - 2.4.6. Hipertensión Arterial

RECURSOS DIDÁCTICOS: material impreso, libros, equipo de laboratorio, las diferentes normas oficiales utilizadas en esta unidad, modelo anatómico, formato para esquema de vacunación, material de laboratorio para los diferentes procedimientos, guías de video grabación y de lecturas, materiales didácticos elaborados por los alumnos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura, análisis, discusión y elaboración de conclusiones sobre los programas de salud vigentes
- Utilización de los diferentes materiales didácticos elaborados por los alumnos en la unidad dos, durante la Promoción de la Salud (rota folio, carteles, folletos, periódico mural, entre otros) en la práctica comunitaria .dirigida a los diferentes grupos de edad
- Presentación de los temas: Promoción de la Salud en los diferentes grupos de edad
- Análisis de las siguientes normas:
 - NOM – 015 – SSA 2 – 1994 Para prevención, tratamiento y control de la Diabetes
 - NOM - 174 – SSA 1 – 1998 Para el manejo integral de la Obesidad
 - NOM – 014 – SSA 2 – 1996 Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento control y vigilancia epidemiológica de Cáncer Cervico Uterino
 - NOM - 030 – SSA 2 – 1999 Para la prevención, tratamiento y control de la Hipertensión arterial”
- Elaborar cadena epidemiológica de los problemas de salud prevenibles por vacunación
- Elaboración de los esquemas de vacunación.
- Realización de los procedimientos para aplicación de las vacunas por las diferentes vías.
- Realizará técnica de exploración de mama y la técnica de papanicolau con el apoyo de un modelo anatómico
- Realización del procedimiento para la detección de glucosa en sangre capilar
- Realización del procedimiento para el registro de tensión arterial
- Realización de los procedimientos para el registro de somatometría
- Realización del procedimiento de higiene bucodental

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- IMSS. (2002), PROGRAMAS Integrados de Salud, niños, adolescentes, mujeres, hombres y adulto mayor en: Guía Práctica, México, Págs. 1 - 13
- Dobler, López Irving F. (2000), *Normas Oficiales Mexicanas* en: Guía normativa, diagnóstica y terapéutica para el médico en el primer nivel de atención Págs. 145, 193- 225; 268 – 285; 343 – 345
- Kozier, B. y Cols. (2000) *Protección a la Salud conceptos, procesos y práctica* en: Enfermería Fundamental, México: Mc – Greaw Hill Interamericana, pp 480 - 489

UNIDAD V

PROCESO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Horas Teoría: 17

Horas Práctica:

Horas Práctica de laboratorio: 0

Horas Práctica clínica: 64

DESCRIPCIÓN: Unidad que permite al estudiante aplicar los conocimientos adquiridos sobre: persona, salud, entorno y cuidado, con la finalidad de detectar las necesidades de una familia o una comunidad para realizar intervenciones de enfermería, por medio de la utilización de la metodología del Proceso de Enfermería

OBJETIVOS:

1. Analizar los espacios de intervención de enfermería en el cuidado de la salud familiar, y comunitaria
2. Realizar intervenciones de Enfermería en una familia, con base en el Proceso de Enfermería.

CONTENIDO

1. **Base de las intervenciones de Enfermería en la Comunidad**
 - 1.1. Concepto de comunidad
 - 1.2. Características generales
 - 1.3. Tipos de comunidad
 - 1.4. Ética comunitaria
2. **La familia como sistema social**
 - 2.1. Concepto
 - 2.2. Sub – sistemas
 - 2.3. Patrones familiares
3. **Proceso de Enfermería aplicado a la familia**
 - 3.1. **Valoración**
 - 3.1.1. Constelación familiar
 - 3.1.2. Patrones cotidianos
 - 3.1.3. Dinámica intrafamiliar
 - 3.1.4. Ambiente
 - 3.1.5. Detección de enfermedad en la familia
 - 3.1.6. Análisis de la función familiar
4. **Diagnóstico de Enfermería relacionado con la salud familiar**
 - 4.1. Diagnósticos de la NANDA aplicados a la familia
5. **Planificación**
 - 5.1. Plan para el cuidado de la familia
6. **Ejecución**
 - 6.1. Aplicación de las intervenciones a la familia
7. **Evaluación de los resultados esperados en la familia**
 - 7.1. Planeación
 - 7.2. Ejecución
 - 7.3. Diagnostico
 - 7.4. Evaluación

RECURSOS DIDÁCTICOS: material impreso, libros, cédulas, encuestas, formato del Proceso de Enfermería, material didáctico elaborado por los alumnos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Lectura, para el análisis del artículo *Ámbito de Acción de la enfermera comunitaria*
- Lectura, para el análisis del artículo *Ética Comunitaria*
- Lectura, para el análisis del artículo *Valoración de la Salud Familiar*
- En forma individual realizar el ensayo de la etapa de valoración con su familia con la elaboración de un genograma
- En forma individual elaborar un plan de cuidados de su familia, presentandolo en plenaria
- Durante la práctica comunitaria, seleccionar una familia para la realización de un Proceso de Enfermería
- Presentación de los proceso elaborados por los alumnos en sesión clínica

EVALUACIÓN

- Entrega del Proceso de Enfermería aplicado a una familia durante la práctica

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Klainberg, B.M., y et al (2001) Aspectos *Éticos* en: Salud Comunitaria, Colombia, Ed. Mc. Graw Hill, págs: 55 - 70

Klainberg, B.M., y et al (2001) *Valoración de la Salud Familiar* en: Salud Comunitaria, Colombia, Ed. Mc. Graw Hill, págs: 226 - 250

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA: Sin valor sumativo

EVALUACIÓN FORMATIVA:

Actividades de Aprendizaje

Participación individual	10%	
Participación grupal		10%
Entrega de Trabajos	15%	
Prácticas de laboratorio	15%	
Práctica Clínica	30%	
Sub – total		80%

EVALUACIÓN SUMATIVA:

Proceso de Enfermería	20%
TOTAL	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para aprobar el módulo se requiere cubrir el 90 % de asistencia, y que obtenga una calificación mínima aprobatoria, (de acuerdo a la Legislación Universitaria del Reglamento General de Exámenes, Cap. I Art. 2ª inciso "a").

Presentaran examen ordinario "A" ó "B" los alumnos (a) inscritos que cursaron el semestre con una asistencia mínima del 90 % y una calificación no aprobatoria, este examen es de carácter teórico práctico, el valor de cada uno será del 50%.

El estudiante podrá presentarse en cualquiera de esos periodos o en ambos: pero si acredita la materia en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario los estudiantes que tengan una asistencia menor al 90% y los que no hayan acreditado el examen "A" o B".

El examen consta de dos fases: Teórico a través de un examen escrito (50%), aplicado en la FESI, y un examen práctico (50%) realizado en una unidad hospitalaria, con un (a) paciente asignado (a).

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Alvarez A. R., (2000) *la enfermera y la trabajadora social en la salud pública*. México: Manual moderno
- Alvarez, A. R. (1992). *Salud Pública y Medicina Preventiva*. México: Ed. Manual Moderno..
- Archer, Elle Sara (1982). Introducción a la Enfermería de Salud Comunitaria OMS/OPS, California, Universidad de San Francisco.
- García S.A., et al., (.2001) *Enfermería Comunitaria, Bases Teóricas* Madrid Valencia:. Ed. Difusión avances de enfermería
- German B. C. (2000) *Retos de la Enfermería Comunitaria para el próximo milenio* en: Enfermería Comunitaria.
- Griffith., J.W, CHRISTENSEN, P.J. (2000)“*Componentes De Proceso de Atención de Enfermería*” en: Proceso de Atención de Enfermería, México, El Manual Moderno
- Hall, J. Y Reddubgweaber B. (1990) *Enfermería en Salud Comunitaria: Un Enfoque de Sistemas*. Español. OPS/OMS Washington, D.C.
- Hernan, S. M. (1992). Tratado General de la Salud en las sociedades humanas. Tomo II, .. Capítulo. 15, México: La Prensa Médica
- Klainberg, B.M., et al (2001), *Salud Comunitaria*, Colombia, Mc. Graw Hill,
- Ramos C. E. (2000), *Salud Pública y Medicina Preventiva*, México, El Manual Moderno
- Vega, Franco Leopoldo (1988). *La Salud en el contexto de la Nueva Salud Pública*. México: Ed. Manual Moderno
- Zakus, David. (1988). *La participación Comunitaria en los Programas de Atención Primaria a*

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Alonso R.M.T., COLS. (1992), *Enfermería comunitaria*, Madrid, Masso- Salvat Enfermería
- Caja L.C. Cols. (1993) *Enfermería comunitaria* Madrid, Masso Salvar Enfermería
- Tazon A.M.P. & Cols (2000), *Relación y comunicación*, España, Difusión de avances de Enfermería
- García, S.A. Y Cols. (2001), *Enfermería comunitaria “Bases teóricas”*, España, Difusión de avances de Enfermería
- Ramos, C.E. Y Cols. (2000), *Enfermería comunitaria, métodos y técnicas*, España, Difusión de avances de Enfermería
- Page, G.P. (1998), *Farmacología integrada*, España, Harcourt Brace

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
ENFERMERÍA HOSPITALARIA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización:

*Maria de Jesús Díaz García
Ana Maria del Carmen Silva Robledo
Margarita Acebedo Peña
Rosa Aurora Morales Gordillo*

Los Reyes Iztacala, 2006

ENFERMERÍA HOSPITALARIA

DESCRIPCIÓN

Módulo que se ubica en el tercer semestre, es teórico – práctico de carácter obligatorio, en modalidad clínica.

Las categorías que organizan los contenidos del módulo es el Proceso Atención de Enfermería, las Técnicas y Procedimientos y el rol de proveedor de cuidado, contenidos que se llevarán a la aplicación en intervenciones básicas de enfermería para el cuidado en la persona hospitalizada, en instituciones de Segundo Nivel de Atención, del Sector Salud.

El módulo que le antecede es Enfermería Hospitalaria y el subsecuente cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente o Enfermería en la Salud del Adulto

CLAVE	1311
SEMESTRE	TERCERO
CICLO	BÁSICO
	ESPECÍFICO
MODALIDAD	CLÍNICO
CARÁCTER	OBLIGATORIO
TIPO	TEÓRICO – PRÁCTICO

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE	
TEORÍA	5/16/80
PRÁCTICA	15/16/240
TOTAL	20/16/320

CRÉDITOS	
TEORÍA:	10
PRÁCTICA	15
TOTAL:	25

OBJETIVOS:

Aplicar elementos teóricos, prácticos, metodológicos y humanísticos como fundamento del cuidado de enfermería en la persona hospitalizada, desarrollando habilidades y destrezas en la realización de intervenciones básicas de enfermería

METODOLOGÍA

Este módulo se desarrolla dentro del aula y laboratorios de prácticas, donde se realizarán los procedimientos por medio de prácticas simuladas y análogas.

La práctica clínica se lleva a cabo en hospitales de segundo nivel de atención del sector salud

La parte teórica y de laboratorio sustenta el quehacer práctico del estudiante, en donde el Proceso de Enfermería tendrá que aplicarlo con apoyo del modelo de Virginia Henderson, en un paciente hospitalizado.

UNIDAD I

CUIDADO HOLÍSTICO DE ENFERMERÍA A LA PERSONA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Horas teoría: 6

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 3 Horas Práctica clínica: 16

DESCRIPCIÓN Esta unidad brinda al estudiante, elementos para que realice intervenciones de enfermería con enfoque holístico, a la persona en el entorno hospitalario, desde el ingreso hasta su egreso, utilizando técnicas de comunicación, terapéuticas, asistenciales y administrativas

OBJETIVO: Analizar la importancia del cuidado holístico en la atención del paciente hospitalizado.

CONTENIDO

1.Cuidados de Enfermería desde el punto de vista holístico

1.1.Concepto de holismo

2.Percepciones y conceptualizaciones propias del continuo salud desde el punto de vista de la persona

2.1.Salud

2.2.Bienestar

2.3.Malestar

2.4.Enfermedad

2.5.Hospitalización

2.6.Muerte

3.Factores que afectan la salud

3.1.Código Genético

3.2.Raza

3.3.Sexo

3.4.Edad y estadios de desarrollo

3.5.Interrelación entre estados físicos y psicológicos

3.6.Estilos de vida

4.Respuesta de la persona ante la enfermedad

4.1.Rol de la persona hospitalizada

4.2.Respuesta de la persona y la familia ante la hospitalización

5.Entorno de la persona hospitalizada

5.1.Entorno psicosocial

5.1.1.Autonomía

5.1.2.Modo de vida

5.1.3.Territorialidad

6.Entorno físico

6.1.Humedad y temperatura

6.2.Ventilación

6.3.Ruidos

6.4.Olores

7.Ingreso y egreso hospitalario

7.1.Ingreso

7.1.1.Tipo de ingreso

- Urgencias
- Admisión
- Cirugía ambulatoria

7.2.Intervenciones de enfermería durante el ingreso del paciente

7.2.1.Procedimientos técnicos

7.2.2.Trámites administrativos

7.2.3.Manejo de expediente

- Concepto
- Objetivos
- Formas para el ingreso

7.3.Egreso

7.3.1.Tipos de egreso

- Voluntario
- Mejoría
- Curación
- Traslado
- Fuga
- Defunción

8.Intervenciones de enfermería durante la fase terminal y proceso de muerte

8.1.Conceptualización de muerte

8.2.Signos clínicos de una muerte cercana

8.3.Cuidados *posmortem*

9.Intervenciones administrativas de enfermería durante el egreso del paciente

9.1.Procedimientos técnicos

9.2.Trámites administrativos

9.3.Manejo de expediente

9.4.Formas que maneja la enfermera

9.5.Responsabilidad de enfermería en el manejo del expediente

RECURSOS DIDÁCTICOS: formato de encuesta sobre la valoración personal sobre salud y enfermedad, libros, artículos impresos, expediente clínico, material y equipo para procedimientos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Recordatorio de los aspectos generales del cuidado holístico, con base en lo aprendido en el módulo de Introducción al cuidado

- Análisis de la lectura del ensayo sobre “El cuidado de enfermería desde el punto de vista holístico” Presentar conclusiones del trabajo de los grupos en plenaria
- Aplicar una encuesta a dos familiares, dos amigos y dos vecinos sobre la percepción de los conceptos incluidos en el tema de percepciones y conceptualización
- Por equipos realizar lectura del artículo “Salud y Enfermedad”, resolver guía de lectura y en plenaria presentar conclusiones
- Por equipos realizar lectura del artículo “Ayuda y comunicación”, resolver guía de lectura y en plenaria presentar conclusiones
- Por equipos realizar lectura del artículo “Comodidad y Seguridad del Cliente”, en plenaria presentar conclusiones
- Investigación bibliográfica sobre cuidados *posmortem*
- Durante la práctica de laboratorio realizar procedimiento de amortajamiento con apoyo de un modelo anatómico
- Durante la práctica clínica realizar intervenciones de enfermería durante el ingreso y egreso de un paciente.

EVALUACIÓN

- Aplicación y entrega de Entrevista a familiares, vecinos y amigos sobre la conceptualización de la salud
- Participación individual
- Participación en el trabajo de grupo
- Práctica de laboratorio

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Morales, G R A Y Pacheco C R X.(2003) *Ensayo sobre el Cuidado de Enfermería desde el punto de vista holístico, Inédito, FES IZTACALA UNAM ENFERMERÍA.*
- _____. (2000), *Salud y Enfermedad* en: Enfermería Fundamental, Tomo I, Capítulo 5 4ª edición, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana, Págs. 89 – 109
- Kozier B. (2000) *Ayuda y Comunicación* en Técnicas en Enfermería Clínica, capítulo 4, 2ª Reimpresión, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana, Págs. 65 – 77
- _____. (2000) *Comodidad y Seguridad del cliente* en Técnicas en Enfermería Clínica, capítulo 6, 2ª Reimpresión, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana, Págs. 91 – 97
- Kozier B.. (2000) *Ingresos* en Técnicas en Enfermería Clínica, capítulo 7, 2ª Reimpresión, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana, Págs. 109 -118
- _____. (2000) *Traslado, alta y asistencia posmortem* en Técnicas en Enfermería Clínica, capítulo 8, 2ª Reimpresión, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana, Págs. 123 – 137.
- Campillo, G. J.F., Pte. Comité Consultivo Nacional de Normativización y Regulación y Fomento Sanitario, (2000), *Norma Oficial Mexicana 168 – SSA 1-1998 del Expediente Clínico*, Secretaría de Salud., Págs. 4 – 17

UNIDAD II

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LOS PROCESOS DE SANITIZACIÓN, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN PARA EL CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO HOSPITALARIO.

Horas Teoría: 8

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 4 Horas Práctica clínica: 14

DESCRIPCIÓN: Unidad que aporta al estudiante los elementos para realizar técnicas y procedimientos de sanitización, desinfección y esterilización, con base en las normas establecidas en las instituciones de salud

OBJETIVO: Analizar la importancia de las intervenciones de enfermería en los procesos de sanitización y esterilización para el control de los factores de riesgo en el entorno hospitalario.

CONTENIDO

1.Introducción

- 1.1.Proceso infeccioso
- 1.2.Infecciones nosocomiales

2.Intervenciones de Enfermería para prevenir las infecciones

2.1.Bases Conceptuales

- 2.1.1.Sanitización
- 2.1.2.Asepsia
- 2.1.3.Antisepsia
- 2.1.4.Antiséptico
- 2.1.5.Desinfección
- 2.1.6.Bactericida
- 2.1.7.Bacteriostático
- 2.1.8.Bacteriolítico
- 2.1.9.Fomite
- 2.1.10.Esterilización
- 2.1.11.Contaminación

2.2.Riesgo de Infección

- 2.2.1.Detección
- 2.2.2.Medidas para prevenir la infección
 - Central de equipos y esterilización (CEyE)
 - Definición
 - Objetivos
 - Aspectos generales
 - Áreas Físicas
 - Funciones

- Métodos de sanitización
 - Tejido vivo: Isodine espuma
 - Material inerte: Dióxido de cloro e Isodine solución
- Métodos de desinfección
 - Alkasyme
 - Alcacide
- Métodos de esterilización
 - Físicos: vapor a presión, aire caliente, radiaciones ionizante
 - Químicos: gas de oxido de etileno y glutaldeido activado

3. Clasificación, preparación, esterilización, almacenaje, distribución y manipulación del material y equipo

3.1. Clasificación

3.1.1. Material de:

- Algodón
- Hule
- Líquidos
- Madera
- Plástico

3.1.2. Equipo

- Acero inoxidable
- Algodón
- Plástico
- Cristal

3.2. Preparación

3.2.1. Lavado

3.2.2. Secado

3.2.3. Clasificado

3.2.4. Empaquetado

3.3. Esterilización

3.3.1. Tiempos

3.3.2. Precauciones

3.4. Almacenaje

3.4.1. Vigencia de esterilización

3.4.2. Reesterilización

3.4.3. Precauciones

3.5. Distribución

3.5.1. Control administrativo

3.6. Manipulación

3.6.1. Manejo de material y bultos estériles

3.6.2.Creación de un campo estéril

3.6.3.Manejo de la pinza de traslado

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, artículos impresos, Norma Oficial Mexicana RPBI 087, material y equipo de laboratorio para los diferentes procedimientos,

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigación bibliográfica de los trabajos de procedimientos incluidos en esta unidad
- Presentar cuadro sinóptico de los métodos de esterilización de acuerdo al documento de Meléndez Sotelo y B.K. Atkinson.
- Realizar procedimientos sobre empaquetado de material y equipo para esterilizar
- Creación de campo estéril, manejo de material, bultos estériles y pinza de traslado
- Recordatorio en grupos del contenido de la Norma Oficial Mexicana RPBI 087, revisada en el Módulos de Conocimiento y Método
- Elaboración de cuadro sinóptico identificando las intervenciones de Enfermería para prevenir infecciones.
- Elaborar un fluxograma del servicio de CEyE , incluyendo la distribución de áreas y los procedimientos realizados en ellas
- Participación en la CEyE en los diferentes procedimientos durante la práctica hospitalaria.

EVALUACIÓN

- Cuadro sinóptico de métodos de esterilización.
- Devolución de procedimientos en el laboratorio
- Desarrollo teórico – práctico en el servicio de CEyE en la práctica hospitalaria.
- Fluxograma del servicio de CEyE

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Atkinson, L.J., Kohn M., (2000), *Esterilización y Desinfección* en Técnicas de Quirófano México: Interamericana, Págs. 75 - 89
- Kozier, E.O. (1994), *La cadena de infección* en: Enfermería Fundamental, conceptos, procesos y práctica Tomo 3, 4ª edición México: Mc –Geaw Hill Interamericana Págs. 487 – 514
- Melendez O.M. (1997), *La Central de Equipos y Esterilizado* en: Manual de Procedimientos de la CEyE, México: Edit. Auroch, Págs. 23 – 28

UNIDAD III

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA APLICACIÓN DE DIVERSAS MEDIDAS TERAPÉUTICAS EN LA PERSONA HOSPITALIZADA

Horas Teoría: 20

Horas Práctica:

Horas Práctica de laboratorio: 12

Horas Práctica clínica: 62

DESCRIPCIÓN: Esta unidad proporciona al alumno conocimientos para la realización de intervenciones de enfermería en las terapéuticas más comunes, como son la farmacológica, la quirúrgica y la física, en la atención de la persona hospitalizada

OBJETIVO: Integrar las bases teórico prácticas para la ejecución de las intervenciones de enfermería en diversas medidas terapéuticas aplicadas a la persona hospitalizada

CONTENIDO

1.Terapéutica Farmacológica

- 1.1.Reglas y precauciones en el manejo y administración de fármacos
- 1.2.Sistema de medición
- 1.3.Conceptos básicos
 - 1.3.1.Cifra
 - 1.3.2.Medición
 - 1.3.3.Unidad
 - 1.3.4.Variables y sus tipos
- 1.4.Tabla de conversions de las unidades más usadas en la práctica de enfermería
 - 1.4.1.Metro: múltiplos y submúltiplos
 - 1.4.2.Gramos: multiplos y submúltiplo
 - 1.4.3.Litro: multiplos y submúltiplo´
 - 1.4.4.Grados Centígrados y Fahrenhet
 - 1.4.5.Segundo
 - 1.4.6.Unidades Internacionales (UI)
- 1.5.Horarios y abreviaturas
- 1.6.Vías de administración
 - 1.6.1.Oral
 - 1.6.2.Sublingual
 - 1.6.3.Oftálmica
 - 1.6.4.Nasal
 - 1.6.5.Ótica
 - 1.6.6.Dermica
 - 1.6.7.Vaginal
 - 1.6.8.Rectal
 - 1.6.9.Intravenosa
 - Inyección
 - Venoclisis

2.Terapéutica quirúrgica

- 2.1.Generalidades
 - 2.1.1.Unidad quirúrgica
 - 2.1.2.Quirófano
- 2.2.Intervenciones de enfermería a la persona hospitalizada durante el preoperatorio
 - 2.2.1.Inmediato
 - 2.2.2.Mediato.
- 2.3.Intervenciones de enfermería a la persona hospitalizada durante el transoperatorio
 - 2.3.1.Funciones de la enfermera circulante
 - 2.3.2.Funciones de la enfermera instrumentista
 - 2.3.3.Procedimientos básicos en el área quirúrgica
 - 1.1.1.1 Lavado de manos quirúrgico
 - 1.1.1.2 Colocación de bata estéril
 - 1.1.1.3 Colocación de guantes

- 2.4. Intervenciones de enfermería a la persona hospitalizada durante el postoperatorio
 - 2.4.1. Inmediato
 - 2.4.2. Mediato

3. Terapéutica física

- 3.1. Introducción
- 3.2. Efectos fisiológicos del calor y del frío
- 3.3. Clasificación y métodos de aplicación de calor y frío

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, retroproyector, material impreso, modelos anatómicos, material, equipo y mobiliario de laboratorio, video grabaciones

ACTIVIDADES DIDÁCTICAS

- Investigación bibliográfica sobre los diferentes temas incluidos en el programa
- Por equipos, integrar cada uno de los procedimientos de la unidad y presentarlos en plenaria
- Recapitulación sobre los temas: Aspectos básicos de la farmacología general Aspectos morfofuncionales de los sistemas orgánicos y su participación en los procesos homeostáticos, vistos en los módulos de: Interacción Hombre Entorno y Procesos Homeostáticos respectivamente
- En el laboratorio los alumnos por pareja realizarán la devolución de cada uno de los procedimientos
- Elaboración de un trabajo de investigación sobre venoclisis y tipos de soluciones que se administran por esta vía
- Asistir a los audiovisuales: “Dinámica de Quirófano I, II y III” (códigos UM5-0034, 0035, 0036), “Lavado quirúrgico” VHI 329 (catálogo de medicina) , “Ropa Quirúrgica” UM5 0037 y resolver guía
- Elaboración de un trabajo de investigación sobre la preparación de la piel para las diferentes intervenciones quirúrgicas
- Durante la práctica hospitalaria elaborar un trabajo sobre las diferentes áreas quirúrgicas, características físicas, mobiliario y equipo realizando una comparación entre lo visto en la teoría y lo encontrado en la práctica
- Durante la práctica hospitalaria participar en los cuidados pre, trans y postoperatorios

EVALUACIÓN

- Trabajos de investigación bibliográfica sobre:
 - Venoclisis y tipos de soluciones que se ministran por esta vía
 - Preparación de la piel para las diferentes intervenciones quirúrgicas
- Ejecución de los procedimientos en el laboratorio
- Ejecución de las prácticas en el campo clínico

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguayo B.R., Hernández, G.G. (2002) en: Técnicas Quirúrgicas en Enfermería, México: editorial. de Textos Mexicanos, Págs
- Kozier, E.O. (1994), *Medicación* en: Enfermería Fundamental, Conceptos, procesos y práctica, 4ª edición México: Mc –Geaw Hill Interamericana Págs.1337 – 1391
- _____, (1994), *Aceptar la pérdida y la muerte* en: Enfermería Fundamental, Conceptos, procesos y práctica, 4ª edición México: Mc –Geaw Hill Interamericana Págs.870 - 893
- _____, (1994), *Cuidado de heridas*: Enfermería Fundamental, Conceptos, procesos y práctica, 4ª edición México: Mc –Geaw Hill Interamericana Págs.1392 – 1431
- _____, (1994), *Aceptar la pérdida y la muerte* en: Enfermería Fundamental, Conceptos, procesos y práctica, 4ª edición México: Mc –Geaw Hill Interamericana Págs.870 - 893

UNIDAD IV.

EL CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LA PERSONA HOSPITALIZADA

Horas Teoría: 32

Horas Práctica:

Horas Práctica de laboratorio: 17

Horas Práctica clínica: 68

DESCRIPCIÓN: Esta unidad permite al estudiante realizar intervenciones de enfermería en un paciente hospitalizado dentro de una institución de segundo nivel de atención, integrando los conocimientos adquiridos sobre persona, entorno, salud y cuidado.; así mismo realzar los diferentes procedimientos vinculados con las necesidades del paciente; para tal fin se tomó como base el Modelo de Virginia Henderson

OBJETIVO. Ejecutar intervenciones de Enfermería con fundamentos teórico – prácticos, para la resolución de las necesidades de la persona con base en el modelo de Virginia Henderson

CONTENIDO

1.Introducción

2.Cuidados de enfermería para la satisfacción de la necesidad de oxigenación

- 2.1.fisioterapia pulmonar
 - 2.1.1.percusión y palmopercusión
 - 2.1.2.vibración
 - 2.1.3.drenaje postural
- 2.2.Aspiración de secreciones
- 2.3.Aplicación de oxígeno por
 - 2.3.1.mascarilla
 - 2.3.2.catéter binasal
- 2.4.ejercicios respiratorios

3.Cuidados de enfermería para la satisfacción de la necesidad de nutrición e hidratación

- 3.1.Aspectos fisiológicos que intervienen en la nutrición y distribución de los líquidos y electrolitos corporales
- 3.2.Hidratación
- 3.3.Aporte de líquidos y electrolitos
 - 3.3.1.Control de líquidos
- 3.4.Dietas: normal y especiales
- 3.5.Tipos de Alimentación:
- 3.6.Asistida
- 3.7.Métodos alternativos de alimentación
 - 3.7.1.Mediante sonda nasogástrica
 - ❖ Con jeringa asepto
 - ❖ por gastroclisis

4.Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de eliminación

- 4.1.Eliminación gástrica:
 - 4.1.1.Succión gástrica
- 4.2.Eliminación urinaria
 - 4.2.1.Colocación de orinal
 - 4.2.2.Cateterismo vesical
 - Temporal
 - Permanente
- 4.3.Eliminación intestinal
 - 4.3.1.Colocación y retiro de cómodo
 - 4.3.2.Enema evacuante
- 4.4.Otras vías de eliminación
 - 4.4.1.Drenajes

5.Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de moverse y mantener buena postura

- 5.1.Mecánica corporal
- 5.2.Movilización del paciente

- 5.3. Posturas
- 5.4. Posiciones terapéuticas
- 5.5. Ejercicios activos y pasivos
- 6. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de descanso y sueño**
 - 6.1. Arreglo de la unidad del paciente
 - 6.2. Tendido de cama: abierta, cerrada, ocupada y de anestesia
- 7. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de usar prendas de vestir adecuadas**
 - 7.1. Cambio de ropa personal en el paciente hospitalizado
- 8. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la termoregulación**
 - 8.1. Temperatura
 - 8.1.1. Hipotermia
 - 8.1.2. Hipertermia
- 9. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de higiene y protección de la piel**
 - 9.1. Baños de
 - 9.1.1. Regadera
 - 9.1.2. Esponja
 - 9.2. Aseos parciales
 - 9.2.1. Matutino
 - 9.2.2. Aseo bucal en pacientes inconscientes
 - 9.2.3. De cabello
 - 9.2.4. De manos
 - 9.2.5. Pediluvio
 - 9.2.6. Sediluvio
 - 9.2.7. Aseo de genitales
 - 9.3. Prevención y tratamiento de úlceras de decúbito
 - 9.4. Curaciones
 - 9.5. Vendajes
- 10. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad evitar peligros**
 - 10.1. Aislamiento de barrera y contrabarrera
 - 10.2. Siniestros
 - 10.2.1. Caídas
 - 10.2.2. Terremotos
 - 10.2.3. Incendios
- 11. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad comunicarse**
 - 11.1. Técnicas de comunicación terapéutica
 - 11.1.1. Saber escuchar
 - Cinco maneras de transmitir atención física según Egan
 - 11.1.2. Ayudar a identificar los sentimientos de la persona
 - 11.1.3. Empatía
 - 11.1.4. Honestidad
 - 11.1.5. Autenticidad Reconocimiento de limitaciones
 - Comportamientos y componentes de la autenticidad
 - 11.2. Reconocimiento de limitaciones
 - 11.2.1. Relación de la enfermera con
 - El paciente
 - La familia
 - El equipo de salud
- 12. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de vivir según sus creencias y valores**
 - 12.1. Asistencia espiritual
 - 12.2. Creencias personales
- 13. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de trabajar y realizarse**
 - 13.1. Asistencia laboral
- 14. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de jugar/participar en actividades recreativas**
 - 14.1. Terapia ocupacional
 - 14.2. Ludoterapia
- 15. Cuidado de enfermería para la satisfacción de la necesidad de aprendizaje**
 - 15.1. Educación para la salud

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, retroproyector, material impreso, modelos anatómicos, material, equipo y mobiliario de laboratorio, película de la Series Nursing Skills: “Bathing” Código VH5 – 0022 “Applying Restraints” VHS 50024; Body Mechanics, excreises y activity VH5 - 0024, sala multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Recordatorio de las catorce necesidades propuestas por Virginia Henderson, con base en lo aprendido en el Módulo de Teorías y Modelos
- Análisis de los aspectos biofisiológicos, aplicados en las diferentes necesidades del Modelo de Virginia Henderson
- Participación en grupos de trabajo para resolver cada una de las guías de análisis considerando los conocimientos adquiridos en los módulos del primer y segundo semestre, principalmente Los procesos homeostáticos de la persona y El hombre y su Entorno
- Realizar los diferentes procedimientos incluidos en esta unidad
- Realización por parejas o en los modelos anatómicos de los diferentes procedimientos
- Realizar los procedimientos que satisfagan las necesidades, de un paciente, durante el desarrollo de la práctica clínica

EVALUACIÓN

- Participación en el trabajo grupal, y la presentación en plenaria de las conclusiones
- Fichas de trabajo con procedimientos
- Entrega por escrito de las conclusiones elaboradas por el equipo de trabajo
- Realización de los procedimientos

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Poter, A:P., Griffin, P:A: & Cols. (2001). Salud espiritual en: Fundamentos de Enfermería, España, Harcourt Mosby, pp 603 – 608

Kozier & Cols., (2000) Autoconcepto y relaciones entre los roles en: Enfermería fundamental, conceptos, procesos y práctica, España: Mc. Graw – Hill – Interamericana, pp 746 - 767

UNIDAD V

EL PROCESO DE ENFERMERÍA CON BASE AL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON

Horas Teoría: 14

Horas Práctica: Horas Práctica de laboratorio: 0 Horas Práctica clínica: 44

DESCRIPCION: En esta unidad se describe la sistematización de la aplicación del proceso de enfermería fundamentado en el modelo conceptual de Virginia Henderson

La aplicación del proceso es la base de los cuidados de enfermería de calidad, contemplando las etapas del mismo, recolección, análisis e interpretación de los datos, pasando al diagnóstico de enfermería, luego, los objetivos de los cuidados y posteriormente la ejecución del plan y evaluación. La práctica de los cuidados de enfermería supone la adquisición de gran número de conocimientos y habilidades para suministrar cuidados de calidad

OBJETIVO Sistematizar el proceso atención enfermería, aplicado con el modelo de Virginia Henderson, que le permita realizar una práctica integradora.

CONTENIDO

1. Valoración de la persona (Recopilación de datos.)

1.1. Historia clínica de enfermería basado en Virginia Henderson

1.1.1. Exploración física

1.1.2. Valoración de las catorce necesidades

2. Diagnóstico de enfermería basados en el modelo de Virginia Henderson

2.1. Construcción del diagnóstico de enfermería

2.2. Taxonómica de Virginia Henderson

3. Planeación del cuidado

3.1. Plan del cuidado

4. Ejecución

4.1. Aplicación de las intervenciones

5. Evaluación con base en los objetivos o resultados esperados

5.1. Planeación

5.2. Ejecución

5.3. Diagnóstico

5.4. Valoración

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, retroproyector, material impreso, casos clínicos, sala multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Retomar los elementos centrales del modelo de Virginia Henderson, y del proceso atención enfermería vistos en el Módulo de Modelos y Teorías
- En equipos de trabajo analizar el formato de la historia clínica de Virginia Henderson.
- En el aula por parejas aplicar la historia clínica
- En equipos de trabajo elaborar un proceso de cuidados de acuerdo con los casos clínicos proporcionados
- Elaboración de un proceso de enfermería en una persona hospitalizada
- En la práctica clínica, presentación de los procesos elaborados por los alumnos en sesión clínica

EVALUACIÓN

- Proceso atención de enfermería
- Conclusiones del caso elegido.
- Presentación del proceso en sesión clínica

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Luis R. M. T., (2000) *Diagnósticos de Enfermería* en: De la Teoría a la Práctica, El pensamiento de Virginia Henderson en el Siglo XXI, Barcelona, España: Edit. Masson. Pág. 3 – 58

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Evaluación Diagnóstica				Sin valor sumativo
Evaluación Formativa		Actividades de Aprendizaje		
		Participación individual		10%
		Participación grupal		10%
		Entrega de Trabajos		15%
		Prácticas de laboratorio		15%
		Práctica Clínica		25%
		Sub – total		75%
Evaluación Sumativa		Proceso de Enfermería		25%
		TOTAL		100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

El estudiante deberá tener cubierto el 90% de asistencia durante el semestre para tener derecho a examen ordinario, rebasando el 10% de inasistencias se deberá presentar al examen ordinario A, ó B si obtiene calificación reprobatoria en el primero.

Los exámenes ordinarios A y B serán equivalentes al 20% de la calificación obtenida por la participación individual y de grupo que el estudiante haya obtenido durante el semestre, conservando el 30% de la calificación por la entrega de trabajos y las prácticas de laboratorio (15% y 15% respectivamente)

Para exentar se requiere un mínimo de 80 de calificación durante el semestre y cubrir el requisito de asistencia.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Aguayo B.R., Hernández, G.G. (2002) *Técnicas Quirúrgicas en Enfermería*, México: Editorial. de Textos Mexicanos
- Alfaro L. R. (1999) *Aplicación del Proceso Enfermero, Guía Paso a Paso*, España editorial. Springer-Verlag Ibérica
- Atkinson, L.J., KOHN M., (2000), *Técnicas de Quirófano* México: editorial Interamericana,
- Campillo, G. J.F., *Norma Oficial Mexicana* Comité Consultivo Nacional de Normativización y Regulación y Fomento Sanitario, (2000), Secretaría de Salud.
- Dugas B.W., (1996) *Tratado de Enfermería Práctica*, México: editorial McGraw Hill,
- Griffith W.J & Christensen J.P.,(1993) *Proceso de Atención de Enfermería*, México: El Manual Moderno
- Jull C. L. ,(2000) *Manual de Diagnostico de Enfermería*,. .4a. edición, España, Mc Graw Hill, editorial Interamericana
- Kosier O. E., (1998) *Enfermería Fundamental*, México: editorial McGraw Hill,
- Kozier & Cols. (2000) *Enfermería fundamental, conceptos, procesos y práctica*, España: Mc.Graw – Hill – Interamericana,
- Kozier B. (2000) *Técnicas en Enfermería Clínica*, España: Edit. Mc.Graw – Hill Interamericana,
- Luis R. M. T.(1998) *Diagnostico de Enfermeros, Un Instrumento de la Practica Asistencial*, España: editorial Harcourte Barce,
- _____. (2000): *De la Teoría a la Práctica, El pensamiento de Virginia Henderson en el Siglo XXI*, España, Masson.
- Melendez O.M. (1997),: *Manual de Procedimientos de la CEyE*, México, Auroch
- Morales, G R A Y Pacheco C R X. (2003) *Ensayo sobre el Cuidado de Enfermería desde el punto de vista holístico, Inédito, FES IZTACALA UNAM ENFERMERÍA.*
- Poter, A P., Griffin, P. A. & Cols. (2001), *Fundamentos de Enfermería*, Madrid: Edit. Harcourt – Mosby,
- Smith F.S. Y Duell J.D., (1996) *Enfermería básica y clínica*, México: El Manual Moderno.
- Sorrentino A.S. Y Gorek B.,(2002) *Fundamentos de Enfermería Práctica*, España, Ediciones Harcourt – Mosby,

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Manzano G.M. (2000) *Manual de Procedimientos de Enfermería del Hospital General Universitario de Murcia*, España, Murcia: Universidad de Murcia
- Witter D.G.B. (2000) *Tratado de Enfermería práctica*, México, MacGraw – Hill Interamericana
- Gauntlett B.P. (2001) *Enfermería Médico Quirúrgica*, España, Harcourt Mosby
- Perry A.G., Potter P.A. (1999), *Enfermería Clínica, Técnicas y procedimientos*, España, Harcourt Brace



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**BLOQUE ESTABLE
CICLO BÁSICO DE LA PROFESIÓN
SEMESTRES: 4º, 5º y 6º**

Los Reyes Iztacala, junio 2006.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO ENFERMERÍA EN LA SALUD REPRODUCTIVA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización:

*Alicia A. Matamoros Verdegal
Cecilia Patricia Villanueva Rodríguez
Elia Rosa Barradas Velásquez
Ericka García Zeferino.
Gabriela Altamirano Valencia.
Imelda Nava Báez
Margarita Ramírez Trigós
María de los Angeles Godínez Rodríguez.
Ma. Rosalva Mendieta Contreras
Minerva Míreles Reyes.
Rocío Bernal Ramírez
Ursina Hernández Flores
Verónica Mendoza Arzate.
Verónica Miriam Rosales Casas*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

ENFERMERÍA EN LA SALUD REPRODUCTIVA

DESCRIPCIÓN

El contenido programático del módulo aporta a las y los estudiantes, elementos teórico metodológicos en la detección de riesgo para participar en el cuidado de la gestante que cursa con un proceso grávido puerperal y neonatal fisiológico y con alteraciones, así como los problemas más frecuentes que afectan la salud reproductiva de hombres y mujeres, de igual manera se incluyen aspectos psicológicos éticos y sociales relacionados con el desarrollo sexual.

Se aborda la perspectiva de género, que permite a los y las estudiantes identificar las características genéricas que influyen en la construcción del orden simbólico de hombres y mujeres en la sociedad mexicana y su influencia en la salud reproductiva.

La práctica se realiza en unidades de primer y segundo nivel de atención permitiendo a las y los estudiantes incorporarse a los programas de salud vigentes para proporcionar un cuidado holístico a la persona familia y comunidad, mediante el proceso atención de Enfermería.

Le anteceden cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería Hospitalaria, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente o Enfermería en la Salud del Adulto. Los subsecuentes pueden ser: Enfermería en la Salud Adulto, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente, Metodología de la Investigación en Enfermería, Investigación en Enfermería, Educación en Enfermería y Administración en Enfermería.

CLAVE	1410
SEMESTRE	CUARTO
CICLO	BÁSICO DE LA PROFESIÓN
MODALIDAD	PRÁCTICA CLÍNICA
CARÁCTER	OBLIGATORIO
TIPO	TEÓRICO – PRÁCTICO

HORAS /SEMANAS /SEMESTRE

TEORÍA	5/16/80
PRÁCTICA	25/16/400
TOTAL	30/16/480

CRÉDITOS

TEORÍA:	10
PRÁCTICA	25
TOTAL:	35

OBJETIVO:

Analizar desde la perspectiva de género y el enfoque de riesgo, los aspectos de la sexualidad humana, el proceso reproductivo y los principales problemas que afectan a la salud reproductiva de hombres y mujeres, para integrar los conocimientos del cuidado de Enfermería en el continuo de salud

METODOLOGÍA

El programa teórico de éste módulo se desarrolla inicialmente en aula y laboratorio de prácticas, en donde se abordan contenidos teóricos y prácticos desde la perspectiva de género que permiten a las y los estudiantes contar con elementos teórico metodológicos que faciliten el cuidado de la paciente en unidades de primer y segundo nivel de atención.

El primer periodo de prácticas se desarrolla en unidades de primer nivel de atención y esta enfocado a la detección de riesgo de forma individual y con grupos específicos, en donde se aplican protocolos de Enfermería, asimismo se realiza seguimiento durante todo el semestre a una paciente en edad reproductiva realizando actividades de apoyo educativo.

La práctica en unidades de segundo nivel de atención permite a las y los estudiantes proporcionar un cuidado holístico a través del proceso atención de Enfermería a pacientes que cursan por un período grávido, puerperal fisiológico y patológico, así como la atención al recién nacido, y mujeres con problemas de salud, que afectan el proceso reproductivo.

Para la aplicación del proceso de Enfermería y de Protocolos de Enfermería se toma como base metodológica la teoría de D. Orem, los diagnósticos de la NANDA, la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), y los Criterios de Resultados de Enfermería (NOC).

UNIDAD I

GENERALIDADES

Horas Teoría: 10

Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se abordaran la conceptualización de términos básicos para el desarrollo del módulo, se conocerán los antecedentes del cuidado en la salud reproductiva, hasta la época actual.

Se tendrá una panorámica de la atención de la salud reproductiva, a través del análisis los factores sociales, económicos y políticos, de igual manera se analizaran las políticas y estrategias para la atención de la salud reproductiva así como los aspectos éticos bioéticos y jurídicos que norman su atención.

OBJETIVO: Analizar los principales conceptos y la situación de la salud reproductiva en sus aspectos históricos, políticos, jurídicos y bioéticos en el ejercicio profesional de enfermería en México.

CONTENIDO

1. **Conceptualización de la Salud Reproductiva.**
 - 1.1. Salud Reproductiva
 - 1.2. Obstetricia
 - 1.3. Ginecología
 - 1.4. Cuidado de la salud reproductiva
2. **Antecedentes de enfermería obstétrica en México y perspectivas del cuidado obstétrico.**
 - 2.1. Época prehispánica
 - 2.2. Época Colonial
 - 2.3. Época moderna
 - 2.4. Época actual
 - 2.5. Perspectivas nacionales e internacionales del cuidado obstétrico.
 - 2.5.1. Humanización en el cuidado de la salud de la mujer.
 - 2.5.2. Gerencia y gestión del cuidado de enfermería enfocado a la salud reproductiva.
3. Políticas y Estrategias en la Salud Reproductiva vigentes en México
 - 3.1. Programas de atención a la salud reproductiva.
4. Aspectos éticos y jurídicos que norman la práctica profesional en la salud reproductiva
 - 4.1. Aspectos éticos y principios bioéticos.
 - 4.2. Aspectos jurídicos.
 - 4.3. Derechos sexuales y reproductivos.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, proyector de acetatos, cañón, material bibliográfico, Normas Oficiales Mexicanas para la atención a la salud sexual y reproductiva

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar lluvia de ideas sobre conocimientos previos acerca de la conceptualización de los términos básicos para el desarrollo de esta unidad.
- Previa lectura y análisis, en grupos cooperativos elaborar cuadro comparativo con las diferencias entre cada uno de los términos básicos y presentarlos en plenaria.
- Realizar la lectura de los artículos: “La mujer Azteca y Las hermanas de la Caridad” sobre antecedentes de la Enfermería obstétrica en México y en grupos cooperativos elaborar un organizador gráfico.
- Presentar en equipos sociodrama sobre “Humanización en el cuidado de la mujer en etapa reproductiva” con base en los derechos reproductivos y principios éticos y bioéticos, discusión y análisis de las conclusiones.
- En grupos cooperativos realizar análisis del programa gubernamental de Salud Reproductiva vigente y las Normas Oficiales Mexicanas para la atención a la salud sexual y reproductiva; entregar conclusiones y sugerencias.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal.
- Presentación de organizador gráfico.
- Presentación de sociodrama.

- Análisis del programa.
- Examen escrito de la unidad.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- Antón, Almenara Pilar (2000) *Enfermería ética y legislación*. Barcelona España: Salvat, pp.40-50.
- Hernández, A. J. L. (2002). Aspectos éticos de la investigación en seres humanos. En: *Bioética general* México: Manual Moderno, pp. 137-162.
- Malvido Elsa. (1989) *Las Hermanas de la Caridad en México en el siglo XIX El Origen de la Enfermería Actual* México: INAH – ENEO, pp. 1 – 210
- Medina Castellano Carmen Delia (2001) Responsabilidad moral: Bioética En: *Ética y legislación*. España: DAE, pp. 112 – 128
- Moreno Cueto Enrique. (1990) *Sociología Histórica de las Instituciones de Salud en México IMSS* colección, salud y seguridad social. México: serie manuales básicos, pp 1 – 330
- Reeder, Sharon. (2000) Evolución de los conceptos del cuidado materno. En: *Enfermería materno infantil* México: Mc Graw – Hill, pp. 4-15.
- Rodríguez Shadon María J. (1991) *la Mujer Azteca* México, Universidad Autónoma del Estado de México, pp 1- 310
- Rumbold Graham (2000) *Ética en enfermería* México: Mc. Graw Hill, pp. 1 – 231
- Secretaría de Salud. Programa Arranque parejo en la vida [En red.] Disponible en: http://www.hgm.salud.gob.mx/servmed/norm_repla.html
- Secretaría de Salud. Programa Nacional de Salud.(2001-2006) [En Red.] Disponible en :<http://www.salud.gob.mx>

UNIDAD II

ASPECTOS BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA SEXUALIDAD HUMANA, CON ENFOQUE DE GÉNERO.

Horas Teoría: 10

Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN Esta unidad aporta elementos que permiten a la y el estudiante hacer un análisis desde el inicio del desarrollo de la sexualidad hasta la etapa de la menopausia y andropausia, desde la perspectiva de género.

OBJETIVO Analizar los aspectos fisiológicos y psicosociales de la sexualidad y la reproducción humana que influyen en su evolución, desde la perspectiva de género.

CONTENIDO

1. Aspectos fisiológicos de la reproducción humana

1.1. Fisiología del sistema reproductor

1.1.1. Masculino

1.1.2. Femenino

2. Autocuidado en el desarrollo psicosexual y social del individuo desde la perspectiva de género

2.1. Desarrollo y socialización de la sexualidad

2.2. Cultura del cuerpo "Mitos y creencias"

2.3. Primera menstruación

2.4. Primera eyaculación

3. Sexualidad responsable

3.1. Inicio de vida sexual, respuesta sexual humana y rol de género

3.2. Diversidad sexual

3.3. Constitución de la pareja, noviazgo y matrimonio.

3.4. La familia, el trabajo y rol de género

3.5. Educación para el autocuidado en la reproducción humana desde el enfoque de género

3.6. Revisión de la Cartilla Nacional de la Mujer

4. Cese de la capacidad reproductiva

4.1. Climaterio y menopausia

4.2. Climaterio y andropausia

4.3. Aspectos psicosociales de la menopausia y la andropausia

RECURSOS DIDÁCTICOS Pizarrón, proyector de acetatos, cañón, material bibliográfico. Cartilla Nacional de la Mujer

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar un esquema del aparato reproductor femenino y masculino, y al azar presentar algunos trabajos
- Previa lectura y análisis hacer una mesa redonda para abordar importancia de conocer el tema de la sexualidad
- Hacer una línea del tiempo acerca de los cambios físicos y psicológicos y sociales relacionados con la sexualidad, desde el inicio de la vida hasta la etapa del adulto mayor
- Previa lectura y análisis realizar un organizador gráfico acerca de los cambios físicos psicológicos y sociales en la etapa del climaterio en hombres y mujeres
- En la práctica de primer nivel de atención realizar y ejecutar programa educativo en relación a la sexualidad en las diferentes etapas de la vida, de preferencia con grupos de adolescentes

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Esquemas anatómicos
- Resumen
- Línea del tiempo
- Organizador gráfico
- Examen escrito de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Dickason, Siverman, Kaplan (1999) La familia en una sociedad pluricultural. En: *Enfermería Materno infantil* Madrid España: Harcourt Brace, pp. 24-33
- Otero, A. (1998). Respuesta sexual y Diferenciación sexual En: *Enciclopedia de la sexualidad*, Barcelona España: THE, pp.30-36
- _____ (1998). Homosexualidad, Transexualismo y Disfunciones sexuales, En: *Enciclopedia de la sexualidad* Barcelona España: THE, pp. 60-68
- _____ (1998) Mitos y creencias, En: *Enciclopedia de la sexualidad* Barcelona España: THE, pp.70-72
- Sgressia, E. (1998) El sexo del cuerpo y el sexo psicológico. En: *Manual de Bioética* México: Diana, pp. 1 – 304
- _____ (1998) La libertad-Responsabilidad respecto del cuerpo. En: *Manual de Bioética*. México: Diana, pp.1 – 306
- Torrens Sigalés Rosa María (2001) Menopausia y climaterio. En: *Enfermería de la Mujer* Madrid Valencia: DAE, pp. 358-381

UNIDAD III

DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN LA SALUD REPRODUCTIVA.

Horas Teoría: 5

Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se analiza el contexto general del enfoque de riesgo, la medición y evaluación de los mismos, que acontecen en la etapa reproductiva, mediante la aplicación de un instrumento utilizado por el Centro de Investigación Materno Infantil del Grupo de Estudio al Nacimiento (CIMIGEN), de igual forma se analizan las principales causas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal, permitiendo en la y el estudiante el conocimiento y habilidad práctica para la identificación de posibles riesgos durante su actuar práctico.

OBJETIVOS

1. Analizar conceptos básicos de riesgo que repercuten en la Salud Reproductiva para la detección y evaluación oportuna de riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal
2. Evaluar el riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal.

CONTENIDO

1. Conceptualización de riesgo en la etapa reproductiva

- 1.1. Enfoque de riesgo.
- 1.2. Riesgo.
- 1.3. Riesgo preconcepcional.
 - 1.3.1. Obstétrico.
 - 1.3.2. Perinatal.

2. Factores de Riesgo desde la perspectiva de género

- 2.1. Biológicos
- 2.2. Psicológicos
- 2.3. Sociales
- 2.4. Culturales
- 2.5. Económicos
- 2.6. Ambientales

3. Medición del Riesgo

- 3.1. Riesgo absoluto
- 3.2. Riesgo relativo
- 3.3. Riesgo atribuible

4. Clasificación del Riesgo

- 4.1. Riesgo bajo
- 4.2. Riesgo medio
- 4.3. Riesgo alto

5. Evaluación del Riesgo

- 5.1. Reproductivo a mujeres en edad fértil no embarazadas.
- 5.2. Perinatal en el embarazo, parto y puerperio.

6. Índice de Morbilidad y Mortalidad materna y perinatal

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Pizarrón, proyector de acetatos y/o cañón, instrumento de valoración de CIMIGEN, material bibliográfico, cuadros sinópticos, revistas y cartulinas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Participación individual y/o grupal para explorar conocimientos previos.
- Investigación bibliográfica con relación a la conceptualización de Riesgo Reproductivo, elaborar un resumen y discusión grupal de las aportaciones surgidas.
- Integración de grupos cooperativos para ejemplificar conceptos básicos de Riesgo Reproductivo con base a la aportación grupal y/o experiencias vivenciales
- Elaborar un cuadro sinóptico y explicación individual de las ideas principales con base a los factores de riesgo que repercuten en la salud reproductiva.
- Elaboración de carteles y/o trípticos con base a la identificación de riesgo para difundir el autocuidado en unidades de atención médica.

- En laboratorio realizar práctica simulada sobre valoración de factores de riesgo en el embarazo, parto, puerperio y recién nacido mediante la utilización del instrumento de valoración de riesgo que maneja el Centro de Atención Materno Infantil del grupo de estudio al Nacimiento (CIMIGEN).
- Análisis y discusión en grupos cooperativos con relación a las estadísticas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal
- Presentación y exposición del cuadro sinóptico
- Valoración de factores de riesgo
- Presentación y entrega de trípticos y carteles
- Examen escrito de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AMHGO. No. 3 IMSS.(2000) Embarazo de alto riesgo. En: *Ginecología y obstetricia* México: Méndez Editores, pp. 1 - 301
- DeCherney, H. Alan., Pernoll, L. Martin. (2003). Métodos de valoración para el embarazo con riesgo. En: *Diagnóstico y Tratamiento Ginecoobstétricos* México: Manual Moderno,pp.336-358
- Rubio Domínguez Severino. (2001). *Evaluación del Riesgo Perinatal, Instrumentos y criterios de la enfermera profesional*, (ensayo). México: ENEO/UNAM, pp 1 – 25
- Lazcano Enrique. (2002) Factores de riesgo en las mujeres en edad reproductiva. [En red]. Disponible en: [http://sciello.sld.cu/Revista cubana de salud pública](http://sciello.sld.cu/Revista_cubana_de_salud_pública).

PROCESO DE ENFERMERÍA CON EL MODELO DE D.E. OREM APLICADO A PACIENTES QUE CURSAN UN PROCESO GRÁVIDO, PUERPERAL Y NEONATAL FISIOLÓGICO.

Horas Teoría: 25

Horas Práctica: 150

DESCRIPCIÓN: Esta unidad brinda los elementos para proporcionar el cuidado a través del Proceso de Enfermería, con el Modelo de D.E. Orem, comprende el proceso grávido, puerperal y neonatal desde el punto de vista fisiológico. Se analizan los aspectos psicológicos, sociales y éticos relacionados con el proceso reproductivo desde la perspectiva de género considerando la participación del núcleo familiar

OBJETIVOS

1. Analizar desde la perspectiva de género los aspectos psicológicos, sociales y éticos relacionados con el proceso grávido puerperal y neonatal.
2. Explicar, los aspectos fisiológicos en las etapas de embarazo, parto, puerperio y recién nacido.

CONTENIDO

1. **Aspectos psicosociales y éticos que influyen en el inicio del embarazo desde la perspectiva del género**
 - 1.1. Concepto de Embarazo
 - 1.2. Embarazo deseado y no deseado
 - 1.3. Paternidad responsable
 - 1.4. El pensamiento materno
 - 1.5. Derechos sexuales y reproductivos de las pacientes
 - 1.6. Dilemas éticos en la libertad reproductiva
2. **Desarrollo del embarazo**
 - 2.1. Período preembrionario
 - 2.2. Fecundación
 - 2.3. Segmentación
 - 2.4. Implantación
 - 2.5. Capas germinativas
 - 2.6. Período embrionario
 - 2.7. Organogénesis
 - 2.8. Bases embriológicas del sistema reproductor masculino y femenino
 - 2.9. Período fetal
 - 2.10. Crecimiento y desarrollo fetal
 - 2.11. Circulación fetal
 - 2.12. Anexos ovulares
3. **Proceso de enfermería en mujeres que cursan con embarazo fisiológico.**
 - 3.1. Valoración con base a los Requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del Déficit del auto cuidado en
 - 3.1.1. Cambios locales y sistémicos
 - 3.1.2. Primer trimestre
 - 3.1.3. Segundo trimestre
 - 3.1.4. Tercer trimestre
 - 3.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 3.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 3.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación)**
 - 3.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones
 - 3.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 3.3.3. Sistemas de enfermería
 - 3.4. **Cuidados de regulación (ejecución)**
 - 3.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 3.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 3.5.1. Con base en los objetivos
 - 3.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
4. **Proceso de enfermería en mujeres con trabajo de parto fisiológico**
 - 4.1. Valoración con base a los factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit del auto cuidado en:
 - 4.1.1. Trabajo de parto

- 4.1.2. Teorías que desencadenan el trabajo de parto
- 4.1.3. Periodos clínicos del trabajo de parto
- 4.1.4. Mecanismos del trabajo de parto
- 4.1.5. Fisiología de la contracción uterina
- 4.1.6. Constitución ósea de la pelvis
- 4.1.7. Valoración de la respuesta fetal
- 4.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 4.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
- 4.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación)**
 - 4.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones
 - 4.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 4.3.3. Sistemas de enfermería
- 4.4. **Cuidados de regulación (ejecución)**
 - 4.4.1. Realización de las actividades planeadas
- 4.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 4.5.1. Con base en los objetivos
 - 4.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
- 4.6. **Alternativas en la pareja para un trabajo de parto sin dolor**
 - 4.6.1. Fisiología del dolor de tipo obstétrico
 - 4.6.2. El manejo no farmacológico del dolor de tipo obstétrico.
 - 4.6.3. Técnicas de respiración
 - 4.6.4. Técnicas de relajación
 - 4.6.5. Masaje
 - 4.6.6. Hidroterapia
 - 4.6.7. Participación de la pareja durante el trabajo de parto
- 5. **Proceso de Enfermería en mujeres que cursan puerperio fisiológico**
 - 5.1. Valoración con base a los factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit del auto cuidado en:
 - 5.1.1. Etapas clínicas del puerperio
 - 5.1.2. Cambios locales y sistémicos
 - 5.1.3. Lactancia:
 - 5.1.4. lactogenesis y lactopoyesis
 - 5.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 5.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 5.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación)**
 - 5.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones
 - 5.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 5.3.3. Sistemas de enfermería
 - 5.4. **Cuidados de regulación (ejecución)**
 - 5.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 5.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 5.5.1. Con base en los objetivos
 - 5.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
 - 5.6. **Aspectos psicosociales que influyen en el puerperio desde la perspectiva de genero**
 - 5.6.1. Periodo de adaptación
 - 5.6.2. Relación binomio y trinomio
 - 5.6.3. Depresión posparto
 - 5.7. **Aspectos de valoración del recién nacido**
 - 5.7.1. Aspectos morfofuncionales del recién nacido (a)
 - 5.7.2. Grafica de Bataglia y Lubchenco modificada por Jurado García
 - 5.7.3. Atención inmediata del recién nacido (a)
 - 5.7.4. Valoraciones Clínicas
 - 5.7.5. Valoración de Virginia Apgar
 - 5.7.6. Valoración de Silverman Anderson
 - 5.7.7. Valoración de Capurro

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, esquemas, modelos anatómicos, proyector de acetatos, aula multimedia, material bibliográfico, grabadora, video

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Técnica de lluvia de ideas para explorar conocimientos y experiencias previas relacionadas con el proceso reproductivo
- Previa revisión bibliográfica realizar ficha de trabajo sobre los conceptos de embarazo, parto, puerperio y recién nacido
- En laboratorio de prácticas, realizar la exploración obstétrica abdominal: valoración del crecimiento uterino, calculo de edad gestacional y fecha probable de parto con mujer embarazada invitada
- Previa investigación documental, realizar esquema sobre las etapas evolutivas del desarrollo del embarazo por trimestre
- Elaborar un diagrama de llaves para retomar conocimientos y experiencias previas para identificar desde la perspectiva de género la influencia de las costumbres y tabúes relacionados con el embarazo, parto y puerperio, así como la participación de la mujer como cuidadora de la mujer
- En laboratorio de prácticas realizar, la valoración de la actividad uterina, pelvimetría ósea, preparación de sala de expulsión, uso y llenado del partograma, intervenciones de enfermería durante el trabajo de parto
- Sociodrama sobre el curso de psicoprofilaxis perinatal empleando las técnicas de respiración, relajación y masaje así, como la participación de la pareja
- Realizar investigación documental con el tema “Lactancia materna” que incluya la perspectiva de género y la participación del padre en la lactancia materna
- Realizar en el laboratorio de prácticas, con el modelo anatómico, las técnicas para la lactancia materna y extracción manual de leche
- Investigación, análisis y discusión sobre los parámetros que contienen las valoraciones en el recién nacido
- En la práctica hospitalaria proporcionar cuidado a través del Proceso de Enfermería

EVALUACIÓN

- Participación individual y por equipo
- Ficha de trabajo
- Practica en laboratorio
- Diagrama de llaves
- Sociodrama
- Trabajo de investigación sobre lactancia materna
- Examen escrito de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahued, Ahued José Roberto (2002). *Ginecología y Obstetricia aplicada*. México, Manual Moderno, pp 1 – 1200
- Benavent Garcés Amparo, Ferrer Ferrandis Esperanza (2001). El Modelo teórico de Dorothea E. Orem. En: (2001) *Fundamentos de enfermería*. Madrid Valencia: DAE, pp. 314-385
- Barroughs Med. (2002) *Enfermería Materno Infantil*. México: Mc Graw Hill, pp 1 – 413
- Dikason, E. J., Silverman, Kaplan. (2002). Embarazo. En: *Enfermería Materno Infantil*, Madrid España: Mosby-Doyma pp. 151-195
- Fernández Guzmán Martha Patricia (2002) *Manual de biología del desarrollo*. México: Manual Moderno, pp 1 – 312
- Johnson Marion, Maas Meridean. (2002) Clasificación de resultados de enfermería (CRE) (NOC) Madrid España: Harcourt Mosby, pp 1 – 553
- Lowdrimilk Perry Bobak (2002) *Enfermería Materno Infantil*, Barcelona España: Harcourt/ Océano, pp 1 – 1464
- Mc. Closkey C. Joanne. (2002) *Clasificación de intervenciones de Enfermería (CIE) (NIC)* Madrid España: Harcourt Mosby, pp 1 – 951
- Martín Pernoil (2003) *Obstetricia y Ginecología*. México: Mc Graw Hill, pp 1 – 1535
- Matson Susana (2001) *Enfermería Materno Infantil*. México: Mc Graw Hill, pp 1 – 920
- NANDA, (2004), Diagnósticos Enfermeros Definiciones y Clasificación, España, Elsevier, pp 1 – 287
- Ostiguín Meléndez Rosa María. (2001) *Teoría general del déficit de autocuidado*. México: Manual moderno, pp 1 – 86
- Ortigosa Eduardo. (2003). *Fisioterapia Perinatal*. México: Textos Mexicanos pp 1 – 320

Reeder Sharon, (1998). *Enfermería Materno Infantil*. México: Interamericana- Mc Graw Hill. pp 1 – 1421

UNIDAD V

PROCESO DE ENFERMERÍA CON EL MODELO DE D.E. OREM APLICADO A PACIENTES QUE CURSAN UN PROCESO GRÁVIDO, PUERPERAL Y NEONATAL COMPLICADO

Horas Teoría: 15

Horas Práctica: 120

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se abordan las principales complicaciones en pacientes que cursan un proceso grávido-puerperal y neonatal, complicado y que afectan al trinomio y familia, se aborda cada una de las etapas del proceso de enfermería a fin de que los futuros profesionales conozcan la metodología para sistematizar el cuidado con base en el modelo de D.E Orem.

OBJETIVOS:

1. Analizar las principales complicaciones del proceso grávido puerperal y neonatal.
2. Durante la práctica clínica, brindar cuidado integral, través del proceso de enfermería con la teoría de D.E. Orem a pacientes que cursan un proceso grávido puerperal neonatal de alto riesgo.

CONTENIDO

- 1. Proceso de enfermería en pacientes que presentan complicaciones en la primera y segunda mitad del embarazo.**
 - 1.1. Valoración** con base a los factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit de autocuidado en:
 - 1.1.1. Aborto.
 - 1.1.2. Embarazo ectopico
 - 1.1.3. Enfermedad trofoblástica
 - 1.1.4. Enfermedad hipertensiva inducida por el embarazo
 - 1.1.5. Placenta previa
 - 1.1.6. Desprendimiento prematuro de placenta normo inserta
 - 1.1.7. Ruptura prematura de membranas
 - 1.1.8. Isoinmunización materno-fetal
 - 1.1.9. Amenaza de parto prematuro
 - 1.1.10. Enfermedades asociadas al embarazo
 - Diabetes
 - Cardiopatía
 - Síndrome anémico Infección de vías urinarias
 - 1.2. Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 1.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 1.3. Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 1.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 1.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 1.3.3. Sistemas de enfermería.
 - 1.4. Cuidados de regulación (ejecución).**
 - 1.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 1.5. Operaciones de control (Evaluación)**
 - 1.5.1. Con base en los objetivos.
 - 1.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
- 2. Proceso de Enfermería en pacientes que presentan complicaciones durante el trabajo de parto.**
 - 2.1. Valoración con base a los factores condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit de autocuidado en:
 - 2.1.1. Distocias
 - 2.1.2. Sufrimiento fetal
 - 2.1.3. Muerte intrauterina.
 - 2.2. Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 2.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 2.3. Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 2.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 2.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)

- 2.3.3. Sistemas de enfermería.
- 2.4. Cuidados de regulación (ejecución)**
- 2.4.1. Realización de las actividades planeadas
- 2.5. Operaciones de control (Evaluación)**
- 2.5.1. Con base en los objetivos
- 2.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
3. **Proceso de Enfermería en pacientes que presentan complicaciones en el puerperio**
- 3.1. Valoración con base a los factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit de autocuidado en:
- 3.1.1. Hemorragias
- 3.1.2. Infección puerperal
- 3.1.3. Dehiscencia de herida quirúrgica
- 3.1.4. Trastornos de la lactancia
- Mastitis
 - Problemas de succión y rechazo
 - Adicciones y lactancia
- 3.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
- 3.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
- 3.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación)**
- 3.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones
- 3.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
- 3.3.3. Sistemas de enfermería
- 3.4. Cuidados de regulación (ejecución)**
- 3.4.1. Realización de las actividades planeadas
- 3.5. Operaciones de control (Evaluación)**
- 3.5.1. Con base en los objetivos
- 3.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
4. **Proceso de enfermería en el recién nacido que presenta complicaciones**
- 4.1. Valoración con base a los factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y la detección del déficit del autocuidado en:
- 4.1.1. Síndrome de dificultad respiratoria
- 4.1.2. Hipoglucemia
- 4.1.3. Muerte Perinatal y Neonatal.
- 4.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
- 4.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
- 4.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación)**
- 4.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
- 4.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
- 4.3.3. Sistemas de enfermería.
- 4.4. Cuidados de regulación (ejecución).**
- 4.4.1. Realización de las actividades planeadas
- 4.5. Operaciones de control (Evaluación)**
- 4.5.1. Con base en los objetivos
- 4.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
- 4.6. Proceso reflexivo en el recién nacido**
- 4.6.1. Recién nacido no deseado
- 4.6.2. Separación del binomio
- 4.6.3. Aspectos bioéticos y legales en la toma de decisiones ante la gravedad del hijo

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, Proyector de acetatos y diapositivas, Bibliografía, Guía de valoración CIMIGEN

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Emplear el enfoque de riesgo como herramienta vigente para la valoración de los daños en el proceso reproductivo (guía de valoración CIMIGEN)
- En forma individual elaborar algoritmos sobre las complicaciones que se presentan con mayor frecuencia durante el proceso de embarazo, parto, puerperio y recién nacido.
- En laboratorio de práctica, llevar a cabo la representación del manejo del acto quirúrgico de pacientes que cursan complicaciones en la etapa de trabajo de parto y parto

- Durante la práctica hospitalaria, en forma individual realizar un protocolo de intervenciones de enfermería empleando como base la taxonomía NANDA, NIC y NOC y las etapas del proceso de enfermería
- Durante la práctica hospitalaria proporcionar cuidado a través del proceso de enfermería a pacientes que cursen con un embarazo, parto puerperio y recién nacido complicado

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Algoritmos
- Práctica en laboratorio
- Protocolos de intervenciones
- Examen escrito de la unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahued, Ahued José Roberto (2002). Prematurez En: *Ginecología y Obstetricia aplicada*. México: Manual Moderno, pp.120-140
- AMHGO. No. 3 IMSS. (2000) Embarazo de alto riesgo. En: AMHGO. No. 3 IMSS. *Ginecología y obstetricia* México: Méndez Editores, pp.1 - 301
- Benavent Garcés Amparo, Ferrer Ferrandis Esperanza (2001). El Modelo teórico de Dorothea E. Orem. En: *Fundamentos de enfermería*. España: DAE, pp. 314-385
- Danforth, (2000) *Tratado de Obstetricia y Ginecología*, México, Interamericana, pp. 1 – 1024
- Donat Colomer Francisco (2001) *Enfermería Maternal y ginecológica*, México, MASSON, pp. 1 – 541
- Instituto Nacional de Perinatología (2000). *Normas y procedimientos de obstetricia y ginecología*, México: Secretaría de Salud, pp. 1 - 434
- Johnson Marion, Maas Meridean. (2002) Clasificación de resultados de enfermería (CRE) (NOC), España: Harcourt Mosby, pp.1 - 553
- Lowdrimilk Perry Bobak (2002) *Enfermería Materno Infantil*. España: Harcourt/ Océano, pp 1 - 1464
- Mc. Closkey C. Joanne. (2002) *Clasificación de intervenciones de Enfermería (CIE) (NIC)* España: Harcourt Mosby pp. 1 - 951
- NANDA (2004) Diagnósticos Enfermeros Definiciones y Clasificación. España, Elsevier Barcelona pp. 1 – 287
- Olds, SB. Lodón (2000) *Enfermería Materno Infantil*, México: Interamericana, pp. 1 - 1209
- Orem, D.E. (1993) *Modelo de Orem* Masson-Salvat, España. pp. 383-400
- Ostiguín Meléndez Rosa María. (2001) *Teoría general del déficit de autocuidado*. México: Manual moderno, pp 1 – 68
- Reeder, S.M. (2001). *Valoración y control de trastornos maternos de alto riesgo*. En: *Enfermería Materno Infantil*, México, Interamericana - Mc Graw Hill,. pp. 719 – 745

UNIDAD VI

PROCESO DE ENFERMERÍA CON EL MODELO DE D.E. OREM APLICADO A PACIENTES CON PROBLEMAS GINECOLÓGICOS, NEOPLÁSICO, DE ESTÁTICA PÉLVICA E INFECCIOSO QUE AFECTAN LA REPRODUCCIÓN HUMANA.

Horas Teoría: 15 Horas Práctica: 100

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se abordan los principales problemas del déficit de la capacidad reproductiva de la pareja, las infecciones de transmisión sexual y trastornos de salud más frecuentes que afectan a hombres y mujeres en el país, se analizan los aspectos biológicos y desde la perspectiva de género los aspectos psicológicos y sociales.

OBJETIVO: Aplicación del Proceso de Enfermería en pacientes con problemas de salud infecciosos, de transmisión sexual, neoplásicas y de la estática pélvica relacionados con la capacidad reproductiva

CONTENIDO

1. **Proceso de Enfermería en pacientes que presentan problemas para la reproducción**
 - 1.1. **Valoración** con base en factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y detectar déficit del autocuidado en:
 - 1.1.1. Esterilidad e infertilidad.
 - 1.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 1.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 1.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 1.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 1.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 1.3.3. Sistemas de enfermería.
 - 1.4. **Cuidados de regulación (ejecución).**
 - 1.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 1.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 1.5.1. Con base en los objetivos
 - 1.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
2. **Proceso de Enfermería en la Pareja con Infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S.)**
 - 2.1. Valoración con base en factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y detectar déficit del auto cuidado en:
 - 2.1.1. Tricomoniasis
 - 2.1.2. Candidiasis
 - 2.1.3. Gonorreal infecciones causada por Chlamydia trachomatis y Gardenella Vaginalis
 - 2.1.4. Sífilis.
 - 2.1.5. Herpes Genital.
 - 2.1.6. Infecciones causadas por el virus del papiloma humano.
 - 2.1.7. Infección por VIH-SIDA
 - 2.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 2.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 2.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 2.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 2.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 2.3.3. Sistemas de enfermería.
 - 2.4. **Cuidados de regulación (ejecución).**
 - 2.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 2.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 2.5.1. Con base en los objetivos.
 - 2.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
3. **Proceso de Enfermería en pacientes con enfermedades de origen neoplásico**
 - 3.1. Valoración con base en factores básicos condicionantes, requisitos universales, de desarrollo y de desviación a la salud y detectar déficit del autocuidado en:
 - 3.1.1. Miomatosis uterina
 - 3.1.2. Cáncer de ovario
 - 3.1.3. Cáncer cervico-uterino.

- 3.1.4. Cáncer mamario.
- 3.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 3.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
- 3.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 3.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 3.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 3.3.3. Sistemas de enfermería.
- 3.4. **Cuidados de regulación (ejecución).**
 - 3.4.1. Realización de las actividades planeadas
- 3.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 3.5.1. Con base en los objetivos.
 - 3.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)
- 4. **Proceso de enfermería en mujeres con problemas de la estática pélvica**
 - 4.1. Valoración con base en factores básicos condicionantes, requisitos Universales, de desarrollo y de desviación a la salud y detectar déficit del autocuidado en:
 - 4.1.1. Prolapso genital.
 - Vejiga.
 - Útero.
 - Recto.
 - 4.2. **Operaciones diagnósticas (Diagnostico)**
 - 4.2.1. Utilizar la taxonomía de la NANDA
 - 4.3. **Planificación para las operaciones reguladoras (Planeación).**
 - 4.3.1. Objetivos del plan de Intervenciones.
 - 4.3.2. Clasificación de las intervenciones de Enfermería (NIC)
 - 4.3.3. Sistemas de enfermería.
 - 4.4. **Cuidados de regulación (ejecución).**
 - 4.4.1. Realización de las actividades planeadas
 - 4.5. **Operaciones de control (Evaluación)**
 - 4.5.1. Con base en los objetivos.
 - 4.5.2. Clasificación de resultados de Enfermería (NOC)

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, aula multimedia, proyector de acetatos, material bibliográfico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Para toda la unidad, realizar organizador gráfico con los puntos: que sabe del tema, que desea saber y que aprendió
- Previa lectura realizar análisis de temas, sobre los problemas de infertilidad primaria y secundaria, problemas ginecológicos de origen neoplásico de estática pélvica e infecciosa que afectan la reproducción humana
- Elaborar material didáctico de educación para la salud (Rotafolios Trípticos Carteles) a grupos específicos de riesgo, en la práctica de primer nivel de atención
- Realizar en forma individual un organizador gráfico de las Infecciones de transmisión sexual, estableciendo la forma en que afectan a la reproducción humana
- Realizar práctica en laboratorio de: Intervenciones de enfermería en el trans y post-operatorio a pacientes con cirugías ginecológicas y obstétricas

EVALUACIÓN

- Participación individual y de grupo
- Entrega por escrito de marcos referenciales.
- Entrega del reporte de las prácticas de laboratorio
- Entrega de organizadores gráficos
- Examen escrito de la unidad VI.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ahued, Ahued Jose Roberto (2002). Déficit de la capacidad procreativa Estudio de la pareja con Esterilidad e Infertilidad. En: *Ginecología y obstetricia Aplicadas*. México: J.G.H. pp. 273-283

Benson, J. (2002). *Diagnóstico y tratamiento gineco obstétrico*, México Manual Moderno, pp. 1 - 1124

Berek, Jonathan (2001). *Ginecología de Novak* México Mc Graw Hill., pp 1 - 1357

Danforth, (2000). *Tratado de Obstetricia y Ginecología*. México Interamericana, pp. 1 - 1024

De Cherney (2003) *Diagnósticos y Tratamientos Ginecoobstétricos*, México: Manual Moderno, pp. 1 - 1535

González Merlo J. (2000). *Ginecología*, España: Salvat, pp. 1 - 696

Johnson Marion, Maas Meridean. (2002) *Clasificación de resultados de enfermería (CRE) (NOC)* Madrid España: Harcourt Mosby, pp 1 – 553

Larry, J. Copeland (2000). *Ginecología*, Argentina, Panamericana, pp. 1 - 1197

Mc. Closkey C. Joanne. (2002) *Clasificación de intervenciones de Enfermería (CIE) (NIC)* Madrid España: Harcourt Mosby pp. 1 – 951

NANDA (2004) *Diagnósticos Enfermeros Definiciones y Clasificación*, Elsevier Barcelona España, pp. 1 – 287

Pérez, Peña Efraín (2001). *Infertilidad y Esterilidad un Enfoque Integral*, España: Salvat, pp.1 - 691

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNOSTICA: SIN VALOR SUMATIVO		EVALUACIÓN FORMATIVA: CON VALOR SUMATIVO		PORCENTAJE
		Actividades de Aprendizaje		
		Participación individual y grupal		10 %
		Entrega de trabajos		20 %
		Prácticas de laboratorio		10 %
		Práctica clínica		50 %
		Sub total		90%
		Tres exámenes parciales escritos		10%
		Total		100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para aprobar el módulo se requiere cubrir el 90 % de asistencia, y que obtenga una calificación mínima aprobatoria, (de acuerdo a la Legislación Universitaria del Reglamento General de Exámenes, Cap. I Art. 2ª inciso "a").

Presentaran examen ordinario "A" ó "B" los alumnos (a) inscritos que cursaron el semestre con una asistencia mínima del 90 % y una calificación no aprobatoria, este examen es de carácter teórico práctico, el valor de cada uno será del 50%.

El estudiante podrá presentarse en cualquiera de esos periodos o en ambos: pero si acredita la materia en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario los estudiantes que tengan una asistencia menor al 90% y los que no hayan acreditado el examen "A" o B".

El examen consta de dos fases: Teórico a través de un examen escrito (50%), aplicado en la FESI, y un examen práctico (50%) realizado en una unidad hospitalaria, con un (a) paciente asignado (a).

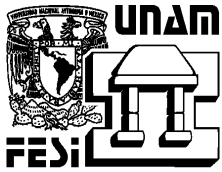
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Ahued, Ahued José Roberto (2002). *Ginecología y Obstetricia aplicada*. México: Manual Moderno
- Antón, Almenara Pilar (2000) *Enfermería ética y legislación*. Barcelona España: Salvat.
- AMHGO. No. 3 IMSS. (2000) *Ginecología y obstetricia* México: Méndez Editores.
- Benavent Garcés Amparo, Ferrer Ferrandis Esperanza (2001) *Fundamentos de enfermería*. Madrid Valencia: DAE.
- Benson, J. (2002). *Diagnóstico y tratamiento gineco obstétrico*, México Manual Moderno.
- Berek, Jonathan (2001). *Ginecología de Novak* México Mc Graw Hill.
- Danforth, (2000). *Tratado de Obstetricia y Ginecología.*, México, Interamericana
- DeCherney, H. Alan., Pernoll, L. Martin. (2003) *Diagnóstico y Tratamiento Ginecoobstétricos* México: Manual Moderno
- Donat Colomer Francisco (2001) *Enfermería Maternal y ginecológica*, México, MASSON
- Dickason, Siverman, Kaplan (1999) *Enfermería Materno infantil*, Madrid España: Harcourt Brace
- Fernández Guzmán Martha Patricia (2002) *Manual de biología del desarrollo*. México: Manual Moderno
- González Merlo J. (2000). *Ginecología*, España: Salvat.
- Hernández, A. J. L. (2002). *Bioética general* México: Manual Moderno
- Instituto Nacional de Perinatología (2000). *Normas y procedimientos de obstetricia y ginecología*, México: Secretaría de Salud
- Johnson Marion, Maas Meridean. (2002) Clasificación de resultados de enfermería (CRE) (NOC) España: Harcourt Mosby
- Larry, J. Copeland (2000). *Ginecología*, Argentina: Panamericana
- Lazcano Enrique (2002), Factores de riesgo en las mujeres en edad reproductiva. [En red]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu.Revista cubana de salud pública](http://scielo.sld.cu.Revista_cubana_de_salud_pública).
- Lowdrimilk Perry Bobak (2002) *Enfermería Materno Infantil*, España: Harcourt/ Océano
- Malvido Elsa. (1989) *Las Hermanas de la Caridad en México en el siglo XIX El Origen de la Enfermería Actual*, México, INAH ENEO
- Mc. Closkey C. Joanne. (2002) *Clasificación de intervenciones de Enfermería (CIE) (NIC)*, España, Harcourt Mosby
- Martín Pernoil (2003) *Obstetricia y Ginecología*, México, Mc Graw Hill
- Matson Susana (2001) *Enfermería Materno Infantil*. México, Mc Graw Hill
- Medina Castellano Carmen Delia (2001) *Ética y legislación*. España, DAE.
- Moreno Cueto Enrique. (1990) *Sociología Histórica de las Instituciones de Salud en México IMSS* colección, salud y seguridad social. México, serie manuales básicos
- Ortigosa Eduardo. (2003). *Fisioterapia Perinatal*. México, Textos Mexicanos
- Ostuguín Meléndez Rosa María. (2001) *Teoría general del déficit de autocuidado*. México: Manual Moderno
- Orem, D.E. (1993) *Modelo de Orem*, España: Masson-Salvat
- Otero, A. (1998) *Enciclopedia de la sexualidad*, España: THE
- Olds, S.B. (2000) *Enfermería Materno Infantil*, México, Interamericana
- Pérez (1998). *Ética y salud reproductiva*, Coordinación de Humanidades México, PUEG, UNAM
- Pérez, Peña Efraín (2001). *Infertilidad y Esterilidad un Enfoque Integral*, España: Salvat.
- Reeder, Sharon. (2001) *Enfermería materno infantil*, México: Mc Graw Hill
- Rodríguez Shadon María J. (1991) *la Mujer Azteca*, Estado de México, Universidad Autónoma del Estado de México
- Rumbold Graham (2000) *Ética en enfermería* México: Mc. Graw Hill
- Rubio Domínguez Severino (2001). *Evaluación del Riesgo Perinatal, Instrumentos y criterios de la enfermera profesional*, (ensayo). México: ENEO/UNAM
- Secretaria de Salud. Programa Arranque pareja en la vida [En red.] Disponible en: http://www.hgm.salud.gob.mx/servmed/norm_regla.html
- Secretaria de Salud. Programa Nacional de Salud. (2001-2006) [En Red.] Disponible en :<http://www.salud.gob.mx>
- Sgressia, E. (1998) *Manual de Bioética* México: Diana
- Torrens Sigalés Rosa María (2001) *Enfermería de la Mujer*, España: DAE.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

- Benson, Pernoll (2003) Manual de Obstetricia y Ginecología, México Mc. Graw Hill
- Burroughs A, Leifer G. (2002) Enfermería Materno Infantil, México: Mc. Graw Hill

Cabero RLI. Cerqueira Ma.J. (2000) protocolos de Medicina Materno Fetal (Perinatología) España: ERGON
Foley, Strong (2001) Cuidados intensivos, Obstetricia, México Panamericana
Fitzgerald, (1998). Embriología, México, Interamericana
Gotwald, Golden (1998) *Sexualidad. La experiencia humana*, México, Manual Moderno
Johns Hopkins (2001) Ginecología y Obstetricia, España: Marban
Llaca RV, Fernández A. I. (2000) Obstetricia clínica, México: Mc. Graw Hill Interamericana
Lombardia PJ. López de Castro F. (2000) Problemas de salud en el embarazo, España, Ergon
William MB, Marshall DL. (2002) Trastornos médicos durante el embarazo, España, ELSEVIER SCIENCE.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO ENFERMERÍA EN LA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Brígida Ma de Jesús Ocaña Juárez

Eliazar Miranda Aguilera

Gemima Guerra Carpio

José Luis González Isidro

Liliana Andress Silva

Lourdes Paredes Breña

Ma. Mirta Sánchez Aguilar

Rosalva Mendieta Contreras

Norma Flores Alberto

Rosalva Villacañas Vargas

Los Reyes Iztacala, 2006.

ENFERMERÍA EN LA SALUD INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

DESCRIPCIÓN

Módulo que toma como eje el cuidado a la salud del niño y del adolescente en sus diferentes etapas de crecimiento y desarrollo sus características y la influencia del entorno, tomando en cuenta el panorama epidemiológico nacional.

Aporta los fundamentos científicos, metodológicos y humanísticos para la elaboración del proceso de enfermería con la valoración del modelo de Virginia Henderson que se aplica a la población infantil.

El programa esta integrado por seis unidades que se instrumentan en aulas, laboratorios, campos clínicos de primero y segundo nivel de atención del Sector Salud.

Le anteceden cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería Hospitalaria, Enfermería en la Salud Reproductiva o Enfermería en la Salud del Adulto. Los subsecuentes pueden ser: Enfermería en la Salud Adulto, Enfermería en la Salud Reproductiva, Metodología de la Investigación en Enfermería, Investigación en Enfermería, Educación en Enfermería y Administración en Enfermería.

CLAVE:	1510
SEMESTRE	Quinto
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Práctica Clínica
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico-Práctico

HORAS/SEMANAS/MES	
HORAS TEÓRICAS	5/80
HORAS PRÁCTICAS	25/400
TOTAL	30/480

CREDITOS	
TEORÍA	10
PRÁCTICA	25
TOTAL	35

OBJETIVO

Analizar el continuo de salud de la población infantil y del adolescente, como referente de las intervenciones de Enfermería ejecutadas en el primer y segundo nivel de atención.

METODOLOGÍA

El programa consta de seis unidades temáticas que se desarrollan en 16 semanas, divididas en dos periodos de práctica, Comunitaria y Hospitalaria.

La comunitaria comprende siete semanas, dos de práctica simulada en laboratorio / aula, y cinco de práctica real con grupos organizados en estancias infantiles, jardín de niños, escuelas primarias, secundarias o con niños de población abierta, en coordinación con Instituciones de primer nivel de atención.

La hospitalaria se lleva a cabo durante nueve semanas teorico- prácticas, tres en laboratorio / aula y seis de práctica real en escenarios de segundo nivel de atención.

Durante el desarrollo de la práctica clínica y comunitaria, se toma como Eje de Cuidado, el Proceso de Enfermería, con base en el modelo de Virginia Henderson.

UNIDAD I
ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y PANORAMA-SOCIAL EPIDEMIOLÓGICO DE LA POBLACIÓN INFANTIL EN MÉXICO.

Horas Teóricas: 12 Horas Prácticas de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 20

DESCRIPCIÓN: Esta unidad proporciona al alumno los conocimientos de la evolución de las intervenciones en enfermería a través de las diferentes etapas históricas en México, y el panorama epidemiológico en el contexto social.

OBJETIVOS:

1. Analizará las intervenciones de enfermería dirigidas a la Salud Infantil y del Adolescente en México, a partir de la evolución histórica.
2. Identificará la importancia de los aspectos deontológicos, en las intervenciones de enfermería.

CONTENIDO

1.- Revisión histórica de la salud y del cuidado al niño sano y enfermo en la República Mexicana.

- 1.1 Prehispánico
- 1.2 Colonial
- 1.3 Revolución
- 1.4 Actualidad

2.- Panorama epidemiológico en grupos en edad pediátrica.

- 2.1 Indicadores de Salud
- 2.2 Indicadores Económico-Sociales
- 2.3 Indicadores de Recursos

3.- La Población Infantil y las Instituciones Sociales

- 3.1 Familia
- 3.2 Sistema educativo
- 3.3 Sistema de salud
 - 3.3.1 Programas Sociales de salud
 - 3.3.2 Organismos No gubernamentales

4.- Aspectos deontológicos

- 4.1 Derechos de los niños y de las niñas
- 4.2 Derechos de los y las Adolescentes

RECURSOS DIDÁCTICOS: Proyector, sala de multimedia, libros, revistas científicas, periódico y pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Investigar los antecedentes históricos de las intervenciones de enfermería en México, para su análisis en grupos de trabajo y presentación en monografía.
- En equipos de trabajo, analizar los indicadores de salud, económicos-sociales y de recursos de las diferentes zonas geoeconómicas de la República Mexicana y presentación en plenaria.
- Analizar los contenidos de la unidad y relacionarlos con un caso real que se presente en los medios para debatir en grupo.
- Debate de la Película " El color del paraíso"

EVALUACIÓN

- Participación individual y entrega de monografía.
- Participación de los equipos de trabajo durante la exposición de los temas.
- Participación del grupo durante la plenaria.
- Resumen del análisis de la película programada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CALVA RODRÍGUEZ, ROBERTO. (2005). Transición epidemiológica, en *Crecimiento, desarrollo y alimentación del niño*. McGraw- Hill Interamericana. México. pp. 1-42.

ESCOBAR PICASSO, EMILIO Y OTROS, (2001). Evolución Histórica del concepto del niño en las etapas pediátricas; El Niño y su Entorno; El Niño y el Trabajo. en *El Niño Sano*, Manual Moderno. México. pp. 84-155, 211-310, 553-570, 580-594

MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ. (2001). Declaración de los derechos del niño, Derechos de los discapacitados en: *La salud del niño y del adolescente*, Manual Moderno. México. pp 47, 49.

NOM-190 SSA-1-1999. Prestación de Servicios de Salud. Criterios para la atención médica en la Violencia Intra familiar.

PODER EJECUTIVO FEDERAL DEL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. (2001). Educación, Vivienda, Ambiente, en *Programa Nacional de Salud*. Folleto. México. pp 11-18.

PODER EJECUTIVO FEDERAL DEL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. (2001). *Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006*. Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

ZDENEK, SALZMANN. (2004). La Familia, en: *Antropología; panorama general*. Publicaciones Cultural. Barcelona. pp 215-230.

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. 1980,1990,2000 Indicadores de salud. www.inegi.gob.mx

Consejo Nacional de Población. Datos estadísticos. www.conapo.gob.mx/

UNIDAD II

ETAPAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA POBLACIÓN INFANTIL

Horas Teóricas: 14 Horas Prácticas de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 70

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al estudiante los conocimientos básicos para el análisis y valoración del crecimiento y desarrollo de la población infantil, así como las intervenciones específicas de enfermería.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos anatomo-fisiológicos, psicológicos y sociales para valorar en la población Infantil su crecimiento y desarrollo, así como sus necesidades y grados de dependencia, lo cual facilitará al alumno la elaboración del proceso de enfermería.

CONTENIDO

I.- Crecimiento y Desarrollo

1.1 Características Generales

1.2 Leyes

1.3 Curva de crecimiento y desarrollo post-natal de Scamoni

2. Factores que intervienen en el crecimiento y desarrollo

2.1 Genéticos y Neuroendocrinos

2.2 Socioculturales y orgánicos

3. Valoración de Desarrollo

3.1 Cognitivo

3.1.1 Piaget

3.2 Neuromotor

3.2.1 Ballard

3.2.2 Denver

3.2.3 Gessel

3.3 Afectivo

3.3.1 Erickson

3.3.2 Autoestima

- Autoimagen
- Autonomía
- Autorrealización
- Resiliencia

3.4 Psicosexual

3.4.1. Freud

3.5 Sexual

3.5.1. Tanner

4. Valoración de Crecimiento

4.1 Fórmulas para cálculo de peso, talla e índice de masa corporal

4.2 Valoración nutricional

4.3 Percentilas

4.4 Edad ósea

4.5 Battaglia y Lubchenko

4.6 Usher

5. Características de Crecimiento y Desarrollo en las diferentes etapas

5.1 Recién nacido

5.1.1 Pretérmino

5.1.2 A término

5.1.3 Postérmino

5.2 Lactante

5.2.1 Menor

- 5.2.2 Mayor
- 5.3 Preescolar
- 5.4 Escolar
- 5.5 Puber y Adolescente

6. Intervenciones de Enfermería

- 6.1 Control de crecimiento y desarrollo
 - 6.1.1 Valoración nutricional por somatometría
 - 6.1.2 Cartilla Nacional de Vacunación
- 6.2 Alimentación por grupos de edad
 - 6.2.1 Leche materna, almacenamiento y conservación
 - 6.2.2 Fórmulas lácteas
 - 6.2.3 Ablactación y destete
 - 6.2.4 Requerimiento y cálculo hídrico-calórico
- 6.3 Educación Temprana
- 6.4 Control térmico
 - 6.4.1 Por medios físicos
 - 6.4.2 Cuna térmica
 - 6.4.3 Incubadora

RECURSOS DIDÁCTICOS: Proyector, modelo anatómico infantil, material y equipo de laboratorio, sala de multimedia, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar un cuadro comparativo de las características anatomofisiológicas, psicológicas y sociales de cada etapa de Crecimiento y Desarrollo para presentación en plenaria.
- Elaborar fichas bibliográficas de cada una de las valoraciones.
- Debate: película “Desayuno en Plutón” ó “Documental Adolescencia Terrible” BBC de Londres.

EVALUACIÓN

- Entrega de cuadros comparativos y fichas bibliográficas de valoraciones.
- Participación de los equipos de trabajo durante la exposición de los temas.
- Participación del grupo durante la plenaria.
- Cuestionario escrito.
- Resumen del análisis de la película programada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- CAILLIET RENÉ** (2002). Postura y Alineación, en: *Síndromes Dolorosos Tobillo y pie*. Manual Moderno. México, pp 103-125.
- CALVA RODRÍGUEZ ROBERTO.** (2005) Crecimiento de niños y adolescentes; El desarrollo de niños y adolescentes; La alimentación de niños y adolescentes; en *Crecimiento, desarrollo y Alimentación en el niño*. McGraw-Hill Interamericana. México, pp 43-140.
- CASTRO CABALLERO CIPRIANO, MALDONADO GÓMEZ, OLGA ET AL.** (2004). El niño, generalidades, crecimiento y desarrollo, en *La niñez, La familia y la comunidad*. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C, pp 2-19.
- CORREA V.J; GÓMEZ R.J; POSADAS. R.** (2003). Caries dental, en *Fundamentos de Pediatría Tomo III*. Medellín, Colombia. pp 1309-1311.
- DULANTO GUTIÉRREZ E.** (2000). Pubertad, Crecimiento y Desarrollo Físico, Escala de Tanner, en *El Adolescente*. Asociación Mexicana de Pediatría. McGraw-Hill Interamericana, México pp 3-73; 462.
- ESCOBAR PICASSO EMILIO Y OTROS,** (2001). Las etapas pediátricas, en *El Niño Sano*. Manual Moderno, México. pp 211-310.
- FREIDES DAVID.** (2002). Audición, lenguaje y sus trastornos, Sistema Visual y sus trastornos, en *Trastornos del desarrollo un enfoque neuropsicológico* Ariel, pp 219-311
- HOEKELMAN A ROBERT y HENRY M ADAM.** (2001). Análisis estructural y funcional de los sistemas corporales; Nutrición; Vacunas, en *Atención Primaria en Pediatría*. Tomo I Harcourt, Madrid-España., pp 74-121,190-219 y 220-244.

JASSO GUTIÉRREZ LUIS. (2002). Fisiología del recién nacido, en *Neonatología práctica*. Manual Moderno, México. pp 113-163.

COORDINACION DE INVESTIGACION MÉDICA DEL IMSS (2005). *Programas Integrados de salud Guía para el cuidado de la salud del niño hasta el adolescente*, Atención Preventiva Integrada.

NOM-031-SSA2-1999. Para la atención del niño sano.

NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer embarazada, puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.

NOM-036-SSA2-2002. Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano.

PORTELLANO PEREZ JOSÉ ANTONIO. (2000) Disgrafía, en *Ciencias de la Educación, preescolar y especial*. Madrid-España, pp 1-169.

PAREDES BREÑA L; ANDRESS SILVA L. (2006), Neonatología en *El niño y el adolescente*, Manual de procedimientos. FESI, UNAM, México, pp

SCHULTE, PRICE GWIN. (2004). El recién Nacido, Lactante, Preescolar, Escolar y Pubertad; Valoración de Ballard y Denver, en *Enfermería Pediátrica de Thompson*. McGraw-Hill Interamericana, México. pp 71-364, 429-449.

VEGA FRANCO LEOPOLDO, (1991). Valoración de Gessell, en *Alimentación y Nutrición en la Infancia*. Méndez Cervantes Editores, México. pp 171-174.

UNIDAD III

PRINCIPALES ALTERACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA POBLACIÓN INFANTIL

Horas Teóricas: 14 Horas Prácticas de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 70

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al estudiante, los elementos teórico prácticos para realizar valoraciones específicas a la población infantil, así como las intervenciones específicas de enfermería.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos Anatomofisiológicos, Psicológicos y Sociales, para valorar en la población infantil, sus necesidades y grados de dependencia que faciliten al alumno la elaboración del Proceso de Enfermería.

CONTENIDO

1. Valoración de crecimiento y desarrollo

- 1.1 Historia clínica
 - 1.1.1 Interrogatorio
 - 1.1.2 Exploración Física

2. Agudeza Visual

- 2.1 Hipermetropía
- 2.2 Miopía
- 2.3 Astigmatismo
- 2.4 Estrabismo

3. Agudeza Auditiva

- 3.1 Hipoacusia
- 3.2 Anacusia

4. Buco-Dental

- 4.1 Placa dento bacteriana
- 4.2 Caries
- 4.3 Moniliasis

5. Postura y Alineación Corporal

- 5.1 Columna: escoliosis, lordosis, cifosis
- 5.2 Cinturón pélvico: luxación congénita
- 5.3 Pie: plano, concavo
- 5.4 Eje del pie: varo y valgo

6. Estado Nutricional

- 6.1 Desnutrición
- 6.2 Obesidad
- 6.3 Trastornos alimentarios
 - 6.3.1 Anorexia
 - 6.3.2 Bulimia

7. Piel

- 7.1 Acné

8. Eliminación

- 8.1 Enuresis

9. Sueño y vigilia

- 9.1 Trastornos del sueño
 - 9.1.1 Temores Nocturnos

10. Aprendizaje y Rendimiento escolar

- 10.1 Dislalia
- 10.2 Disgrafía
- 10.3 Dislexia

11. Sexualidad

- 11.1 Amenorrea
- 11.2 Dismenorrea
- 11.3 Polución nocturna
- 11.4 Trastornos de la identidad de género

12. Entorno social

- 12.1 Malos Tratos y abandono social
 - 12.1.1 Abuso sexual
 - 12.1.2 Sx. De kempe
 - 12.1.3 Sx. Munchausen

13. Autoestima

- 13.1 Depresión
- 13.2 Adicciones

14. Recreación y esparcimiento

- 14.1 Limitaciones físicas y psicológicas
- 14.2 Trastorno por ansiedad de separación

RECURSOS DIDÁCTICOS: Modelo anatómico infantil, proyector, pizarrón, báscula con estadiómetro, báscula pesa bebe, modelo anatómico dental, carta de Snellen, podoscopio, material y equipo para exploración física.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar valoraciones representativas en las diferentes etapas de Crecimiento y Desarrollo, en laboratorio.
- Aplicar la cédula de valoración individual a un niño sano, considerando el Modelo de Virginia Henderson.
- En la práctica comunitaria el grupo de alumnos elabora un Proceso de Enfermería a la población seleccionada.
- Debate de la película "La vida en rosa".

EVALUACIÓN

- Práctica simulada de valoraciones en el laboratorio
- Participación individual y grupal en la elaboración del proceso de enfermería
- Elaboración de Material didáctico de educación para la salud
- Entrega del Proceso de Enfermería a las Instituciones correspondientes en tiempo y forma
- Cuestionario escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AGUILAR CORDERO, MARÍA JESÚS** (2003) El niño Sano y Adolescente, en: *Tratado de Enfermería Infantil Cuidados Pediátricos*. Océano / Mosby España. pp 265-358.
- HOEKELMAN, ROBERT A. HENRY M. ADAM ET AL.** (2001), **Trastornos del sueño en Atención Primaria en Pediatría**. Harcourt, Madrid-España Tomo I, pp 944-956
- DULANTO GUTIÉRREZ E.** (2000), Pubertad, Crecimiento y Desarrollo Físico, en: *El Adolescente*. Asociación Mexicana de Pediatría. Mc Graw-Hill-Interamericana. México. pp 3-73.
- CHARLES E. SCHAEFER, KEVIN J. O CONNOR** (2001) Terapia de juego en escenarios de escuelas primarias, El uso terapéutico de los juegos., en *Manual de Terapia de Juego*, El Manual Moderno. pp 181- 191, 160-171
- DOROTHY R. MARLON** (2000) *Enfermería Pediátrica*. Interamericana. México. pp 555-587, 647.
- FOMON SAMUEL.** (2000) *Nutrición Infantil*. Interamericana. México. pp 470- 480.
- MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ** (2005) Crecimiento y Desarrollo, en *La Salud del Niño y Adolescente* Manual Moderno. México. pp 147-306.
- NOM 034 SSA-22002.** Para la prevención y Control de los defectos al nacimiento.
- NOM 013 SSA-21999.** Para la Prevención y Control de las Enfermedades Bucales.
- R. JIMÉNEZ** (1999). *Licenciatura en Pediatría 1 y 2* Salvat Editores. México. pp 179,189, 407, 700.
- RIOBOO RAFAEL** (2001) Higiene y prevención en odontología individual y comunitaria. *Avances Médicos Dentales*. Madrid España. pp 27, 67, 253.

S. UCRÓS. A. CAICEDO.G. LLANO. (2003), Crisis familiar por separación de los padres, Apnea obstructiva, trastornos del sueño y del aprendizaje, en *Guías de pediatría práctica basadas en la evidencia Médica Panamericana*. pp 422-430, 69-72

STRAFFON OSORNO ANDRES. (2001) **Historia Clínica, Inspección Pediátrica General y Mediciones**

Pediátricas en Clínica Pediátrica. Prado, S.A. de C.V. México. pp 17-73.

UNIDAD IV

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ALTERACIONES RESPIRATORIAS DE LA POBLACIÓN INFANTIL.

Horas Teóricas: 14 Horas Práctica de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 60

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al estudiante los elementos teórico práctico de las principales alteraciones respiratorias que se presentan en la población infantil, así como de los cuidados específicos de enfermería.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos anatomofisiológicos, psicológicos y sociales para valorar en el niño alteraciones respiratorias, sus necesidades y grados de dependencia que faciliten al alumno la elaboración del proceso de enfermería.

CONTENIDO

Sistema Respiratorio

1. Anatomofisiología

- 1.1 Embriología del órgano afectado
- 1.2 Principales Mecanismos de Defensa
 - 1.2.1 Proceso inflamatorio
 - 1.2.2 Secreciones en vías aéreas superiores e inferiores

2. Valoraciones

- 2.1 Coloración
- 2.2 Ritmo y Frecuencia Respiratoria
- 2.3 Silverman

3. Alteraciones Respiratorias más Frecuentes

- 3.1 Distres Respiratorio
- 3.2 Laringotraqueitis
- 3.3 Bronconeumonía
- 3.4 Asma
- 3.5 Síndrome Coqueluchoide

4. Cuidados Específicos de Enfermería

- 4.1 Métodos de sujeción
- 4.2 Drenaje postural
- 4.3 Dígito y palmo percusión
- 4.4 Ejercicios respiratorios
- 4.5 Aspiración de secreciones
- 4.6 Oxigenoterapia
- 4.7 Terapia humectante
- 4.8 Ventilación mecánica
- 4.9 Toracocentesis y drenaje pleural
- 4.10 Aislamiento respiratorio
- 4.11 Ludoterapia

RECURSOS DIDÁCTICOS: Audiovisuales, proyector de acetatos, sala de multimedia, equipo y material para la exploración física y procedimientos de enfermería.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Elaborar Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención de las Alteraciones Respiratorias.
- Realizar en el laboratorio intervenciones de enfermería en alteraciones respiratorias, en un modelo anatómico.
- Elaborar Plan de Atención en un caso clínico simulado
- En la Práctica Clínica, en forma individual, el alumno elaborará un Plan de Atención con el formato establecido.

EVALUACIÓN

- Práctica de laboratorio en un modelo anatómico.
- Participación individual de un caso clínico y exposición de temas.
- Entrega de Plan de Atención
- Cuestionario escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ADELL GRAS, AMAPOLA, ET AL.** (2004). Urgencias infectológicas, en *Urgencias en Pediatría*. Hospital Infantil de México McGraw-Hill-Interamericana México. pp. 387-487.
- HERNÁNDEZ ALVIDREZ, ELIZABETH; YURICO FURUYA MEGURO; MARIA ELENA.** (2004), *Enfermedades Respiratorias pediátricas*. Manual Moderno, México.
- LEDESMA F. OCAÑA. H.** (1984) *Sistema Respiratorio*. ENEP-Iztacala UNAM. pp
- M. BARKIN, ROGER, ROSEN PETER.** (2000). Enfermedades pulmonares. En *Urgencias pediátricas*. Harcourt / Mosby Madrid España. pp 783-817.
- PAREDES, B.L. ANDRESS, S.L.** (2006), Métodos de sujeción, inhaloterapia, en *El Niño y el Adolescente*. Manual de Procedimientos. FES-Iztacala. UNAM, México. pp 157-161, 325-341
- QUEVEDO V. GUSTAVO,** (2002). Introducción a la mecánica ventilatoria, Oxigenoterapia, en *Fundamentos de Pediatría*. Corporación para investigación bibliográfica. Colombia, pp 67, 14.
- VELAZCO- WHETSELL- COFFIN.** (2002). Trastornos Respiratorios, infecciones respiratorias, en *Enfermería Pediátrica*. McGraw-Hill-Interamericana. México. pp 141, 187,215, 236, 239.

UNIDAD V

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ALTERACIONES GASTROINTESTINALES DE LA POBLACIÓN INFANTIL

Horas Teóricas: 14 Horas Práctica de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 60

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al estudiante los elementos teórico prácticos de las principales alteraciones digestivas que se presentan en la población infantil, así como de las intervenciones específicas de enfermería.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos anatomofisiológicos, psicológicos y sociales para valorar en el niño alteraciones digestivas, sus necesidades y grados de dependencia, que faciliten al alumno la elaboración del proceso de enfermería.

CONTENIDO

Sistema Digestivo

1. Anatomofisiología

- 1.1 Embriología del órgano afectado
- 1.2 Principales Mecanismos de Defensa
 - 1.2.1 Proceso inflamatorio
 - 1.2.2 Vómito y Diarrea

2. Valoraciones

- 2.1 Hidratación
- 2.2 Nutrición

3. Alteraciones digestivas más frecuentes

- 3.1 Gastroenteritis
- 3.2 Deshidratación
 - 3.2.1 Clasificación y tipos
- 3.3 Síndrome de mal absorción
- 3.4 Enterocolitis necrosante
- 3.5 Atresia esofágica

4. Cuidados Específicos de Enfermería

- 4.1 Balance hídrico
- 4.2 Técnicas de alimentación enteral
- 4.3 Nutrición parenteral
- 4.4 Código de evacuaciones
- 4.5 Planes de hidratación
- 4.6 Catéteres temporales y permanentes
- 4.7 Presión venosa central
- 4.8 Estomas
- 4.9 Aislamiento enteral

RECURSOS DIDÁCTICOS: Audiovisuales, casos clínicos, proyector, sala de multimedia, equipo y material para la exploración física y procedimientos de enfermería.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Elaborar Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención de las Alteraciones digestivas.
- Realizar en el laboratorio intervenciones de enfermería en alteraciones digestivas, en un modelo anatómico.
- Elaborar Plan de Atención en un caso clínico simulado
- En la Práctica Clínica, en forma individual, el alumno elaborará un Plan de Atención con el formato establecido.

EVALUACIÓN

- Práctica de laboratorio en un modelo anatómico.

- Participación individual de un caso clínico y exposición de temas.
- Entrega de Plan de Atención
- Cuestionario escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- ADELL GRAS, AMAPOLA, ET AL.** (2004). Gastroenterología, Urgencias Infecciosas, en *Urgencias en Pediatría*. Hospital Infantil de México McGraw-Hill-Interamericana México, pp, 905 – 968, 1423 -1424, 1502-1509, 387-487.
- CALVA ROBERTO.**(2003). Síndrome de absorción Deficiente, Terapia de Rehidratación Oral y endovenosa, Apendicitis, en *Gastroenterología Pediátrica y Nutrición*. McGraw-Hill-Interamericana pp. 347-405, 359-379, 449-453.
- CARRERA V. JOSÉ ALBERTO, GÓMEZ R. JUAN FERNANDO, POSADA S. RICARDO.** (2003) Apendicitis, Enterocolitis Necrosante, en *Anatomía y Fisiología del Tracto Gastrointestinal*. Corporación para investigaciones Biológicas. Medellín Colombia. pp 1283-1303., 1374-1377, 1393-1410.
- FISCHBACH,** (2001), *Manual de pruebas diagnósticas* México McGraw-Hill-Interamericana. pp.24 – 15, 156 – 265, 268- 292, 319 – 468 y 469 – 540.
- HAY, JR. HAYWARD LEVIN SONDHEIMER,** (2001) *Aparato Digestivo Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico*. Manual Moderno México, pp. 559-630.
- JASSO GUTIÉRREZ, LUIS.** (2005) Enterocolitis Necrosante, Atresia Esofágica, en *Neonatología Pediátrica, en Nutrición y Metabolismo*. Manual Moderno México pp 101-221, 204-206, 296-297.
- M BARKIN, ROGER, ROSEN PETER.** (2000) Enterocolitis Necrotizante, en *Urgencias Pediátricas*, HARCOURT / MOSBY. Madrid España Mosby. pp 623-629, 101-104.
- M. PHANEUF,** (1993) Orientación para el Dx. De Enfermería, Las Necesidades, Planificación de los Cuidados Enfermeros, en *El proceso de Atención de Enfermería*. McGraw-Hill-Interamericana. México, pp. 21-31, 31-240.
- MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ.** (2005) Gastroenterología, en *La salud del Niño y Adolescente*. Manual moderno México, pp 905-968.
- PAREDES, B. L. ANDRESS, S.L.** (2006), Terapia hídrica, técnicas de alimentación, balance hídrico, accesos venosos y arteriales, presión venosa central en *El Niño y el Adolescente*. Manual de Procedimientos. FES-Iztacala. UNAM, México. pp 235-252, 95-136, 253-260, 203-228, 481.
- RODRÍGUEZ WEBER MIGUEL ÁNGEL, ENRIQUE UDAETA MORA.** (2004). Técnicas de Alimentación, Metabolismo líquidos y electrolíticos en el recién nacido, *Neonatología Clínica*. McGraw-Hill-Interamericana. México pp 145-147, 249-307.
- VELAZCO WHETSELL COFFIN** (2002) Trastornos Gastrointestinales en: *Enfermería Pediátrica* McGraw Hill-Interamericana México, pp 265.
- WYLLIE HYAMS.** (2001), digestión anormal y mal absorción en: *Gastroenterología Pediátrica*.. McGraw-Hill Interamericana México. pp. 307-323.
- WYLLIE M.D. ROBERTO, M. JOFFREY S. HYAME, M.D.** (2001) Vómito, Diarrea, Nutrición, Nutrición Parenteral y Enteral, Apendicitis en *Gastroenterología Pediátrica*, McGraw-Hill Interamericana México, pp 17-33, 37-47, 785-796, 823-839, 527-532.

UNIDAD VI

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO DE LA POBLACIÓN INFANTIL

Horas Teóricas: 14 Horas Práctica de Laboratorio: 10 Horas Práctica Clínica: 60

DESCRIPCIÓN: Unidad que proporciona al estudiante los elementos teórico prácticos de las principales alteraciones del sistema nervioso que se presentan en la población infantil, así como de las intervenciones específicas de enfermería.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos anatomofisiológicos, psicológicos y sociales, para valorar en el niño con alteraciones del sistema nervioso sus necesidades y grados de dependencia que faciliten al alumno la elaboración del proceso de enfermería.

CONTENIDO

Sistema Nervioso

1. Anatomofisiología

- 1.1 Embriología del órgano afectado
- 1.2 Principales Mecanismos de Defensa
 - 1.2.1 Proceso inflamatorio
 - 1.2.2 Barrera hematoencefálica

2. Valoraciones

- 2.1 Neurológica
- 2.2 Niveles de conciencia
- 2.3 Glasgow –Modificado

3. Alteraciones neurológicas más frecuentes

- 3.1 Hidrocefalia
- 3.2 Mielomeningocele
- 3.3 Crisis convulsivas
- 3.4 Traumatismo Craneoencefálico

4. Intervenciones de Enfermería

- 4.1 Punción lumbar y ventricular
- 4.2 Derivaciones del Líquido Cefalorraquídeo, internas y externas
- 4.3 Ministración de medicamento por derivación Ventricular
- 4.4 Aislamiento protector
- 4.5 Estimulación temprana

RECURSOS DIDÁCTICOS: Audiovisuales, casos clínicos, proyector, sala de multimedia, equipo y material para la exploración física y procedimientos de enfermería.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Elaborar Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención de las Alteraciones sistema nervioso.
- Realizar en el laboratorio intervenciones de enfermería en alteraciones sistema nervioso, en un modelo anatómico.
- Elaborar Plan de Atención en un caso clínico simulado
- En la Práctica Clínica, en forma individual, el alumno elaborará un Plan de Atención con el formato establecido.

EVALUACIÓN

- Práctica de laboratorio en un modelo anatómico.
- Participación individual de un caso clínico y exposición de temas.
- Entrega de Plan de Atención
- Cuestionario escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

ADELL GRAS, AMAPOLA, ET. AL. (2004) Urgencias infectológicas, Mielomeningocele., en: *Urgencias en Pediatría. Hospital Infantil de México* McGraw Hill-Interamericana México. pp 387-487, 117-118.

APARICIO JUAN MANUEL ET AL. (2000). Malformaciones del Sistema Nervioso, Hidrocefalia, Hipertensión craneal, Traumatismo Craneoencefálico, Tumores, en *Neurología Pediátrica*, Ergón, México, DF. pp 75-94

FISCHBACH FRANCES TALASKA. (2001), Manual de pruebas diagnósticas. McGraw-Hill-Interamericana. México. pp 24 –15, 156 – 265, 268- 292, 319 – 468 y 469 – 540.

GOMELA CUNNINGHAM. EYAL. ZENK. (2003) Malformaciones, en: *Neonatología Médica*, Panamericana. México, pp 251-346.

JASSO LUIS. (2005), Malformaciones Congénitas, Atresia de esófago, en: *Neonatología Práctica*, Manual Moderno. México. pp 287, 296

M BARKIN, ROGER, ROSEN PETER. (2000) Urgencias Pediátricas. Madrid España Mosby pp 623-629, 103-104.

PAREDES, B. L. ANDRESS, S.L. (2006), Aislamiento y protección, misceláneos, en *El Niño y el Adolescente*. Manual de Procedimientos. FES-Iztacala. UNAM, México. pp 325-341, 453-484.

PAUL H. DWORKIN (2001) Mielomeningocele., en: *Serie Medica Nacional Para el Estudio Independiente. Pediatría* McGraw-Hill-Interamericana México. pp 181, 249-250.

VELAZCO- WHETSELL- COFFIN. (2002) Hidrocefalia, en: *Enfermería Pediátrica*. McGraw Hill-Interamericana. México, pp 190-199.

VILLAREJO MARTINEZ LAGE JUAN F. (2001). Desarrollo del Sistema Nervioso pp 1-14. Malformaciones Craneoencefálicas (hidrocefalia) pp 17-78. Traumatismo craneoencefálico, en *Neurocirugía Pediátrica*, Argón México, D. F. pp. 192-220.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DIAGNÓSTICA	SIN VALOR SUMATIVO	TOTAL EN PORCENTAJE
FORMATIVA	Actividades de Aprendizaje	
	Práctica clínica y de laboratorio	10 %
	Presentación de temas	5 %
	Proceso de Enfermería con Grupos Organizados	20%
	Planes de Atención de Enfermería	30%
	Proceso de Enfermería individual	20%
	Sesiones clínicas	5%
	Sub total	90%
SUMATIVA	Cuestionarios escritos	10%
	Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para aprobar el módulo se requiere cubrir el 90 % de asistencia, y que obtenga una calificación mínima aprobatoria, (de acuerdo a la Legislación Universitaria del Reglamento General de Exámenes, Cap. I Art. 2ª inciso "a").

Presentaran examen ordinario "A" ó "B" los alumnos (a) inscritos que cursaron el semestre con una asistencia mínima del 90 % y una calificación no aprobatoria, este examen es de carácter teórico práctico, el valor de cada uno será del 50%.

El estudiante podrá presentarse en cualquiera de esos periodos o en ambos: pero si acredita la materia en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario los estudiantes que tengan una asistencia menor al 90% y los que no hayan acreditado el examen "A" o B".

El examen consta de dos fases: Teórico a través de un examen escrito (50%), aplicado en la FESI, y un examen práctico (50%) realizado en una unidad hospitalaria, con un (a) paciente asignado (a).

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA BÁSICA

- ADELL GRAS, AMAPOLA, Y COLABORADORES.** (2004). Urgencias infectológicas en: *Urgencias en Pediatría*. Hospital Infantil de McGraw Hill-Interamericana México.
- AGUILAR CORDERO, MARÍA JESUS** (2003) El niño Sano y Adolescente, en: *Tratado de Enfermería Infantil Cuidados Pediátricos. Tomo I y II, Océano / Mosby España*.
- EMILIO ESCOBAR PICASSO Y OTROS.** (2001), Evolución Histórica del concepto del niño, en: *El niño sano*, Manual Moderno, México.
- GENTILE RAMOS IRMA.** (2000), Evaluación del medio socioeconómico, en: *Semiología Pediátrica*, McGraw-Hill-Interamericana. México.
- GOMELA CUNNINGHAM. EYAL. ZENK.** (2003) *Neonatología*. Médica Panamericana.
- GUTIÉRREZ E. DULANTO,** (2000), Pubertad, Crecimiento y Desarrollo Físico en: *El adolescente. Asociación Mexicana de Pediatría*, Editorial McGraw-Hill-Interamericana. México.
- JASSO LUIS.** (2005), *Neonatología Práctica*. Manual Moderno México.
- M. PHANEUF.** (2000). Las Necesidades, en: *La Planificación de los cuidados enfermeros* McGraw-Hill Interamericana, España.
- M. BARKIN, ROGER, ROSEN PETER** (2000) Enfermedades pulmonares .HARCOURT / MOSBY Madrid España.
- MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ.** (2001), Declaración de los derechos del niño en: *La salud del niño y del adolescente*,. Manual Moderno México.
- MARTÍNEZ Y MARTÍNEZ.** (2005) Crecimiento y Desarrollo del Niño y Adolescente, en: *La salud del niño y del Adolescente*. Manual Moderno Méx.
- NANDA INTERNACIONAL** (2003 – 2004) Diagnósticos enfermeros La Salud del, en: *definiciones y clasificación*. ELSEVIER México.
- PAUL H. DWORKIN** (2001) *Serie Medica Nacional Para el Estudio Independiente* McGraw Hill-Interamericana México.
- RUÍZ GONZÁLEZ MARÍA DOLORES** (2000) *Enfermería del niño y el Adolescente D A E* (Grupo Paradigma) Madrid España.
- VEGA FRANCO LEOPOLDO.** (1991), Valoración de Gessell en: *Alimentación y Nutrición en la Infancia*,. Méndez Cervantes Editores. México.
- VELAZCO WHETSELL COFFIN** (2002) *Enfermería Pediátrica* McGraw Hill-Interamericana México.
- WYLLIES HYAMS.** (2001), digestión anormal y mal absorción, en: *Gastroenterología Pediátrica*. McGraw-Hill Interamericana.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- BRAGADO ÁLVAREZ CARMEN** (2001) Enuresis Infantil Editorial Pirámide Grupo Anaya, S.A.
- CHARLES E. SCHAEFER, KEVIN J. O 'CONNOR** (2001) Terapia de juego en escenarios de escuelas primarias , El uso terapéutico de los juegos en: *Manual de terapia de juego*, Editorial el manual moderno.
- FISCHBAC,** (2001), Pruebas hematológicas , Pruebas Urinarias, Pruebas Coprológicas, Químicas y microbiológicas, en: Manual de pruebas diagnósticas Editorial McGraw-Hill-Interamericana México.
- HERNÁNDEZ ARRIAGA JOSÉ LUIS** (2002) Dignidad del niño con trastornos del desarrollo Bioética General México Editorial Manual Moderno Págs.123-134.
- JASSO GUTIÉRREZ LUIS.** (2002) *Neonatología práctica*. Manual Moderno, México.
- JG. KYLE Y B. WOLL.** (2000), *El desarrollo de la comunicación de los niños sordos y el lenguaje de los signos*: Anales Nestlé. México.
- M. BARKIN, ROGER, ROSEN PETER** (2000) Urgencias Pediátricas 5ª. Edición. Harcourt. S.A. Madrid España.
- MORAN VILLATORO LUIS.** (2001), *Obtención de muestras sanguíneas de calidad analítica.*, Ed. Medica Panamericana. México
- MUSCARIA E, Mary.** (1998) *Enfermería Pediátrica*. McGraw-Hill-Interamericana. México.
- RAMOS GALVAN R** (2000) Alimentación normal en niños y adolescentes teoría y practica 9ª. Reimpresión México Editorial Manual Moderno S.A. de C.V.
- RICHARD E BEHRMAN, ROBERT M. KLIEGMAN** (2002) Nelson Compendio_de Pediatría 4ª. Edición Editorial McGraw-Hill-Interamerican.
- S. UCROS. A. CAICEDO. G. LLANO.**, (2003). Guías de pediatría práctica basadas en la evidencia. Médica Panamericana



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Ana Maria Silva Robledo

Elsa Osorio Carbajal

Gemima Guerra Carpio

Irma Lozano Montes de Oca.

José Luis González Isidro

Margarita Acebedo Peña

Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Maria Estela Trejo Sánchez

Maria Eugenia Fernández Ibarra

Maria Hosanna De la O Yaggy

Martha Artemia Cortes Martínez

Martha Herrera Rodríguez

Patricia García Hernández

Los Reyes Iztacala, 2006.

ENFERMERÍA EN LA SALUD DEL ADULTO

DESCRIPCIÓN

Módulo que retoma el metaparadigma de Enfermería y analiza los trastornos de salud más frecuentes en la población adulta, así como la relación con los estilos de vida, patrones funcionales de salud o respuesta humana

Aplica el proceso de enfermería con énfasis en el Modelo de Gordón para el cuidado de enfermería a personas con trastornos tegumentario, músculo esquelético, respiratorio, digestivo, endocrino, cardiovascular, neurológico, uronefrológico, oncológico e inmunológico

La práctica se realiza en instituciones del Sector Salud, en unidades de primero y segundo nivel de atención, que permiten integrar el cuidado de enfermería en escenarios clínicos reales.

Le anteceden cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería Hospitalaria, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente o Enfermería en la Salud Reproductiva. Los subsecuentes pueden ser: Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente, Metodología de la Investigación en Enfermería, Investigación en Enfermería, Educación en Enfermería y Administración en Enfermería.

CLAVE	1610
SEMESTRE	SEXTO
CICLO	BÁSICO DE LA PROFESIÓN
MODALIDAD	PRÁCTICA CLÍNICA
CARÁCTER	OBLIGATORIO
TIPO	TEÓRICO – PRÁCTICO

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	5/16/80
PRÁCTICA	25/16/400
TOTAL	30/16/480

CRÉDITOS

TEORÍA:	10
PRÁCTICA	25
TOTAL:	35

OBJETIVO

Integrar los aspectos teórico-prácticos y metodológicos del cuidado de enfermería en la atención del continuo de salud del adulto joven, maduro y mayor.

METODOLOGÍA

El programa se desarrolla en dieciséis semanas, a través de actividades teórico-prácticas en unidades de primer y segundo nivel de atención; considerando para su implementación las veinte primeras causas de morbilidad y mortalidad general en los registros nacionales. Donde teoría y práctica están vinculados a la metodología del Proceso de Enfermería y la clasificación de intervenciones dirigidas a la persona, familia y comunidad, desde la práctica general y cuidados específicos.

Los contenidos incluyen 12 unidades temáticas; la unidad I; El adulto en el continuo salud, introduce al estudiante en el análisis de los aspectos biopsicosociales, culturales y epidemiológicos de la persona en sus diferentes etapas de vida; de la unidad dos a la once, se vinculan las etapas de valoración, diagnóstico de enfermería, planeación y evaluación del cuidado, en el estudio de trastornos tegumentarios, músculo-esqueléticos, respiratorios, digestivos, endocrinos, cardiovasculares, neurológicos, urológicos, nefrológicos, oncológicos e inmunitarios. Incluyéndose en el proceso de enseñanza aprendizaje prácticas escolares de laboratorio.

La práctica clínica incluye las áreas: comunitaria y hospitalaria, en la práctica comunitaria se implementa el Proceso de Enfermería a una persona con afección crónica degenerativas con enfoque de atención en el domicilio. La práctica hospitalaria se desarrolla en unidades de segundo nivel de atención, en la etapa de valoración se aplica los patrones funcionales de salud de Gordon, y la realización de planes de enfermería en el cuidado integral de la persona adulta con trastornos médico quirúrgicas.

UNIDAD I

EL ADULTO EN EL CONTINUO SALUD.

Horas Teoría: 6

Hora Práctica: 0

DESCRIPCIÓN: Esta unidad brinda elementos al alumno para que identifique las características Biopsicosociales y espirituales del adulto joven, maduro y mayor así como conocer el perfil epidemiológico de las enfermedades crónico degenerativas que se abordan en el Primero y Segundo nivel de atención.

OBJETIVO: Identificar las características biopsicosociales y espirituales del adulto en sus diferentes etapas así como los índices epidemiológicos.

CONTENIDO

1. Etapas de vida del adulto

1.1. Características biopsicosociales y espirituales

1.1.1. Adulto joven

1.1.2. Adulto maduro

1.1.3. Adulto mayor

1.2. Perfil epidemiológico de la población adulta.

1.2.1. Factores de riesgo por grupo de edad, genero

1.2.2. Principales causas de morbilidad y mortalidad por grupos de edad y género.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, Acetatos, Videograbación : “El envejecimiento, Vejez”, Artículos impresos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigar las diferentes etapas del adulto y elaborar un mapa conceptual
- Presentar en plenaria los diferentes mapas conceptuales para su discusión
- Analizar los cambios del adulto en las diferentes etapas
- Elaborar cuadro comparativo tomando en cuenta los aspectos del vídeo y el mapa conceptual elaborado previamente por los alumnos
- En grupos de trabajo se analiza el perfil epidemiológico del adulto retomando los conocimientos del Módulo de Entorno

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Cuadro comparativo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

POTTER, Patricia, (2002), “Adulto joven, de mediana edad y anciano” en: Fundamentos de Enfermería, España, Harcourt/Mosby, pp. 231-282.

RAMOS Calero Enrique, (2000), “Atención al anciano en la comunidad” en: Enfermería Comunitaria métodos y técnicas, España, Difusión avances de enfermería, pp, 344-359

INEGI, (2000) Estadísticas demográficas y de salud del adulto en: Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI)

UNIDAD II

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS TEGUMENTARIOS

Horas: Teoría: 6 Práctica de laboratorio: 12 Práctica Clínica 30

DESCRIPCIÓN: La unidad detalla la participación de la enfermera durante las intervenciones específicas que se implementan en la persona adulta con problemas del Sistema Tegumentario en instituciones de primer y segundo Nivel de Atención, tomando como referencia las etapas del Proceso de Enfermería

OBJETIVO: Integrar los aspectos teóricos y metodológicos durante la planeación y ejecución del cuidado en la persona adulta con afecciones del Sistema Tegumentario en la práctica clínica.

CONTENIDO

1.- QUEMADURAS

1.1 Valoración

1.1.1 Clasificación de las quemaduras por:

- Superficie
- Profundidad
- Gravedad
- Agente etiológico

1.1.2 Hemodinámica:

- Respiratorio
- Circulatorio
- Renal
- Metabólico
- Distributivo

1.1.3 Dolor

1.1.4 Pruebas diagnósticas

- Hematológicas
- Urinarias
- Rx. tórax
- ECG

1.2 Diagnósticos de enfermería

1.2.1 Deterioro de la integridad cutánea

1.2.2 Deterioro del intercambio gaseoso

1.2.3 Patrón respiratorio ineficaz

1.2.4 Deterioro de la Nutrición

1.2.5 Alteración de la termorregulación

1.2.6 Déficit del volumen de líquidos

1.2.7 Perfusión tisular inefectiva

1.2.8 Alteración del sueño

1.2.9 Alteración de la imagen corporal

1.2.10 Riesgo de infección

1.2.11 Afrontamiento individual inefectivo

1.2.12 Deterioro de la interacción social

1.2.13 Duelo anticipado

1.3 Planeación y ejecución del cuidado

1.3.1 Métodos expositivos y cerrados

1.3.2 Escarotomía y desbridación

1.3.3 Oxigenoterapia

1.3.4 Fisioterapia pulmonar

1.3.5 Manejo de la NPT

1.3.6 Curva térmica

1.3.7 Cálculo, reposición y control de líquidos

- 1.3.8 Monitoreo hemodinámico
- 1.3.9 Manejo del paciente con técnica estéril y aislamiento inverso
- 1.3.10 Terapéutica clítrón
- 1.3.11 Apoyo emocional
- 1.3.12 Cuidados de enfermería a pacientes con complicaciones:
 - Choque hipovolémico
 - Choque séptico
 - Úlceras de Curling
 - Síndrome compartimental
- 1.3.15 Cuidados a pacientes con injerto
- 1.3.16 Profilaxis antitetánica y antitrombótica
- 1.3.17 Administración de:
 - Analgésicos
 - Antibióticos
 - Narcóticos y sedantes
 - Agentes enzimáticos tópicos
- 1.3.18 Fisioterapia y rehabilitación física
- 1.3.19 Plan de alta
 - Barreras sintéticas
 - Reintegración social y laboral
 - Terapia ocupacional
- 1.4 Evaluación**
 - 1.4.1 Del dolor
 - 1.4.2 Del proceso cicatrizal
 - 1.4.3 De la función sensitiva y motora
 - 1.4.4 De la imagen corporal
 - 1.4.5 De la adaptación al nuevo estilo de vida

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material Bibliográfico, Audiovisual: La piel, Material de Laboratorio, Expedientes clínicos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividades extractase:

- Realiza investigación bibliográfica, y elaborar mapas conceptuales de las quemaduras en forma individual
- Elabora cuadro sinóptico de la Terapéutica Farmacológica específica

En actividad intraclase:

- Asistir al audiovisual de la Piel
 - En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria
 - Demostración y devolución de procedimientos específicos: Cuidados a catéter central, Presión Venosa Central, Escarectomía y Nutrición Parenteral.

En la Práctica clínica:

- Realiza valoración completa de las fuentes directas e indirectas que permitan la detección de los problemas reales y potenciales de la persona con problemas en el sistema tegumentario
- Elabora Plan de Cuidados de acuerdo al formato establecido
- Realizar Plan de Atención durante la práctica clínica a pacientes asignados

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales
- Cuadro de Medicamentos
- Participación en clase
- Ejecución de los procedimientos en el laboratorio
- Entrega del Plan de Cuidados del paciente asignado
- Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- KIDD, Pamela, STURT, Patty, FULTZ, Julia (2002) "Quemaduras" en: Urgencias en Enfermería, España, Harcourt/Océano, pp.359-376
- LONG, Bárbara, Goldenberg K. Deborah (1999) "El paciente con Quemaduras" en: Enfermería Médicoquirúrgica, Un enfoque del proceso de enfermería, España, Harcourt-Mosby, pp. 1520-1554
- TREJO, S. Ma. Estela (2002) "Quemaduras Manual para la Atención del paciente hospitalizado", UNAM-FESI, México pp. 1-68
- TUCKER, CANOBBIO, PAQUETTE, WELLS, (2003), "Sistema Tegumentario-Quemaduras" en: Normas de Cuidados del Paciente, Barcelona, España, Harcourt/Océano, pp.887-895

UNIDAD III

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS MÚSCULO ESQUELÉTICOS

Horas: teóricas: 6 Practicas de laboratorio: 6 Horas Práctica: 30

DESCRIPCIÓN: La unidad detalla la participación de la enfermera durante las intervenciones específicas que se implementan en la persona adulta con problemas del Sistema Músculo esquelético en instituciones de primer y segundo Nivel de Atención, tomando como referencia las etapas del Proceso de Enfermería

OBJETIVO: Integrar los aspectos teóricos y metodológicos durante la planeación y ejecución del cuidado en la persona adulta con afecciones del Sistema Músculo Esquelético en la práctica clínica

CONTENIDO.

1.- ESGUINCES Y LUXACIONES

1.1 Valoración

- 1.1.1 Dolor
- 1.1.2 Motora
- 1.1.3 Neurovascular
- 1.1.4 Pruebas diagnósticas
 - Rx
 - Fluoroscopia
 - Tomografía (TAC)

1.2 Diagnósticos de Enfermería

- 1.2.1 Deterioro de la integridad tisular
- 1.2.2 Dolor
- 1.2.3 Intolerancia a la actividad
- 1.2.4 Deterioro de la movilidad física
- 1.2.5 Riesgo de disfunción neurovascular periférica

1.3 Planeación y ejecución del cuidado

- 1.3.1 Alineación corporal con elevación del miembro afectado
- 1.3.2 Aplicación calor/frío
- 1.3.3 Asistencia en la inmovilización con vendaje o férula
- 1.3.4 Asistencia, pre. trans. y post quirúrgica en:
 - Artroscopia
 - Reducción abierta
- 1.3.5 Apoyo emocional
- 1.3.6 Rehabilitación física
- 1.3.7 Administración de medicamentos:
 - Analgésicos
 - Antiinflamatorios

1.4 Plan de Alta

- 1.4.1 Dependiendo de la incapacidad o dependencia
- 1.4.2 Manejo de muletas, bastón o silla de ruedas
- 1.4.3 Terapia recreativa y ocupacional

2. FRACTURAS

2.1 Valoración

- 2.1.1 Motora
- 2.1.2 Neurovascular
- 2.1.3 Dolor

- 2.1.4 Estado de angustia
- 2.1.4 Hemodinámica
- 2.1.6 Pruebas Diagnosticas
 - RX
 - TAC
 - Doppler

2.2 Diagnósticos de Enfermería

- 2.2.1 Dolor
- 2.2.2 Perfusión tisular inefectiva
- 2.2.3 Deterioro de la integridad cutánea
- 2.2.5 Intolerancia a la actividad
- 2.2.6 Deterioro de la movilidad física
- 2.2.7 Ansiedad
- 2.2.8 Riesgo de infección
- 2.2.9 Riesgo de déficit del volumen de líquidos

2.3 Planeación y ejecución del cuidado

- 2.3.1 Alineación corporal
- 2.3.2 Asistencia en la reducción cerrada
- 2.3.3 Asistencia en la reducción abierta pre, trans y postoperatorios
- 2.3.4 Signos neurovasculares
- 2.3.5 Escala de Fóvea
- 2.3.6 Movilización
- 2.3.7 Cuidados a la piel
- 2.3.8 Nutrición
- 2.3.9 Fisioterapia pulmonar
- 2.3.10 Eliminación
- 2.3.12 Rehabilitación física (manejo de prótesis y andaderas)
- 2.3.13 Terapia emocional
- 2.3.14 Terapia ocupacional
- 2.3.15 Intervención de enfermería en las complicaciones:
 - Hemorragia
 - Embolia grasa
 - Osteomielitis
 - Amputación
- 2.3.15 Profilaxis tetánica
- 2.3.16 Administración de medicamentos:
 - Antiinflamatorios
 - Antitromboticos
 - Antibióticos
 - Analgésicos
- 2.3.17 Plan de Alta
 - Terapia física
 - Reforzar el manejo de los aditamentos ortopédicos
 - Terapia recreativa y ocupacional

2.4 Evaluación

- 2.4.1 Adaptación al estilo de vida
- 2.4.2 Incapacidad
- 2.4.3 Dependencia

RECURSOS DIDÁCTICOS: Material Bibliográfico, Audiovisual: “Primeros auxilios en esguinces, luxaciones y fracturas 1ª. Parte”, Material de Laboratorio, Expedientes clínicos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extractase:

- Realiza investigación bibliográfica, y elaborar mapas conceptuales de los esguinces, luxaciones y fracturas.
- Elabora cuadro sinóptico de la Terapéutica Farmacológica específica

En actividad intraclase:

- Asistir al audiovisual de “Primeros auxilios en esguinces, luxaciones y fracturas 1ª. Parte”
- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: técnicas de: valoración neurovascular, inmovilización, vendajes de Robert Jones, Velpau.

En la Practica Clínica

- Realiza valoración completa de las fuentes directas e indirectas que permitan la detección de los problemas reales y potenciales de la persona con alteraciones músculo esquelético.
- Elabora Plan de Cuidados de acuerdo al formato establecido

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales
- Cuadro sinóptico de Medicamentos
- Participación en clase
- Informe de la Práctica de Laboratorio
- Entrega del Plan de Cuidados del paciente asignado.
- Examen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- KIDD, Pamela, STURT, Patty, FULTZ, Julia (2002) “Traumatismos de las Extremidades” en: Urgencias en Enfermería, España, Harcourt/Océano, pp.407-429
- LONG, Bárbara,.C.PHIPPS, Wilma J, CASSMEYER, Virginia L. (1999) “ El paciente con problemas músculo esqueléticos” en: Enfermería Médico quirúrgica, Un enfoque del proceso de enfermería, España, Harcourt-Mosby, pp. 1374 – 1443
- PIRIZ, CAMPOS Rosa, DE LA FUENTE, RAMOS Mercedes, (2001), “Alteraciones Traumáticas” en: Enfermería Medicoquirúrgica, Madrid, España, Difusión Avances de Enfermería, pp.913-921
- TUCKER, CANOBBIO, PAQUETTE, WELLS, (2003), “Sistema Músculo Esquelético- Fracturas” en: Normas de Cuidados del Paciente, España, Harcourt/Océano, pp. 568-574

UNIDAD IV

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS RESPIRATORIOS

Horas: Teóricas: 6 Práctica de Laboratorio: 12 Horas Práctica: 30

DESCRIPCIÓN: unidad que integra conocimientos generales y específicos de los trastornos respiratorios de mayor incidencia en la población adulta; la bronquitis crónica y la tuberculosis pulmonar. Haciendo hincapié en las intervenciones de enfermería que permitan el cuidado holístico de estas personas en el primer y segundo nivel de atención, utilizando como metodología el proceso de enfermería.

OBJETIVOS: Integrar los conocimientos adquiridos en módulos anteriores en el estudio del continuo salud, relacionado al cuidado holístico de la persona con trastornos respiratorios utilizando el proceso de enfermería.

CONTENIDO

1. BRONQUITIS CRONICA

1.1 VALORACIÓN

- 1.1.1. Respiratoria
- 1.1.2. Física
- 1.1.3. Nutricional
- 1.1.4. Emocional
- 1.1.5. Cognitivo
- 1.1.6. Pruebas Diagnósticas
 - Radiografía de tórax
 - Estudios de función pulmonar
 - Gasometría arterial
 - Broncoscopia

1.2. DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

- 1.2.1. Patrón respiratorio ineficaz
- 1.2.2. Intolerancia a la actividad física
- 1.2.3. Alteración de la nutrición por defecto
- 1.2.4. Alteración del mantenimiento de la salud
- 1.2.5. Afrontamiento ineficaz individual
- 1.2.6. Alto riesgo de infección

1.3. PLANEACION Y EJECUCION DEL CUIDADO

- 1.3.1. Fisioterapia pulmonar
- 1.3.2. Oxigenoterapia
- 1.3.3. Aislamiento respiratorio
- 1.3.4. Dieta hiperprotéica (fraccionada)
- 1.3.5. Consumo de abundantes líquidos
- 1.3.6. Administración de medicamentos
 - Broncodilatadores
 - Antimicrobianos
 - Mucolíticos
 - Esteroides

- 1.3.7. Plan de Alta
 - Orientar sobre régimen terapéutico establecido
 - Orientar sobre la importancia de la actividad física
 - Cambio en su estilo de vida (ejercicio, alimentación, reposo, sueño, evitar tabaquismo)
 - Apoyo emocional

1.4. EVALUACION

- 1.4.1. Apego al tratamiento

1.4.2.Modificación del estilo de vida

2. TUBERCULOSIS PULMONAR

2.1. Valoración

- 2.1.1.Cognitiva
- 2.1.2.Respiratoria
- 2.1.3.Nutricional
- 2.1.4.Actividad física
- 2.1.5.Emocional

Pruebas diagnosticas

- Prueba cutánea de tuberculina o PPD
- Tele de tórax
- Baciloscopia

2.2. Diagnósticos de enfermería

- 2.2.1.Limpieza ineficaz de vías aéreas
- 2.2.2.Alteración de la nutrición por defecto
- 2.2.3.Alteración del mantenimiento de la salud
- 2.2.4.Alto riesgo de transmisión de la infección
- 2.2.5.Alto riesgo de adquirir infecciones

2.3. Planeación y ejecución del cuidado

- 2.3.1.Fisioterapia pulmonar
- 2.3.2.Oxigenoterapia
- 2.3.3.Aislamiento respiratorio
- 2.3.4.Dieta hiperprotéica, hipercalórica
- 2.3.5.Administración de medicamentos:
 - Antifímicos
- 2.3.6.Plan de Alta
 - Educación al grupo familiar sobre la tuberculosis (forma de transmisión, signos de alarma , tratamiento, control de excretas y manejo de fomites)
 - Orientar sobre la importancia de apego al tratamiento establecido
 - Cambio en su estilo de vida(alimentación, hábitos higiénicos, reposo, sueño y ejercicio)

2.4. Evaluación

- 2.4.1.Seguimiento epidemiológico
- 2.4.2.Conocimiento de la enfermedad
- 2.4.3.Apego al tratamiento farmacológico
- 2.4.4.Cambios en su estilo de vida
- 2.4.5.Estado emocional

RECURSOS DIDACTICOS: Libros, material de laboratorio, expedientes clínicos, audiovisuales

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad Extraclase:

- Realiza investigación bibliográfica y elabora mapas conceptuales de la bronquitis crónica y la tuberculosis pulmonar.
- Elabora cuadro sinóptico de la terapéutica farmacológica

En actividad intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos e integra las etapas del proceso atención de enfermería, presenta conclusiones en plenaria
- Realiza valoración completa de las fuentes directas e indirectas que permitan la detección de los problemas reales y potenciales de la persona con trastornos respiratorios.
- Analiza los problemas detectados y elabora el o los diagnósticos de Enfermería.
- Elabora plan de cuidados de acuerdo al formato establecido
- Realizar visita guiada a la unidad de investigación para observar prueba de funcionamiento pulmonar

- Elabora plan de cuidados de acuerdo al formato establecido

EVALUACION

A través de la entrega de trabajos escritos:

- Mapas conceptuales de la bronquitis crónica y la tuberculosis pulmonar
- Cuadro de medicamentos
- Informe de audiovisuales
- Participación en clase
- Práctica de laboratorio (informe)
- Entrega de plan de cuidados del paciente asignado
- Examen departamental

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

LONG, Bárbara C.,PHIPPS Wilma J. CASMEYER Virginia L (1998) " bronquitis crónica" Enfermería Medicoquirúrgica España, Harcourt Brace pag. 591 - 596

BRUNER, Lilian Sholtis, Doris Smith Suddarth,(2000) " bronquitis crónica" en Manual de la Enfermera tomo 1 , 4ª edición , México, Interamericana, pag.179 – 182, 208

BEARE Gauntlett Patricia ,MYERS Judith L (2000) "Bronquitis" en Enfermería Medico Quirúrgica España ,Harcourt Mosby , pag.384 -388

LONG, Bárbara C.,PHIPPS Wilma J. CASMEYER Virginia L (1998)"tuberculosis Pulmonar " Enfermería Medicoquirúrgica España, Harcourt Brace , pag. 551- 557

BEARE Gauntlett Patricia, MYERS Judith L (2000) "Tuberculosis Pulmonar" en Enfermería Medico Quirúrgica España ,Harcourt Mosby , pag.384 -388

RAYON, Esperanza Enfermería Medico Quirúrgica "Alteración de las vías respiratorias bajas" (2002), España, Editorial Síntesis, pag.176-185

RAYON, Esperanza Enfermería Medico Quirúrgica "El paciente con infecciones pulmonares" (2002), España, Editorial Síntesis, pag.204-221

UNIDAD V

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS DIGESTIVOS

Horas: Teóricas; 6

Práctica de laboratorio: 12

DESCRIPCIÓN: Unidad que integra conocimientos generales y específicos de los trastornos gastrointestinales de mayor incidencia en la población adulta; hace hincapié en las intervenciones de enfermería que permiten el cuidado holístico de estas personas en el primer y segundo nivel de atención, utilizando como metodología el proceso de enfermería.

OBJETIVO: Integrar conocimientos adquiridos en módulos anteriores en el estudio del continuo salud, relacionado al cuidado holístico de la persona con trastornos gastrointestinales utilizando el proceso de enfermería.

CONTENIDO.

1. ULCERA PÉPTICA.

1.1. Valoración

- 1.1.1. Dolor
- 1.1.2. De la mucosa gástrica
- 1.1.3. Estado nutricional
- 1.1.4. Estado hemodinámico
- 1.1.5. Cognitiva y emocional
- 1.1.6. Pruebas diagnósticas:
 - Hematológicas
 - Sangre oculta en heces
 - Biopsia
 - Endoscopia
 - Análisis de jugos gástricos
 - Serie esófago gastroduodenal

1.2. Diagnósticos de enfermería

- 1.2.1. Dolor
- 1.2.2. Ansiedad
- 1.2.3. Alteración de la nutrición
- 1.2.4. Déficit de conocimientos
- 1.2.5. Deterioro de la integridad tisular

1.3. Planificación y ejecución del cuidado

- 1.3.1. Estimule la expresión verbal de preocupaciones y temores
- 1.3.2. Hidratación y control de líquidos
- 1.3.3. Dieta para ulceroso
- 1.3.4. Colocación y cuidados de la sonda nasogástrica
- 1.3.5. Cuidados de enfermería pre, y post estudios diagnósticos
- 1.3.6. Monitoreo hemodinámica
- 1.3.7. Código de evacuaciones
- 1.3.8. Cuidados durante el sangrado de tubo digestivo
- 1.3.9. Cuidados pre, y post operatorios de gastrectomía subtotal, antrectomía, vagotomía.
- 1.3.10. Administrar medicamentos:
 - Antiácidos
 - Inhibidores de los receptores H2
 - Inhibidores de la bomba de protones
 - Antibióticos
 - Tranquilizantes o sedantes
 - Antieméticos
 - Analgésicos.

1.3.11. Plan de alta
Educación y Asesoría de:

- Factores predisponentes y complicaciones
- Cuidados de la alimentación
- Importancia del apego al tratamiento
- Control del estrés
- Prevención de automedicación

1.4. Evaluación

- 1.4.1. Disminución del dolor
- 1.4.2. Recurrencia
- 1.4.3. Cicatrización de la ulcera
- 1.4.4. Cambios en su estilo de vida

2. COLECISTITIS

2.1. Valoración

- 2.1.1. Dolor
- 2.1.2. Hemodinámica
- 2.1.3. Permeabilidad de conductos biliares
- 2.1.4. Pruebas diagnósticas:
 - Exámenes hematológicos
 - Radiografía de abdomen.
 - Ultrasonografía
 - Ecografía abdominal
 - Colecistocolangiografía.
 - Colecistografía retrograda endoscópica

2.2. Diagnósticos de enfermería

- 2.2.1. Dolor
- 2.2.2. Déficit de volumen de líquidos
- 2.2.3. Hipertermia
- 2.2.4. Alteración de la integridad cutánea
- 2.2.5. Alteración de la nutrición
- 2.2.6. Riesgo de infección

2.3. Planificación y Ejecución

- 2.3.1. Hidratación y Control de líquidos
 - 2.3.2. Control térmico
 - 2.3.3. Colocación y cuidados de la sonda nasogástrica
 - 2.3.4. Cuidados pre, y post operatorios de la colecistectomía
 - 2.3.5. Manejo de sonda en T y drenajes
 - 2.3.6. Código de evacuaciones
 - 2.3.7. Dieta sin colecistequinéticos
 - 2.3.8. Cuidados de enfermería en los estudios diagnósticos
 - 2.3.9. Cuidados de enfermería en las complicaciones mas frecuentes:
 - Pancreatitis
 - Sepsis Abdominal
 - 2.3.10. Administrar medicamentos:
 - Antieméticos
 - Analgésicos
 - Antiespasmódicos
 - Antibióticos
 - 2.3.11. Plan de alta
- Educación y asesoría en:
- Signos de alarma
 - Alimentación
 - Apego a la terapia farmacológica
 - Cuidados a la herida Quirúrgica

2.4. Evaluación

- 2.4.1. Disminución del dolor

- 2.4.2.Estado de hidratación
- 2.4.3.Presencia de complicaciones
- 2.4.4.Estado nutricional

3. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

3.1. Valoración

- 3.1.1.Hemodinámica
- 3.1.2.Dolor
- 3.1.3.Transito intestinal
- 3.1.4.Presencia de evacuaciones
- 3.1.5.Función Respiratoria
- 3.1.6.Cognitiva
- 3.1.7.Emocional
- 3.1.8.Pruebas diagnósticas:
 - Radiografía de abdomen
 - Pruebas hematológicas

3.2. Diagnóstico de enfermería

- 3.2.1.Dolor
- 3.2.2.Angustia
- 3.2.3.Alteración de la nutrición
- 3.2.4.Déficit de volumen de líquidos
- 3.2.5.Patrón Respiratorio ineficaz
- 3.2.6.Deterioro de la integridad tisular
- 3.2.7.Diarrea
- 3.2.8.Estreñimiento

3.3. Planeación y Ejecución del cuidado

- 3.3.1.Apoyo psicológico
- 3.3.2.Nutrición enteral y parenteral
- 3.3.3.Ayuno terapéutico
- 3.3.4.Control de líquidos
- 3.3.5.Colocación y cuidados a la sonda vesical
- 3.3.6.Administración de líquidos intravenosos
- 3.3.7.Instalación y cuidados a pacientes con sonda nasogástrica
- 3.3.8.Posición semifowler
- 3.3.9.Cuidados pre, y post operatorios de laparotomía exploradora (resección intestinal)

- 3.3.10. Cuidados a la persona con colostomía, ileostomía
- 3.3.11. Administración de medicamentos:
 - Analgésicos
 - Antibióticos
- 3.3.12. Plan de alta

Gestión del cuidado en el domicilio al paciente con colostomía e ileostomía

3.4. Evaluación

- 3.4.1.Hemodinámico
- 3.4.2.Cambio de hábitos nutricionales
- 3.4.3.Eliminación intestinal
- 3.4.4.Presencia de complicaciones(peritonitis)

4. CIRROSIS HEPÁTICA

4.1. Valoración

- 4.1.1.Características de piel
- 4.1.2.Estado nutricional
- 4.1.3.Datos de hipertensión portal
- 4.1.4.Función hormonal
- 4.1.5.Respiratoria
- 4.1.6.Permeabilidad de conductos biliares
- 4.1.7.Estado hemodinámico
- 4.1.8.Neurológica
- 4.1.9.Emocional
- 4.1.10. Cognitiva

- 4.1.11. Pruebas diagnósticas:
 - Pruebas hematológicas
 - Gamagrama hepático
 - Biopsia hepática

4.2. Diagnóstico de Enfermería

- 4.2.1. Alteración de los procesos del pensamiento
- 4.2.2. Alteración en la distribución de líquidos
- 4.2.3. Déficit de volumen de líquido intravascular
- 4.2.4. Patrón respiratorio ineficaz
- 4.2.5. Déficit de autocuidado
- 4.2.6. Ansiedad
- 4.2.7. Déficit de conocimientos.
- 4.2.8. Alteración de la nutrición
- 4.2.9. Riesgo de lesión
- 4.2.10. Riesgo de alteración de la perfusión tisular

4.3. Planeación y Ejecución del cuidado.

- 4.3.1. Enemas con neomicina o lactosa
- 4.3.2. Vigilancia de estado neurológico
- 4.3.3. Protección física
- 4.3.4. Apoyo psicológico
- 4.3.5. Cambios de posición y cuidados de la piel
- 4.3.6. Monitoreo hemodinámico
- 4.3.7. Administración de líquidos intravenosos y control de líquidos
- 4.3.8. Control de peso diario y medir perímetro abdominal
- 4.3.9. Participación en la paracentesis
- 4.3.10. Oxigenoterapia
- 4.3.11. Fisioterapia pulmonar
- 4.3.12. Vigilar datos de sangrado en el paciente
- 4.3.13. Administrar Hemoderivados
- 4.3.14. Participación y cuidados en sonda Sengstaken- Blake More
- 4.3.15. Control de glicemia
- 4.3.16. Dieta para hepatópatas
- 4.3.17. Cuidados de enfermería en estudios diagnósticos
- 4.3.18. Administrar medicamentos:
 - Catárticos
 - Diuréticos,
 - Albúmina
 - Protectores de la mucosa gástrica
 - Antihistamínicos
 - Multivitamínicos y vitamina K
- 4.3.19. Plan de alta
 - Educación y Asesoría en:
 - Signos de alarma
 - Autocuidado
 - Importancia del apego al tratamiento
 - Apoyo psicológico al paciente y la familia
 - Control médico periódico
 - Nutrición

4.4. Evaluación

- 4.4.1. Integridad Física
- 4.4.2. Estado neurológico
- 4.4.3. Equilibrio hemodinámico
- 4.4.4. Función respiratoria
- 4.4.5. Signos de hipertensión portal

- 4.4.6. Autocuidado
- 4.4.7. Estado nutricional

RECURSOS DIDÁCTICOS: Multimedia, Material impreso, Acetatos, Libros, Casos clínicos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividades extraclase:

- Realiza investigación bibliografía y elabora mapas conceptuales, de Úlcera péptica, colecistitis, obstrucción intestinal, cirrosis hepática.
- Elabora y analiza algoritmo de trastornos digestivos
- Estructura cuadro sinóptico de la terapéutica farmacológica

En actividades intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.
- En subgrupos analizar los algoritmos de trastornos digestivos.

En la Práctica Clínica:

- Elabora plan de cuidados de acuerdo al formato establecido

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales y algoritmos
- Cuadro de medicamentos
- Participación individual y grupal
- Entrega de plan de cuidados del paciente asignado
- Examen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- LONG, C Bárbara y J. Phipps Wilma, (1999) "El paciente con problemas gastrointestinales" en: Enfermería medico-quirúrgica, Un enfoque del proceso de enfermería, España, Harcourt, pp. 957- 1019
- _____, (1999) "El paciente con problemas hepáticos" en: Enfermería médico quirúrgica, Un enfoque del proceso de enfermería, España, Harcourt, pp. 880-900
- TUCKER, CANOBIO, PAQUETTE, WELLS, (2003), " Aparato digestivo" en Normas de cuidado del paciente, España, Harcout, pp. 402-470
- PIRIZ, Campos Rosa, De la Fuente Ramos Mercedes (2003) " El paciente con alteraciones de la nutrición y eliminación fecal" en: "Enfermería Medico Quirúrgica", España, Difusión avances de Enfermería, pp. 1262 – 1392.

UNIDAD VI

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS ENDOCRINOS.

Horas: Teóricas: 6 Horas Práctica de laboratorio: 0 Horas Práctica: 30

DESCRIPCIÓN: Esta Unidad brinda al estudiante conocimientos generales y específicos de la Diabetes Mellitus tipo 2, para que realice intervenciones de enfermería con enfoque holístico a la persona adulta en el primero y segundo nivel de atención.

OBJETIVO: Integrar los conocimientos adquiridos en módulos anteriores a través del Proceso de Enfermería para que el estudiante realice intervenciones con enfoque holístico a la persona con trastornos endocrinos

CONTENIDO.

1. DIABETES MELLITUS TIPO 2.

1.1 Valoración.

- 1.1.1. Cognitiva
- 1.1.2. Emocional
- 1.1.3. Nutricional / Metabólica
- 1.1.4. Eliminación.
- 1.1.5. Actividad física
- 1.1.6. Pruebas Diagnósticas
 - Exámenes hematológicos
 - Urinarios

1.2 . Diagnostico de enfermería

- 1.2.1 Déficit de conocimientos
- 1.2.2 Alteración de la nutrición.
- 1.2.3 Manejo inefectivo del régimen terapéutico
- 1.2.4 Afrontamiento individual inefectivo
- 1.2.5 Alto riesgo de integridad cutánea.
- 1.2.6 Riesgo de volumen de líquidos.
- 1.2.7 Trastornos de la percepción sensorial.
- 1.2.8 Deterioro de la eliminación urinaria
- 1.2.9 Alto riesgo de disfunción neurovascular periférica
- 1.2.10 Riesgo de infección.
- 1.2.11 Disfunción sexual.

1.3 Planeación y ejecución del cuidado

- 1.3.1 Glicemia capilar
- 1.3.2 Glucocetonurias
- 1.3.3 Dieta para Diabético
- 1.3.4 Equilibrio Hídrico
- 1.3.5 Monitorización hemodinámica
- 1.3.6 Cuidados de enfermería de acuerdo a las complicaciones:
 - Agudas:
 - 1. Hipoglicemia
 - 2. Coma Hiperosmolar no cetótico
 - 3. Cetoacidosis diabéticas
 - Crónicas
 - 1. Nefropatía
 - 2. Pie diabético
 - 3. Neuropatía
 - 4. Retinopatía
- 1.3.7 Administración de medicamentos
 - Hipoglucemiantes orales
 - Insulina
- 1.3.8 Plan de alta y/o gestión domiciliaria
 - Educación y asesoría en:
 - Evolución del trastorno

- Prevención de complicaciones
- Modificación de estilos de vida
- Glicemia capilar
- Apego al tratamiento farmacológico
- Grupos de apoyo

1.4 Evaluación

- 1.4.1 Control de glucosa
- 1.4.2 Modificación de estilos de vida
- 1.4.3 Apego al tratamiento
- 1.4.4 Prevención de complicaciones

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, casos clínicos, material impreso, proyector de acetatos, sala multimedia, audiovisuales: “Diabetes Mellitus y obesidad”, “Pie diabético Diabetes Mellitus, diagnóstico clínico de neuropatía”

Actividades de aprendizaje.

En actividad extraclase:

- Elaborar mapas conceptuales de Diabetes Mellitus tipo 2.
- Analizar el algoritmo de la Diabetes Mellitus tipo 2.
- Elaborar cuadro sinóptico de la terapéutica farmacológica.
- Elaborar mapa mental de las complicaciones agudas y crónicas.

En actividades intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.
- En subgrupos analizar los algoritmos Diabetes Mellitus 2.
- Análisis de las proyecciones.

En la Práctica Clínica:

- Elaborar plan de cuidados de acuerdo al caso clínico.
- Estudio de caso en la comunidad a una persona con este problema de salud.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Cuadro sinóptico de terapéutica farmacológica.
- Participación individual y grupal.
- Proyecciones.
- Entrega de plan de cuidados del paciente asignado.
- Examen.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- LONG C. Bárbara (1999) “El paciente con Diabetes Mellitus” en: Enfermería Médico Quirúrgica. Un enfoque del Proceso de Enfermería, España, Harcourt / Mosby pp. 793 -835.
- MARTIN Tucker Susan, CANOBIO Mary M. (2002) “Diabetes Mellitus” en: Normas de Cuidados del Paciente, España, Harcourt / Océano pp. 531 -548.
- DOBLER L. Irving (2001) “algoritmos de diabetes Mellitus” en: Guía normativa, diagnóstica y terapéutica, México, Manual Moderno, pp. 125 – 129
- COLLAZO-Clavell Maria (2001) Guía de la clínica Mayo sobre Tratamiento de la Diabetes, Intersistemas pp. 3 - 184
- PIRIZ, Campos Rosa, De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) “Diabetes” en: Enfermería Médico Quirúrgica, España, Difusión avances de Enfermería, pp. 1684 - 1705

UNIDAD VII

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

Horas: Teóricas: 10

Prácticas de laboratorio: 5

Horas Práctica: 30

DESCRIPCIÓN: La unidad detalla la participación de la enfermera durante las intervenciones específicas que se implementan en la persona adulta con problemas Cardiovasculares en instituciones de primer y segundo Nivel de Atención, tomando como referencia las etapas del Proceso de Enfermería

OBJETIVOS: Integrar los aspectos teóricos y metodológicos durante la planeación y ejecución del cuidado en la persona adulta con afecciones Cardiovasculares en la práctica clínica.

CONTENIDOS.

1. Hipertensión Arterial.

1.1. Valoración

1.1.1.Cognitiva

1.1.2.Emocional

1.1.3.Dolor

1.1.4.Nutrición

1.1.5.Actividad Física

1.1.6.Cardio vascular

1.1.7.Pruebas diagnosticas:

- Exámenes hematológicos
- Exámenes urinarios
- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma
- Eco cardiografía

1.2. Diagnósticos de Enfermería.

1.2.1.Dolor

1.2.2.Déficit de conocimientos

1.2.3.Alteración en el mantenimiento de la salud

1.2.4.Ansiedad

1.2.5.Desequilibrio nutricional

1.2.6.Intolerancia a la actividad

1.2.7.Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos

1.2.8.Perfusión tisular inefectiva

1.2.9.Riesgo de disfunción neurovascular periférica

1.3. Planeación y Ejecución del cuidado

1.3.1.Curva de la Presión Arterial.

1.3.2.Dieta Baja en sal, triglicéridos, colesterol y calorías.

1.3.3.Apoyo emocional

1.3.4.Signos neurovasculares

1.3.5.Profilaxis antitromboticas

1.3.6.Control de líquidos

1.3.7.Cuidados al paciente con Crisis hipertensivas

1.3.8.Administración de medicamentos:

- Diuréticos
- Inhibidores de la actividad simpática
- Vasodilatadores
- Inhibidores de la ECA

- Antagonista del canal de calcio
- Antiagregantes plaquetarios

1.4. Plan de Alta y gestión domiciliaria

Educación y asesoría a la persona:

- Cambios en estilo de vida
- Apego al tratamiento
- Integración a grupos de apoyo

1.5. Evaluación

- 1.5.1 Que la Tensión arterial este en los límites normales
- 1.5.2 Que los Pulsos distales están presentes
- 1.5.3 De los cambios en el estilo de vida
- 1.5.4 Del apego al tratamiento

2. Angina de Pecho e Infarto Agudo al Miocardio

2.1. Valoración

- 2.1.1. Dolor
- 2.1.2. Emocional
- 2.1.3. Signos y síntomas vagales
- 2.1.4. Cognitivo
- 2.1.5. Nutrición
- 2.1.6. Cardiovascular
- 2.1.7. Pruebas diagnósticas:
 - Exámenes Hematológicos
 - Radiografía de tórax
 - Electrocardiograma
 - Eco cardiografía
 - Holter
 - Pruebas de esfuerzo
 - Angiografía Coronaria

2.2. Diagnósticos de Enfermería.

- 2.2.1. Dolor
- 2.2.2. Ansiedad
- 2.2.3. Afrontamiento inefectivo
- 2.2.4. Intolerancia a la actividad
- 2.2.5. Déficit de conocimientos
- 2.2.6. Desequilibrio nutricional
- 2.2.7. Deprivación del sueño
- 2.2.8. Disminución del gasto cardíaco
- 2.2.9. Perfusión tisular inefectiva cardiopulmonar
- 2.2.10. Disfunción sexual
- 2.2.11. Estreñimiento
- 2.2.12. Riesgo de déficit de volumen de líquidos
- 2.2.13. Riesgo de infección

2.3 Planeación y Ejecución

- 2.3.1 Reposo absoluto
- 2.3.2 Oxigenoterapia
- 2.3.3 Apoyo psicológico
- 2.3.4 Dieta para cardiópata
- 2.3.5 Movilización del paciente.

- 2.3.6 Vigilar Estado de consciencia.
- 2.3.7 Vigilar coloración de la piel.
- 2.3.8 Vigilar función vesical e intestinal
- 2.3.9 Monitoreo hemodinámico
- 2.3.10 Cuidados de enfermería pre/ post estudios y/o procedimientos.
- 2.3.11 Asistencia y curación en el catéter central
- 2.3.12 Asistencia en la Reanimación Cardio Pulmonar
- 2.3.15 Administración de medicamentos:
 - Vasodilatadores coronarios
 - Inhibidores de la ECA
 - Agentes antihiperlipidémicos
 - Antiagregantes plaqueta ríos
 - Reblandecedores de las heces y Laxantes
 - Diuréticos
 - Analgésicos y Sedantes
 - Trombo líticos

2.4 Plan de Alta

Educación y Asesoría sobre:

- Apoyo psicológico
- Modificación de estilo de vida
- Relaciones sexuales
- Apego al tratamiento
- Programa de Rehabilitación Cardíaca

2.5 EVALUACION.

- 2.5.1 El dolor
- 2.5.2 De oxigenación.
- 2.5.3 De la eliminación intestinal
- 2.5.4 Actividad física.
- 2.5.5 Signos de alarma
- 2.5.6 Ansiedad.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, Acetatos, Sala Multimedia, Material de laboratorio

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extractase:

- Investigación bibliográfica y estructurar mapas conceptuales de Angina de pecho e Infarto Agudo al Miocardio
- Analizar el algoritmo de Angina de pecho e Infarto Agudo al Miocardio
- Elabora cuadro sinóptico de la Terapéutica Farmacológica específica
- Elaborar Glosario de la terminología cardiovascular

En actividad intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.
- En subgrupos analizar los algoritmos de Angina de pecho e Infarto Agudo al Miocardio
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: Monitoreo y Toma de Electrocardiograma

En la Práctica Clínica

- .Elabora Plan de Cuidados a paciente asignado de acuerdo al formato establecido.

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales
- Cuadro sinóptico de Medicamentos

- Participación individual y grupal
- Informe de la Práctica de Laboratorio
- Entrega del Plan de Cuidados del paciente asignado
- Entrega de glosario.
- Examen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- THOMAS, E. Andreli, CHARLES C.J. Carpenter y GRIGGS Robert, (2003) "Evaluación del paciente Cardiovascular" en: Medicina Interna Cecil, España, Elsevier, pp 30 – 62
- LONG, C, Barbara, PHIPPS, Wilma y CASSMEYER L, Virginia, (1999) "El paciente con problemas cardiovasculares "en: Enfermería medicoquirúrgica, España, Harcourt brece, pp, 642-683.
- _____, (1999) " El paciente con problemas Vasculares" en: Enfermería medicoquirúrgica, España, Harcourt, pp,. 746-754
- PIRIZ, Campos Rosa, De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) "Cardiopatía isquemiaca" en: Enfermería Médico Quirúrgica, España, Difusión avances de Enfermería, pp. 444 – 457
- _____, (2001) "Hipertensión arterial" en: Enfermería Médico Quirúrgica, España, Difusión avances de Enfermería, pp. 508 - 521

UNIDAD VIII
PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS NEUROLÓGICOS.

Horas: Teoría: 10

Horas: Práctica de Laboratorio: 6

Horas Práctica Clínica: 30

DESCRIPCIÓN. Esta unidad proporciona al estudiante elementos, que le permiten brindar cuidado integral a la persona con trastornos neurológicos agudos de mayor incidencia, usando como metodología el proceso de enfermería en el segundo nivel de atención.

OBJETIVO. Integrar los conocimientos adquiridos en módulos anteriores en el estudio del continuo salud, relacionados al cuidado holístico de la persona con trastornos neurológicos utilizando el proceso de enfermería.

CONTENIDO

1. TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO.

1.1. Valoración.

- 1.1.1. Respiratoria
- 1.1.2. Neurológica
- 1.1.3. Del mecanismo de la lesión
- 1.1.4. De la lesión cefálica abierta
- 1.1.5. De la lesión cefálica cerrada
- 1.1.6. Pruebas diagnósticas:
 - Estudios Hematológicos
 - Radiografía de cráneo y vértebras cervicales
 - Tomografía computada
 - Resonancia magnética nuclear
 - Tomografía con emisión de positrones
 - Gammagrafía cerebral
 - Punción lumbar
 - Electroencefalografía
 - Potenciales evocados

1.2. Diagnósticos de Enfermería

- 1.2.1. Patrón respiratorio ineficaz
- 1.2.2. Perfusión tisular inefectiva cerebral
- 1.2.3. Alteraciones sensorio-perceptivas
- 1.2.4. Dolor
- 1.2.5. Deterioro de la deglución
- 1.2.6. Deterioro de la movilidad física
- 1.2.7. Exceso de volumen de líquidos
- 1.2.8. Alteración de la integridad tisular
- 1.2.9. Alto riesgo de alteración de la temperatura corporal
- 1.2.10. Déficit de auto cuidado
- 1.2.11. Riesgo de estreñimiento
- 1.2.12. Riesgo de síndrome de desuso
- 1.2.13. Riesgo de infección
- 1.2.14. Riesgo de lesión física
- 1.2.15. Riesgo de aspiración

1.3. Planeación y ejecución del cuidado.

- 1.3.1. Cuidado al paciente neurológico
 - Permeabilidad de vías respiratorias
 - Posición facilitadora del drenaje venoso cerebral
 - Protección al paciente con riesgo de crisis convulsivas.
 - Habitación vesical e intestinal
 - Monitoreo hemodinámico
 - Terapia física continua
 - Disminuir esfuerzos físicos que puedan incrementar la presión intracraneal
 - Terapia nutricional enteral

- 1.3.2. Control de la hipertensión intracraneal
- 1.3.3. Profilaxis antitrombótica
- 1.3.4. Cuidados a sondas y catéteres
- 1.3.5. Cuidados pre y post quirúrgicos:
 - Shunt o derivación ventricular
 - Evacuación de hematomas
 - Ventriculostomía
 - Cráneoplastia
 - Craniectomía
 - Craneotomía
 - Gastrostomía
 - Yeyunostomía
 - Traqueotomía
- 1.3.6. Administración de tratamiento farmacológico
 - Inducción y control del coma barbitúrico
 - Antibióticos y profilaxis antitetánica
 - Glucocorticoides
 - Analgésicos
 - Diuréticos
 - Sedantes y miorelajantes
 - Antiepilépticos
 - Antiácidos y Bloqueadores de los receptores H₂ de la histamina.
 - Antipiréticos
 - Lagrimas artificiales
 - Reblandecedores de las heces y laxantes
 - Ansiolíticos
- 1.3.7. Plan de alta
 - Ubicación de la propiocepción
 - Desarrollo de apoyos para la memoria y la reorientación
 - Integración a las actividades de la vida diaria

1.4. Evaluación

- 1.4.1. Patrón de la respiración
- 1.4.2. Presión intracraneal
- 1.4.3. De la perfusión cerebral
- 1.4.4. Cognitivo
- 1.4.5. Función intestinal y vesical
- 1.4.6. Integridad tegumentaria
- 1.4.7. Función motora
- 1.4.8. Autocuidado
- 1.4.11. Secuelas y limitaciones neurológicas

2. ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL.

2.1. Valoración

- 2.1.1. Respiratorio
- 2.1.2. Nivel de conciencia
- 2.1.3. Funciones sensitivas y motoras
- 2.1.4. Cognitiva
- 2.1.5. Función vesical e intestinal
- 2.1.6. Pruebas diagnósticas.
 - Estudios Hematológicos.
 - Radiografía de cráneo
 - Tomografía computarizada
 - Angiografía cerebral
 - Punción lumbar
 - Electroencefalografía
 - Ecografía Doppler

2.2. Diagnósticos de Enfermería

- 2.2.1.Limpieza ineficaz de la vía respiratoria
- 2.2.2.Patrón respiratorio ineficaz
- 2.2.3.Perfusión tisular inefectiva cerebral
- 2.2.4.Deterioro de la Movilidad física
- 2.2.5.Déficit del autocuidado
- 2.2.6.Comunicación deteriorada
- 2.2.7.Incontinencia urinaria refleja
- 2.2.8.Incontinencia fecal
- 2.2.9.Deterioro de la deglución
- 2.2.10. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- 2.2.11. Riesgo de aspiración

2.3. Planeación y Ejecución de los cuidados

- 2.3.1.Cuidados a paciente neurológico
- 2.3.2.Monitorio hemodinamico
- 2.3.3.Facilitar el drenaje venoso cerebral
- 2.3.4.Disminuir esfuerzos físicos que puedan incrementar la presión intracraneal
- 2.3.5.Terapeutica nutricional enteral
- 2.3.6.Cuidados pre y post operatorios en:
 - Endarterectomía.
 - Evacuacion de hematomas
 - Traqueotomia
 - Gastrostomia
 - yeyunostomia
- 2.3.7.Prevenición de complicaciones:
 - pulmonares
 - vasculares perifericas
 - musculoesqueleticas
- 2.3.8.Administración de tratamiento farmacológico:
 - Antibióticos
 - Anticoagulantes
 - Inhibidores de la bomba de protones
 - Antihipertensivos
 - Diuréticos
 - Corticoesteroides
 - Anticonvulsivantes
 - Analgésicos
 - Antiagregantes plaquetarios
 - Reblandecedores fecales
 - vasodilatadores
- 2.3.9.Plan de alta
 - Rehabilitación física
 - Desarrollo de apoyos para la comunicación, memoria y reorientación.
 - Integración a las actividades de la vida diaria

2.4. Evaluación

- 2.4.1.Patrón de la respiración
- 2.4.2.Presión intracraneal
- 2.4.3.De la perfusión cerebral
- 2.4.4.Cognitivo
- 2.4.5.Función intestinal y vesical
- 2.4.6.Integridad tegumentaria
- 2.4.7.Función motora
- 2.4.8.Autocuidado
- 1.4.11. Secuelas y limitaciones neurológicas

RECURSOS DIDÁCTICOS: Casos clínicos, Material impreso, libros, Cuestionarios, Sala multimedia, Acetatos, Material de laboratorio para procedimientos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extraclase:

- Investigación bibliográfica y elabora mapas conceptuales de la enfermedad vascular cerebral y traumatismo craneal.
- Elaboración de cuadro de los niveles de conciencia
- Elaboración de cuadro farmacológico para trastornos neurológicos.
- Elaborar un cuadro de modelos respiratorios anormales.
- Elabora un cuadro comparativo sobre la aparición, duración, factores predisponentes, alteración del sensorio y del líquido cefalorraquídeo, localización del déficit cerebral, presencia de crisis convulsivas y hallazgos en la radiografía de cráneo de los diferentes tipos de ictus.

En actividades intraclase:

- Por parejas exploración de los reflejos pupilares y reflejos osteotendinosos
- Describir los movimientos de decorticación y descerebración.
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: Fijación de canula endotraqueal, de traqueotomía y aplicación de la escala de Glasgow

En la Practica Clínica:

- Elaborar plan de enfermería en casos clínicos neurológicos
- Elaborar plan de cuidados de acuerdo al formato establecido.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Cuadros, mapas, algoritmos.
- Entrega de planes de cuidado de casos clínicos
- Devolución de procedimientos
- Examen.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Casos clínicos, Material impreso, libros, Cuestionarios, Sala multimedia, Acetatos, Material de laboratorio para procedimientos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extraclase:

- Investigación bibliográfica y elabora mapas conceptuales de la enfermedad vascular cerebral y traumatismo craneal.
- Elaboración de cuadro de los niveles de conciencia
- Elaboración de cuadro farmacológico para trastornos neurológicos.
- Elaborar un cuadro de modelos respiratorios anormales.
- Elabora un cuadro comparativo sobre la aparición, duración, factores predisponentes, alteración del sensorio y del líquido cefalorraquídeo, localización del déficit cerebral, presencia de crisis convulsivas y hallazgos en la radiografía de cráneo de los diferentes tipos de ictus.

En actividades intraclase:

- Por parejas exploración de los reflejos pupilares y reflejos osteotendinosos
- Describir los movimientos de decorticación y descerebración.
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: Fijación de canula endotraqueal, de traqueotomía y aplicación de la escala de Glasgow

En la Practica Clínica:

- Elaborar plan de enfermería en casos clínicos neurológicos
- Elaborar plan de cuidados de acuerdo al formato establecido.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Cuadros, mapas, algoritmos.
- Entrega de planes de cuidado de casos clínicos
- Devolución de procedimientos
- Examen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

KIDD Pamela, STURT Patty (2003) "Traumatismos" en: Urgencias en enfermería España, Océano,

pp. 379-385

MCPHEE Stephen., J. (2001) "Trastornos del sistema nervioso" en: Fisiopatología medica, EEUU, El manual moderno. pp. 143-171 y 183-189.

PIRIZ, Campos Rosa, De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) accidentes cerebrovasculares en: "Enfermería Medico Quirúrgica" Madrid, Valencia, Difusión avances de Enfermería, pp. 794 - 798

_____, (2001) hipertensión intracraneal en: "Enfermería Medico Quirúrgica" Madrid, Valencia, Difusión avances de Enfermería, pp. 756 - 762

UNIDAD IX

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS UROLÓGICOS

Horas: Teoría: 8
Clínica: 30

Horas: Práctica de Laboratorio: 5

Horas Práctica

DESCRIPCIÓN: Unidad que integra conocimientos generales y específicos de los trastornos urológicos de mayor incidencia en la población adulta, urolitiasis e hipertrofia de próstata, realizando intervenciones de enfermería que permitan el cuidado holístico de la persona en el primer y segundo nivel de atención, utilizando como metodología el proceso de enfermería.

OBJETIVOS: Integrar los conocimientos recibidos en módulos anteriores en el continuo salud relacionados al cuidado de la persona con trastornos urológicos utilizando el proceso de enfermería.

CONTENIDO:

1. UROLITIASIS.

1.1 Valoración

1.1.1 Dolor

1.1.2 Nutricional, metabólico

1.1.3 Eliminación urinaria

1.1.4 Actividad Física

1.1.5 Cognitivo perceptual

1.1.6 Sexualidad

1.1.7 Pruebas diagnosticas

- EGO
- Depuración de azoados
- Química Sanguínea.
- Electrolitos Sericos.
- Ácido Úrico
- Urodinamia.
- Radiografía
- Urografía excretora
- Cistoscopia
- Ultrasonido

1.2 Diagnostico de enfermería

1.2.1. Dolor

1.2.2. Manejo efectivo del régimen terapéutico

1.2.3. Riesgo de infección

1.2.4. Déficit de conocimiento

1.2.5. Disposición para mejorar el equilibrio del volumen de líquidos.

1.2.6. Deterioro de la eliminación urinaria.

1.2.7. Retención urinaria.

1.2.8. Disposición para mejorar la retención urinaria.

1.2.9. Intolerancia a la actividad.

1.3 Planeación y Ejecución del cuidado.0

1.3.1 Control de líquidos

1.3.2 Vigilar permeabilidad de sonda uretral

1.3.3 Filtrar orina

1.3.4 Observar signos de obstrucción uretral y deshidratación

1.3.5 Vigilar hemorragias

1.3.6 Intervención pre, trans y post quirúrgica en:

- Nefrolitotomía
- Ureterolitotomía
- Litotripsia Extracorpórea
- Nefrostomía Percutánea
- Dilataciones uretrales

1.3.7 Administración de medicamentos:

- Antibióticos
- Analgésicos,
- Antiespasmódicos
- Antiinflamatorios
- Antisépticos urinarios
- Sedantes.

1.3.8 Plan de alta

- Cambios en el estilo de vida
- Cambios dietéticos
- Ejercicio físico
- Importancia de apego al tratamiento establecido

1.4 Evaluación

- Valoración de la función urinaria y sexual
- Adaptación al régimen dietético

2. HIPERTROFIA PROSTÁTICA.

2.1 Valoración

2.1.1 Exploración rectal

2.1.2 Eliminación urinaria

2.1.3 Cognitiva

2.1.4 Física,

2.1.5 Nutricional

2.1.6 Emocional

2.1.7 Pruebas diagnósticas

- Examen General de orina
- Urinocultivo con antibiograma

- Hemoglobina y hematocrito
- Nitrógeno ureico en sangre y creatinina
- Antígeno prostático específico
- Cistoscopia
- Ecografía transrectal
- Ecografía de la pelvis
- Ultrasonido
- Urografía excretora

2.2 Diagnóstico de enfermería

2.2.1 Deterioro de la eliminación urinaria.

2.2.2 Riesgo de infección urinaria

2.2.3 Perfusión tisular periférica

2.2.4 Exceso de volumen de líquidos

2.2.5 Disfunción sexual

2.2.6 Déficit cognitivo

2.3 Planeación y Ejecución del cuidado

2.3.1 Ejercicios vesicales

2.3.2 Aumento de ingesta de líquidos

2.3.3 Administración de medicamentos:

- Analgésicos
- Antibióticos
- Antitrombóticos

2.3.4 Cuidados pre y post-operatorios

- Transuretral
- Suprapúbico
- Retropúbico
- Perineal
- Irrigación continua o intermitente

2.3.5 Plan de alta

- Apoyo psicológico
- Autocuidado
- Gestión del cuidado domiciliario
- Orientación sexual
- Efectos secundarios de medicamentos

2.4 Evaluación.

2.4.1 Valoración continua de función urinaria y sexual

2.4.2 Autoestima

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, Material de laboratorio, Expedientes clínicos, Multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividades extraclase:

- Investigación bibliográfica de las estructuras y funciones del sistema renal y urinario y consideraciones geriátricas.
- Elaborar mapas conceptuales de: Urolitiasis, Hipertrofia de próstata
- Analizar algoritmos de: Urolitiasis, Hipertrofia de próstata
- Elaborar mapas mentales de los tratamientos quirúrgicos utilizados en la urolitiasis e hipertrofia de próstata.
- Elaborar cuadro sinóptico de la terapéutica farmacológica.

En actividades Intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.
- En subgrupos analizar algoritmos de: Urolitiasis, Hipertrofia de próstata.
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: cistoclisis

En la Practica Clínica:

- Realizar valoración completa de las fuentes directas e indirectas que permitan la detección de los problemas reales y potenciales de la persona con trastornos uronefrológicos.
- Elaborar plan de cuidados de acuerdo al formato establecido

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales cuadro de medicamentos,
- Participación en clase
- Práctica de laboratorio
- Plan de cuidados del paciente asignado
- Proceso de Enfermería
- Examen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- RAYON, Esperanza, DEL PUERTO Isabel (2001) "El paciente con litiasis renal, diagnósticos de enfermería" en: Manual de Enfermería Medico quirúrgica, España, Editorial Síntesis, pp. 614 – 627
- _____, (2001) " Hipertrofia benigna de próstata, diagnósticos de enfermería" en: Manual de Enfermería Medico quirúrgica, Madrid España, Editorial Síntesis, pp. 756 -764
- LONG, C.BARBARA, Phipps, Cassmeyer. (1999) "Cálculos Urinarios", en: Enfermería Médico Quirúrgica, España, Mosby, pp de 1064 – 1068
- _____. (1999) " ", Hipertrofia de próstata" en: Enfermería Médico Quirúrgica, España, Mosby, pp de 1070 – 1077
- PIRIZ, Campos Rosa,De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) "Urolitiasis" en: Enfermería Medico Quirúrgica, España, Difusión avances de Enfermería, pp. 1483 – 1490
- _____, (2001) "Alteraciones de la próstata" en: Enfermería Medico Quirúrgica España, ,Difusión avances de Enfermería, pp. 1491 – 1515

UNIDAD X

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS NEFROLÓGICOS

Horas: Teoría: 4
Clínica: 30

Horas: Práctica de Laboratorio: 6

Horas Práctica

DESCRIPCIÓN. Unidad que integra conocimientos generales y específicos en la atención del enfermo con insuficiencia renal crónica (IRC) con un abordaje específico hacia la educación del paciente en la unidad de diálisis y el domicilio a través de la metodología del proceso de enfermería.

OBJETIVO: A través de los aprendizajes significativos identificar los elementos centrales del cuidado del enfermo con IRC en terapia sustituta, que le permitan al estudiante desplegar el rol de educador, con enfoque hacia la atención domiciliaria.

CONTENIDO

1. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

1.1. Valoración

- 1.1.1. Estado urémico,
- 1.1.2. Cognitivo
- 1.1.3. Emocional.
- 1.1.4. Pruebas diagnósticas:
- 1.1.5. Exámenes hematológicos

1.2. Diagnósticos de Enfermería

- 1.2.1. Alteración de la perfusión tisular renal
- 1.2.2. Alteración de líquidos y electrolitos
- 1.2.3. Alteración de la integridad cutánea.
- 1.2.4. Alteración de la nutrición
- 1.2.5. Déficit cognitivo
- 1.2.6. Riesgo de infección

1.3. Planeación y Ejecución del Cuidado

- 1.3.1. Cuidados que apoyan la regulación homeostática en el estado urémico
- 1.3.2. Control de líquidos y electrolitos
- 1.3.3. Participación en el control metabólico
- 1.3.4. Monitoreo de electrolitos
- 1.3.5. Control del prurito en estado urémico
- 1.3.6. Cuidado al paciente con diálisis peritoneal
- 1.3.7. Administración de medicamentos:
 - Antihipertensivos (inhibidores de la ECA)
 - Diuréticos
 - Electrolitos
 - Anticoagulantes
 - Antibióticos
 - Hormonas (eritropoyetina).
 - Intervenciones de enfermería en complicaciones: Peritonitis

1.3.8. Plan de alta

- Programa de entrenamiento de la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)
- Intervenciones para facilitar el aprendizaje en DPCA: Visita domiciliaria
- Manejo ambiental: preparación del hogar para diálisis (criterios mínimos)
- Cuidados de la vida: Intervenciones para facilitar el funcionamiento de la unidad familiar
- Cambio en estilos de vida (alimentación, hábitos higiénicos, recreación)

1.4. Evaluación

- 1.4.1. Apego terapéutico
- 1.4.2. Mejoría del estado urémico
- 1.4.3. Mejoría del estado nutricional
- 1.4.4. Valoración del proceso cicatrizal del orificio de salida.
- 1.4.5. Baja incidencia de peritonitis.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, Material impreso, Acetatos, Multimedia, Equipo para técnica de cambio de bolsa

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extraclase:

- Realizar mapa conceptual de insuficiencia renal aguda y crónica, epidemiología, diálisis, peritoneo, difusión, osmosis y ultrafiltración.
- Realizar el mapa mental de los análisis clínicos que se utilizan para el Dx. De la IRC, en el 1º, 2º nivel de atención.
- Analizar algoritmo de la progresión de la Insuficiencia renal crónica

En actividad intraclase:

- En plenaria presentar los mapas conceptuales, mapas mentales y el análisis del algoritmo
- En subgrupos realizar la interpretación de análisis de laboratorio de una persona con IRC contra datos normales
- Realizar la técnica del cambio de diálisis en el laboratorio de prácticas de enfermería.

En la Practica Clínica:

- Integrarse a la práctica en las unidades de diálisis en el desarrollo del protocolo de entrenamiento en DPCA.
- Proporcionar cuidados integrales a pacientes con diálisis peritoneal en servicios de urgencias y medicina interna

EVALUACIÓN

- Practica de laboratorio
- Participación individual y grupal
- Mapas conceptuales, mentales
- Análisis de Algoritmos
- Elaboración de plan de cuidados
- Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andreu Periz D (2003) 500 cuestiones de la nefrología, España, Masson. pp 5-220

Botella García J. (2003) Manual de Nefrología Clínica, España, Masson, pp 51-75

Daugirdas T.J. (2005) Manual de diálisis. España, Masson, pp. 3-9, 231-350

Donald E. Hricik, R. Sedor, J. B. Ganz, M. (2000) Secretos de la Nefrología, México McGraw-Hill Interamericana, pp. 162-192

Halloway M. N (1998) Planes de cuidados de Enfermería Medico Quirúrgica. México. Doyma, pp. 70-90

Hernando Avendaño L., (2002), Nefrología Clínica, España, Medica Panamericana pp. 10-762

Cárdenas de la Peña (1999) Terminología medica, México, Mc Graw-Hill Interamericana, pp 190

Montenegro, J., Olivares J. (1999) La diálisis Peritoneal, España, Dibe, S.L pp 5-641

Nursing Interventions Classification (NIC), (2001) España, Harcourt-Mosby.

UNIDAD XI

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS ONCOLÓGICOS.

Horas: Teoría: 6
Clínica: 30

Horas: Práctica de Laboratorio: 0

Horas Práctica

DESCRIPCIÓN: La unidad detalla la participación de la enfermera durante las intervenciones específicas que se implementan en la persona adulta con trastornos oncológicos en instituciones de primer y segundo Nivel de Atención, tomando como referencia las etapas del Proceso de Enfermería

OBJETIVO: Integrar los aspectos teóricos y metodológicos durante la planeación y ejecución del cuidado en la persona adulta con afecciones oncológicas en la práctica clínica.

CONTENIDO

1. CÁNCER

1.1. Valoración

- 1.1.1. Cognitiva
- 1.1.2. inmunologica
- 1.1.3. nutricional
- 1.1.4. Emocional
- 1.1.5. Pruebas diagnósticas
 - Exámenes hematológicos
 - urinarios
 - Resonancia magnética
 - Aspiración de médula
 - Biopsia de ganglios y tejidos.
 - Endoscopias

1.2. Diagnostico de enfermería

- 1.2.1. Dolor
- 1.2.2. Ansiedad
- 1.2.3. termorregulación ineficaz
- 1.2.4. Patrón respiratorio ineficaz
- 1.2.5. Deterioro de la eliminación urinaria
- 1.2.6. Alteración del sueño
- 1.2.7. Alteración de la nutrición por defecto
- 1.2.8. Alteración de la protección
- 1.2.9. Deterioro de la integridad cutánea
- 1.2.10. Alteración en las relaciones sociales
- 1.2.11. Trastorno de la imagen corporal
- 1.2.12. Duelo anticipado.
- 1.2.13. Riesgo de hemorragia
- 1.2.14. Riesgo de infección

1.3. Planeación y Ejecución del cuidado

- 1.3.1. Apoyo emocional
- 1.3.2. Aislamiento protector.
- 1.3.3. Control de temperatura
- 1.3.4. Fisioterapia pulmonar y oxigenoterapia
- 1.3.5. sondeo vesical
- 1.3.6. favorecer sueño -descanso
- 1.3.7. Dieta oncologica
- 1.3.8. Administración de hemoderivados
- 1.3.9. Cuidados a catéter central
- 1.3.10. Cuidados de enfermería en la presencia de hemorragias
- 1.3.11. Cuidados paliativos
- 1.3.12. Intervenciones de enfermería en el pre-trans y post-operatorio
- 1.3.13. cuidados de enfermeria en la quimioterapia y radioterapia
- 1.3.14. Administración de medicamentos:
 - Antibióticos

- Antimicóticos
- Protectores de la mucosa gástrica
- Analgésicos
- Ansiolíticos
- Antipiréticos
- Antieméticos
- Inmunosupresores
- Antineoplásicos
- hormonales

1.3.15. Plan de alta

- Orientar al paciente y familia del régimen terapéutico establecido (quimioterapia radioterapia)
- Cambios en estilos de vida
- Apoyo Tanatológico al paciente y familia
- Seguimiento del paciente oncológico Terminal a través del programa ADEC (atención domiciliaria del paciente en estado crónico).
- Integrar a pacientes a grupos de apoyo.

1.4. Evaluación

- 1.4.1. Inmunológico
- 1.4.2. respiratorio
- 1.4.3. tegumentario
- 1.4.4. Nutricional
- 1.4.5. Cognitivo
- 1.4.6. Emocional
- 1.4.7. Estilo de vida (sexual e imagen corporal)

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros y revistas, Audiovisual (“El cuerpo humano, el final de la vida” de la BBC de Londres) (radioterapia) (Cáncer), Acetatos, Material impreso, Casos clínicos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividades extraclase:

- Elabora mapa conceptual de trastornos oncológicos
- Analiza algoritmo referente al tema neoplásico que ocupe el primer lugar en la mortalidad
- Estructura cuadro sinóptico de medicamentos
- Recordar el manejo de los hemoderivados de acuerdo a la NOM-001-SSA 1-93 , vista en el modulo de Conocimiento y Método
- Investiga la existencia y organización de grupos de apoyo para personas con cáncer.

En actividad intraclase:

- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de atención de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.
- En subgrupos analiza algoritmos de: Cáncer.
- Análisis de las proyecciones.

En la Practica Clínica:

- Participar en el programa ADEC en los Hospitales que exista el servicio.
- Elaborar el Plan de cuidados de un paciente asignado.

EVALUACIÓN

- Mapas conceptuales
- Análisis de algoritmos
- Cuadros sinópticos
- Entrega de plan de cuidado
- Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MORALES De Irigoyen, Herlinda, (2002), “El paciente terminal, Manejo del Dolor y Cuidados Paliativos” en: Medicina Familiar, Mexicana, México, Editorial Mexicana. pp 4 – 11

- BELCHER, Ph.D. R:N, Anne E. (2003) "Enfermería y cáncer" en: Enfermería Oncológica España, Mosby/Doyma, pp. 11 – 92
- PIRIZ, Campos Rosa, De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) "El paciente oncológico" en: Enfermería Medico Quirúrgica España, Difusión avances de Enfermería, pp 150 – 168, (2001) "El paciente terminal cuidados paliativos" en: Enfermería Medico Quirúrgica España, Difusión avances de Enfermería, pp. 172 – 192

UNIDAD XII

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS INMUNITARIOS

Horas Teóricas: 6
: 30

Horas Practica de Laboratorio: 6

Horas Práctica Clínica

DESCRIPCIÓN: Unidad que integra conocimientos generales y específicos de los trastornos Inmunitarios de mayor incidencia en la población adulta con VIH-SIDA. Haciendo hincapié en las intervenciones de enfermería que permitan el cuidado holístico de estas personas en el primer y segundo nivel de atención, utilizando como metodología el proceso de enfermería.

OBJETIVO: Integrar la formación recibida en módulos anteriores en el estudio continuo de salud, y relacionarlo a la prevención del VIH – SIDA, en grupos de riesgo utilizando como instrumento de enseñanza – aprendizaje el proceso de enfermería, e implementando intervenciones en donde el estudiante asuma el rol de educadora con un enfoque de atención domiciliaria.

CONTENIDO

1. SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (VIH-SIDA)

1.1. Valoración

1.1.1. Practicas sexuales de riesgo

1.1.2. Procesos infecciosos recurrentes

1.1.3. Nutricional

1.1.4. Cognitivo

1.1.5. Emocional

1.1.6. Pruebas Diagnosticas

- Elisa
- Western - Blot
- Recuento de células TCD4

1.2. Diagnóstico de enfermería

1.2.1. Déficit del conocimiento

1.2.2. Ansiedad

1.2.3. Aislamiento social

1.2.4. Duelo anticipado

1.2.5. Riesgo de infección

1.2.6. Termorregulación ineficaz

1.2.7. Desequilibrio nutricional

1.2.8. Diarrea

1.2.9. Déficit de Autocuidado

1.2.10. Afrontamiento ineficaz

1.2.11. Patrón respiratorio ineficaz

1.2.12. Deterioro de la integridad cutánea

1.2.13. Perfusión tisular ineficaz cerebral

1.2.14. Deterioro de la imagen corporal

1.2.15. Baja autoestima situacional

1.3 Planeación y Ejecución del cuidado

1.3.1 Afrontamiento y aceptación de la enfermedad

1.3.2 Aislamiento Inverso

1.3.3 Fisioterapia Pulmonar

1.3.4 Oxigenoterapia

1.3.5 Cuidados a la piel y mucosas

1.3.6 Control térmico

1.3.10 Terapéutica nutricional enteral

1.3.11. Código de evacuaciones

1.3.12. Control de líquidos

1.3.13. Cuidados al paciente neurológico

1.3.11 Cuidados al paciente con complicaciones

1.3.12 Administración de medicamentos:

- Retrovirales
- Antivirales
- Antibióticos
- Inhibidores de los receptores de H2
- Antieméticos
- Antidiarreicos
- Antimicóticos

1.3.13 Plan de alta y/o gestión domiciliaria

- Educación y Asesoría en:
- Conocimiento de VIH-SIDA
- Cambios en los estilos de vida
- Prácticas sexuales seguras
- Grupos de apoyo

1.4 Evaluación

1.4.1. Respiratorio

1.4.2. Emocional

1.4.3. Tegumentario

1.4.4. Nutricional

1.4.4. Cognitivo

1.4.5. Inmunológico

RECURSOS DIDÁCTICOS

- Libros
- Película (Filadelfia)
- Mapas conceptuales
- Casos clínicos
- Material impreso

- Consulta de Internet

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaboración de mapas conceptuales en los siguientes rubros: Concepto de VIH, SIDA y O Positivo (O +)
- Cuadro comparativo de grupos de riesgo y distribución geográfica.
- Algoritmo de VIH-SIDA.
- Mapa mental de las pruebas diagnosticas
- Cuadro sinóptico de medicamentos
- Análisis de de la proyección.
- Plan de cuidados del paciente asignado

EVALUACIÓN

- Participación grupal e individual
- Trabajos escritos Mapa conceptual, Algoritmo y Cuadros.
- Elaboración de plan atención enfermería
- Platica a la comunidad sobre VIH -SIDA
- Entregar reporte de la película

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, Película: Philadelphia, , Mapas conceptuales, Casos clínicos, Material impreso

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

En actividad extractase:

- Elabora cuadro sinóptico de los conceptos de VIH, SIDA y O Positivo.
- Cuadro comparativo de grupos de riesgo y distribución geográfica
- Mapa mental de las Pruebas diagnosticas
- Cuadro sinóptico de medicamentos.
- Demostración y Devolución de procedimientos específicos: colutorios y manejo de hemoderivados

En actividades intracalse:

- Análisis de la proyección.
- En grupos de trabajo analiza los mapas conceptuales y cuadro sinóptico de medicamentos, relacionarlos en las etapas del proceso de enfermería y presenta las conclusiones en plenaria.

En la Practica Clínica:

- Plan de cuidados del paciente asignado

EVALUACIÓN

- Participación grupal e individual
- Mapa conceptual
- Algoritmo
- Cuadros
- Elaboración de plan atención enfermería
- Entregar reporte de la película

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ALSPACH Grif Joann (2002). "Infección por VIH" en: Cuidados Intensivos de enfermería en el adulto, México. Interamericana, pp. 644-646.
- GATELL Artigas Josep M (2004), "Clasificación y pronósticos de la infección por VIH" En: Guía práctica del Sida, México. Masson, pp. 49 - 59
- LONG, C.BARBARA, Phipps, Cassmeyer. (1999) "Manejo de las personas infectadas con VIH Y SIDA" en: Enfermería Médico Quirúrgica, Harcourt Brace de España, Mosby, pp 387 – 410
- PIRIZ, Campos Rosa, De La Fuentes Ramos, Mercedes, (2001) "Alteraciones de la respuesta inmunitaria" en: Enfermería Medico Quirúrgica España, Difusión avances de Enfermería, pp. 644 – 660

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

DIAGNÓSTICA FORMATIVA	Sin valor sumativo Actividades de Aprendizaje	Porcentajes
	Participación en clase	10%
	Entrega de trabajos	10%
	Practica de Laboratorio	10%
	Proceso atención de Enfermería	20%
	Practica Clínica (Plan de cuidados)	35%
	Sub Total	85%
	4 Exámenes Parciales	<u>15%</u>
	Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para aprobar el módulo se requiere cubrir el 90 % de asistencia, y que obtenga una calificación mínima aprobatoria, (de acuerdo a la Legislación Universitaria del Reglamento General de Exámenes, Cap. I Art. 2ª inciso "a").

Presentaran examen ordinario "A" ó "B" los alumnos (a) inscritos que cursaron el semestre con una asistencia mínima del 90 % y una calificación no aprobatoria, este examen es de carácter teórico práctico, el valor de cada uno será del 50%.

El estudiante podrá presentarse en cualquiera de esos periodos o en ambos: pero si acredita la materia en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario los estudiantes que tengan una asistencia menor al 90% y los que no hayan acreditado el examen "A" o B".

El examen consta de dos fases: Teórico a través de un examen escrito (50%), aplicado en la FESI, y un examen práctico (50%) realizado en una unidad hospitalaria, con un (a) paciente asignado (a).

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Alspach Grif Joann (2002). Cuidados Intensivos de enfermería en el adulto, México. Interamericana
- Andreu Periz D (2003) 500 cuestiones de la nefrología, España, Masson

Belcher, Ph.D. R:N, Anne E. (2003) Enfermería Oncológica España, Mosby/Doyma

Botella García J. (2003) Manual de Nefrología Clínica, España, Masson

Bruner, Lilian Sholtis, Doris Smith Suddarth, (2000) Manual de la Enfermera México, Interamericana

Cárdenas de la Peña (1999) Terminología medica, México, Mc Graw-Hill Interamericana

Collazo-Clavell Maria (2001) Guía de la Clínica Mayo sobre Tratamiento de la Diabetes, México, Intersistemas

Daugirdas T.J. (2005) Manual de diálisis. España, Masson

Dobler L. Irving (2001) Guía normativa, diagnostica y terapéutica, México, Manual Moderno

Donald E. Hricik, R. Sedor, J. B. Ganz, M. (2000) Secretos de la Nefrología, México, McGraw-Hill Interamericana

Gatell Artigas Josep M (2004), Guía practica del Sida, México. Masson

Gountlett. Beare Patricia y Meyers L. Judith (2001), Enfermería Medico Quirúrgica, España, Harcourt

Hernando Avendaño L. (2002), Nefrología Clínica, España, Medica Panamericana

INEGI, (2000) Estadísticas demográficas y de salud del adulto en: Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI)

Kidd, Pamela, STURT, Patty, FULTZ, Julia (2002), Urgencias en Enfermería, España, Harcourt/Océano

Long, C.BARBARA, Phipps, Cassmeyer. (1999), Enfermería Médico Quirúrgica, Harcourt Brace de España, Mosby

Martin Espejo L., Montes Delgado R. (1999), Diálisis Peritoneal, España, Polígono Ind. La Torrecilla

Mc Phee Stephen J. (2001), Fisiopatología medica, EEUU, El manual moderno

Montenegro, J., Olivares J. (1999), La diálisis Peritoneal, España, Dibe, S.L

Morales de Irigoyen, Herlinda, (2002), Medicina Familiar. México, Medicina Familiar Mexicana

(2001) Nursing Interventions Classification (NIC), España, Harcourt-Mosby.

Piriz, Campos Rosa, DE LA FUENTE, Ramos Mercedes, (2001), Enfermería Medico Quirúrgica, España, Difusión Avances de Enfermería

Potter, Patricia, (2002), Fundamentos de Enfermería, España, Harcourt/Mosby

Ramos Calero Enrique, (2000), Enfermería Comunitaria métodos y técnicas, España, Difusión avances de enfermería

Rayon, Esperanza, DEL PUERTO Isabel (2001) Manual de Enfermería Medico quirúrgica, España, Editorial Síntesis

Sheps G. Sheldon [2001], Capítulos completos en: Guía de la clínica Mayo sobre hipertensión, Intersistemas.

Thomas, E. Andreli, Charles C.J. Carpenter Y Griggs Robert, (2003) Medicina Interna Cecil, España, Elsevier

Trejo, S. Ma. Estela (2002) Manual para la Atención del paciente quemado, México, UNAM-FESI,

Tucker, Canobbio, Paquette, Wells, (2003), Normas de Cuidados del Paciente, Barcelona, España, Harcourt/Océano,

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Ferri Fred F.,(2002, Consultor clínico, diagnostico y tratamiento en: Medicina Interna, España. Hatcourt /Océano.

Goodman, & Gillman A. () Las bases farmacológicas de la Terapéutica, México, Interamericana

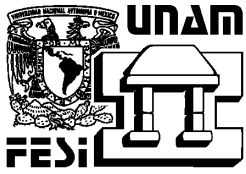
Quirúrgica. México. Doyma

Harrison T.R., (2002) Principios de Medicina Interna, España, Mc Graw Hill Interamericana

Irving F. Dobler López, (2001), Guía normativa diagnostica y terapéutica. México, El Manual Moderno

Katzung, B.G. (2005) Farmacología Básica y Clínica, México, El Manual Moderno

Rivero, Serrano Octavio,(2003) Manejo de los problemas del aparato respiratorio, México, Méndez Editores



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO ÉTICA Y BIOÉTICA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Fernando Herrera Salas
Ma. Cristina Rodríguez Zamora
Brígida Ma. de Jesús Ocaña Juárez
Cecilia Patricia Villanueva Rodríguez
Imelda Nava Báez
Irma Lozano Montes de Oca
Josefina Hernández Gómez
Ma. de Lourdes Cervantes Bautista
Nora Guadalupe Merino Sedaño

Los Reyes Iztacala, 2006.

ÉTICA Y BIOÉTICA

DESCRIPCIÓN

La enfermería en su proceso histórico se ha desarrollado con una filosofía de responsabilidad hacia la vida humana, en cada uno de los principios y valores éticos que la sustentan.

El abordaje de la ética desde el punto de vista disciplinar parte de una revisión de las corrientes filosóficas en la que se sustenta el quehacer de la enfermería desde un enfoque del ser, del saber, del hacer y del saber ser, a través de la resolución de problemas éticos y dilemas bioéticos desde el enfoque de la práctica clínica, a partir de la función social que le determina su profesión.

Considerado así, se persigue que la asimilación de los valores morales se logre a través del convencimiento y se adopte como un estilo de vida.

CLAVE	
SEMESTRE	4º, 5º o 6º
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Seminario – Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico - Práctico

HORAS/SEMANA/MES

TEÓRICAS	3/16
PRÁCTICAS	2/16
TOTAL	5/16

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRÁCTICA	2
TOTAL	8

OBJETIVO

Analizar y evaluar el comportamiento ético como un estilo de vida que refleje en su actuar el dominio del conocimiento, la experiencia, el respeto y la responsabilidad, en el ejercicio profesional.

METODOLOGÍA

El módulo está integrado por cuatro unidades que permiten abordar los elementos centrales de problemas éticos y dilemas bioéticos por medio del análisis, valoración y resolución de situaciones reales a través de: estudios de caso, cine-debate, escenificaciones y ensayos clínicos dirigidos al cuidado de enfermería.

Los criterios *de* evaluación serán con base en las actividades realizadas por los alumnos durante el semestre

UNIDAD I
FILOSOFÍA Y ÉTICA

TEORÍA: 15

PRÁCTICA: 8

DESCRIPCIÓN

Unidad que persigue estudiar y comprender el comportamiento del hombre desde una cosmovisión social, política, religiosa y cultural.

En una concepción del hombre que estudia la razón de la ética puesta en acción.

OBJETIVO

1. Explicar las principales corrientes de la ética y relacionarlas con la profesión de enfermería
2. desarrollar un abordaje metodológico que facilite un análisis sistemático de las decisiones éticas y bioéticas.

CONTENIDO

1. Corrientes éticas
 - 1.1. Ética del supremo bien
 - 1.1.1. Reconciliación del bien como tarea ética esencial
 - 1.1.2. La condición humana desde el ámbito de las virtudes
 - 1.2. Ética Utilitarista
 - 1.2.1. Satisfacción, felicidad y utilidad
 - 1.3. Ética Vitalista
 - 1.3.1. Autoafirmación y libre elección
 - 1.4. Ética y Deontológica
 - 1.4.1. Calidad intrínseca de los actos huma
 - 1.4.2. Normas y reglas del comportamiento

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- En subgrupos analizar los conceptos centrales, pensamientos filosóficos y principales personajes que sustentan cada corriente filosófica.
- Presentación de cada corriente filosófica en panel.
- En técnica de debate establecer conclusiones sobre las reflexiones de cada corriente filosófica a través de discusión de casos.

EVALUACIÓN

- Participación grupal
- Presentar cuadro analítico de cada una de las corrientes filosóficas.

UNIDAD II

ÉTICA Y CONDUCTA HUMANA

TEORÍA: 15

PRÁCTICA: 10

DESCRIPCIÓN

Esta unidad permite el estudio de la ética bajo una forma de razonamiento derivado de un abordaje metodológico, principios éticos y bioéticos en el *continuum* de salud. A través de la redefinición de los valores que permita a las personas apreciar en ellos una orientación de su propia conducta.

OBJETIVO

1. Diferenciar los aspectos de la ética descriptiva y normativa.
2. Identificar los medios y los fines, los aspectos normativos y descriptivos de la ética.
3. Discriminar el actuar ético en las competencias profesionales del cuidado.

CONTENIDO

1. Definición de ética y moral
2. El objeto material de la ética
3. Objeto formal de la ética
4. Principios éticos: generales
5. Axiología de Valores humanos
 - 5.1 Valores y virtudes
6. Ética:
 - 6.1 Acto humano
 - 6.2 El acto ético
 - 6.3 Acto moral
 - 6.4 Los criterios de la conducta humana
 - 6.5 Identidad profesional
- 7 La ética y su aplicación en las ciencias de la salud
 - 7.1 Genómica
 - 7.2 Biología Molecular
 - 7.3 Ingeniería genética
 - 7.4 Psicología
 - 7.5 Ecología

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- Relacionar la influencia de las ciencias con la ética y aplicarlas a un caso clínico
- Exposición y análisis de un problema ético.
- En subgrupos jerarquizar la resolución del caso, con la fundamentación del análisis.

EVALUACIÓN

Entrega de un caso clínico en impreso para ser analizado por los integrantes del grupo.

Entrega por subgrupos del caso clínico analizado.

UNIDAD III

DEONTOLOGÍA Y LEGISLACIÓN

TEORÍA: 8

PRÁCTICA: 10

DESCRIPCIÓN

Unidad que aborda las normas y reglas del comportamiento, los valores y su aplicación en la vida cotidiana. Se centra en la evaluación, a partir de juicios y normas de valor moral, no moral y de obligación.

OBJETIVO

1. Definir las obligaciones, deberes y valores que orientan los actos de un individuo o de un grupo.
2. Discernir entre un acto "bueno" o "malo" en función de las consecuencias que él produce y en relación con los objetivos específicos buscados

CONTENIDO

- 1 Campo de acción de la deontología y legislación
- 2 Normas de valor moral, no moral y de obligación
- 3 Responsabilidad profesional: compartida, dividida y libre
- 4 Principios de confianza: omisión, error, iatrogenia
- 5 Derechos y obligaciones del paciente
- 6 Relación enfermera-paciente-institución
- 7 Práctica independiente
- 8 Código de ética de enfermería: decálogo de ética
- 9 Problemas éticos, deontológicos y legales

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- Búsqueda bibliográfica en revistas e Internet
- Lectura comentada
- Presentaciones grupales

EVALUACIÓN

- Presentación de guiones por subgrupos sobre la problemática a escenificar.
- Escenificar un problema de la práctica de enfermería con repercusión, ética, deontológica y legal.

UNIDAD IV

BIOÉTICA

TEORÍA: 8 PRÁCTICA: 10

DESCRIPCIÓN

Permite situar al estudiante en la perspectiva de vida de persona que la vive. En situaciones en que la vida no sea incuestionable y la posibilidad de preservarla no sea lo "bueno".

A través de un abordaje de fácil acceso al discernimiento, que proporciona una dirección a seguir con opciones menos rígidas, pero no tan flexibles como para actuar a nuestro propio entender, donde se analizan conflictos éticos de difícil resolución

OBJETIVOS

1. Desarrollar en el alumno la capacidad de análisis y síntesis aplicables en el discernimiento de la toma de decisiones.
2. Aplicar la metodología adquirida en el análisis y discusión de conflictos éticos de difícil solución

CONTENIDO

1. Conceptualización actual de la bioética-
2. Campo de acción de la bioética
 - 2.1. El sentido de la vida
3. Principios bioéticos
 - 3.1. Principios de Thiroux
4. Triada de oro de la bioética
5. Enfermo terminal
 - 5.1. Morir con dignidad
 - 5.2. El bien morir
 - 5.3. Prolongación de la agonía-sufrimiento innecesario
 - 5.4. Autodeterminación
 - 5.5. Toma de decisiones en el enfermo terminal
6. Eutanasia
7. Investigación clínica

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

- Lectura comentada por subgrupos y en forma grupal
- Presentar en simposio cuatro ternas de relevancia
- Presentación de la guía del dilema ético a observar en la película a debatir.
- Aplicar técnica de cine-debate sobre un dilema bioético de difícil solución.

EVALUACIÓN

Realizar exposición en simposio con la utilización de videoproyección.
Entregar un ensayo en parejas sobre un tema del programa a libre elección.
Cubrir los lineamientos que estipula el ensayo.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica

Sin valor sumativo

Formativa	Actividades de Aprendizaje	
	Participación grupal	20%
	Exposición	40%
	Entrega de Trabajos	40%
Sumativa	TOTAL	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN:

Cubrir el 90% de asistencia durante el semestre, para tener derecho a examen ordinario A o B.
 Rebasado el 10% de inasistencias deberá presentar examen extraordinario, o si obtienen calificación reprobatoria en ordinario A o B, consistente en: estudios de caso, cine-debate, escenificación y ensayo clínico.
 Para exentar se requiere un mínimo de 8.0 de calificación durante el semestre y cubrir el requisito de asistencia

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

ANTÓN ALMENARA PILAR, (1994) "Enfermería Ética y Legislación", Ediciones científicas y técnicas, S.A. Masson-Salvat, Esp. 1994.

COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA (2002) Bioética y la calidad de la atención medica", Memorias, México

Ética Nicomaguea: Aristóteles (1999), Ed. Época, S.A.

GUTIÉRREZ SAENZ RAÚL, (2004) "Introducción a la Ética", Edit. Esfinge. 6ta. Edic.

HIERRO GRACIELA, (2003) "Ética de la Libertad", Edit. Torres Asociados, México.

GONZÁLEZ JULIANA, "Ética y libertad" .UNAM

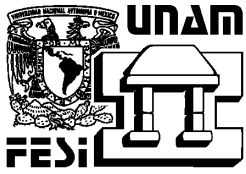
SÁNCHEZ VÁZQUEZ, A.,(1992), Edit. Tratados y Manuales

VIELVA JULIO., "Ética profesional de la Enfermería". Descleé De Brouwer. 2002.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

BEEBE THOMPSON J.. "Ética en Enfermería" Manual Moderno 1984.

PASTOR GARCÍA, L.M. (1997) "Manual de ética y legislación en enfermería", Edit. Elsevier Esp.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO DE
TANATOLOGÍA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Laura Isabel Ortega Pedroza

Los Reyes Iztacala, 2006.

MÓDULO OPTATIVO

TANATOLOGÍA

DESCRIPCIÓN

La enfermería tradicionalmente, ha tenido una visión holística de los pacientes, por lo que el campo de aplicación del cuidado de enfermería abarca situaciones de la vida y del final de la misma; por esto, se demanda una formación en lo relativo a la muerte, el morir, las pérdidas y el duelo.

Es el módulo de tanatología, el que posibilita la reflexión sobre la muerte y el estudio de la misma, considerándola como un proceso normal. Así mismo, proporciona elementos para el cuidado específico de los enfermos terminales o en fase terminal y sus familias; tomando en cuenta que “no se puede tratar a los pacientes que van a morir como si fueran a vivir, ni a los que van a vivir como si fueran a morir”.

Estima también la necesidad de apoyo tanatológico, para el equipo de salud que se encuentra al cuidado del enfermo moribundo.

CLAVE:	0027
SEMESTRE:	4°, 5° o 6°
CICLO:	Básico de la Profesión
MODALIDAD:	Seminario-Taller
CARÁCTER:	Optativo

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEÓRICAS	3/48
PRÁCTICAS	2/32

CRÉDITOS

TEÓRICO	6
PRÁCTICOS	2
TOTAL	8

OBJETIVO GENERAL. Analizar los conocimientos teórico-prácticos sobre la “muerte” y el “morir”, en el cuidado de los enfermos terminales y en fase terminal, para propiciar una “muerte digna y en total paz”.

METODOLOGÍA

Módulo teórico-práctico, en modalidad de seminario-taller, en el que se realiza un trabajo reflexivo en torno a la temática del mismo. En la revisión de casos, se integrarán los elementos necesarios para que los alumnos desarrollen habilidades que les permitan reconocer y atender las necesidades emocionales y espirituales del enfermo en fase terminal y sus familias. También se identifican las implicaciones que estas experiencias generan en el profesional de la disciplina, y la necesidad de procesos de atención y cuidado del mismo. La práctica, se realiza en los campos clínicos correspondientes al 4º, 5º. ó 6º. semestre, de los módulos del ciclo básico de la profesión, en donde el alumno deberá integrar los conocimientos tanatológicos al proceso de atención de enfermería.

○ UNIDAD I
○ **CONCEPTOS GENERALES DE TANATOLOGÍA**

Horas teoría: 4

Horas práctica: 3

DESCRIPCIÓN: Unidad que plantea conceptos fundamentales empleados en tanatología, propiciando la construcción de conocimientos sobre la “muerte” y el “morir”; siempre en torno al enfermo terminal, su familia y allegados.

OBJETIVOS:

1. Explicar a través de los conceptos, la relevancia del saber tanatológico, en el cuidado de éstos enfermos.
2. Enfatizar que la finalidad de la tanatología es, que tanto el enfermo terminal o en fase terminal, su familia y el equipo de salud, lleguen a la aceptación de la muerte para que ésta se presente con dignidad y paz.

CONTENIDOS

1. Tanatología en el cuidado del enfermo
 - 1.1. Concepto de tanatología
 - 1.2. Objetivo de la tanatología
 - 1.3. Perfil del tanatólogo
 - 1.4. Concepto de enfermo terminal
 - 1.5. Concepto de enfermo en fase terminal o moribundo
 - 1.6. Conceptos filosóficos sobre la muerte
 - 1.7. Definición de “Muerte apropiada” o “Buena muerte”
 - 1.8. ¿Qué significa la muerte para mí?

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliografía.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigación de los conceptos en la bibliografía sugerida.
- Por equipos, realizar cuadro comparativo de todos los conceptos y presentarlo para su discusión en plenaria.
- Reflexionar en forma individual sobre las consideraciones acerca de la propia muerte, con base en una guía y presentarlas en plenaria.

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal.
- Revisión de los conceptos.
- Cuadro comparativo.

BIBLIOGRAFÍA:

REYES ZUBIRÍA, L. A. (2000), Algunos Conceptos Sobre la Muerte en Acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y a su familia, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 25-40.

REYES ZUBIRÍA, L. A. (1997), Enfermo Terminal y en Fase Terminal en *Persona y Espiritualidad*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 9-15.

○ **UNIDAD II**
○ **TEORÍAS SOBRE LA PERSONALIDAD**

Horas teoría: 12

Horas práctica: 10

DESCRIPCIÓN: Unidad que presenta desde la perspectiva tanatológica, las diferentes teorías de la personalidad, a partir de las cuales, se pueden explicar y comprender las reacciones de los pacientes y sus familias, ante los dolores más fuertes que pueden existir, que son el de la muerte y el de la desesperanza.

OBJETIVO:

- Identificar las etapas de desarrollo de la personalidad en las distintas etapas de la vida, enfatizando en los aspectos psicológicos del enfermo terminal y en fase terminal.

CONTENIDOS:

1. Etapas de desarrollo de la personalidad – enfoque tanatológico – en:
 - 1.1. Sigmund Freud
 - 1.2. Erick Erickson
2. Características particulares que presenta el enfermo terminal y en fase terminal, respecto a la función y manejo de la memoria, motivación y emociones:
 - 2.1. Memoria
 - 2.1.2. El olvido
 - 2.2. Motivación
 - 2.2.1. Teorías de la motivación
 - 2.3. Emoción
 - 2.3.1. Teoría sobre las emociones
3. La inteligencia: aspecto relevante en la terapia tanatológica.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

- Bibliografía.

- Material escrito.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- En subgrupos, elaborar cuadro comparativo de las diferentes teorías de la personalidad, para su explicación y análisis.
- En subgrupos, con apoyo de una guía de lectura, se analizará el tema de memoria, inteligencia, motivación y emoción. Presentar por escrito las conclusiones.

EVALUACIÓN:

- Cuadro comparativo.
- Conclusiones del tema de memoria, inteligencia, motivación y emoción.

BIBLIOGRAFÍA

REYES ZUBIRÍA, L. A. (1997), *Teorías de la Personalidad, Aprendizaje, Motivación y Emociones en Persona y Espiritualidad*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 39-56, 80-94.

SLAIKEU KARL, A. (1999), *Intervención en Crisis*, El Manual Moderno, México, págs. 45-98.

○ **UNIDAD III**
PERSONA Y ESPIRITUALIDAD

Horas teoría: 10

Horas práctica: 7

DESCRIPCIÓN: Estudia a la persona como unidad indisoluble, haciendo énfasis en el aspecto espiritual, por ser el que presenta mayor relevancia en los pacientes moribundos. También expone las reacciones de la familia ante la muerte del ser querido, y cómo influye la cultura en la misma.

OBJETIVOS:

1. Identificar el sentido de la muerte desde la perspectiva de distintas religiones.
2. Analizar cómo influye la cultura en nuestro comportamiento con los moribundos.

CONTENIDOS:

1. Elementos que conforman la espiritualidad de la persona
2. La muerte en algunas religiones:
 - 2.1. Judaísmo
 - 2.2. Protestantismo
 - 2.3. Catolicismo
3. La atención espiritual: un derecho del enfermo
 - 3.1. Los modos de la atención espiritual en el enfermo terminal
4. Familia y cultura
 - 4.1. Estructura familiar ante la enfermedad terminal y la muerte

RECURSOS DIDÁCTICOS:

- Aula multimedia.
- Película.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Por medio de la técnica de debate, analizar el tema “atención espiritual: un derecho del enfermo”.
- Análisis de la película “Nunca te vayas sin decir te quiero”, con base en los puntos relevantes de los ritos del judaísmo. Revisar en grupo las conclusiones.
- En la práctica clínica, realizar un diagnóstico de las necesidades espirituales de un paciente, así como, las alternativas para el cuidado de las mismas. Presentar en plenaria.

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal.
- Análisis de la película.
- Diagnóstico y cuidado de las necesidades espirituales del paciente.

BIBLIOGRAFÍA:

MECK, W. G. (1997), Escritos Históricos y Religiosos en *Morir y después ¿qué pasa?*, Diana, México, págs. 57-60.

REYES ZUBIRÍA, L. A. (1997), Introducción a la Espiritualidad en *Persona y Espiritualidad*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 183-239.

COMPLEMENTARIA:

CARSE, P., (1997), *Muerte y Existencia*, Fondo de Cultura Económica, México.

○ **UNIDAD IV**
**EL PROCESO DE MORIR. RECURSOS TANATOLÓGICOS PARA LA ATENCIÓN
DEL ENFERMO TERMINAL Y SU FAMILIA**

Horas teoría: 14

Horas práctica: 6

DESCRIPCIÓN: Unidad en la que se reconocen – a través de varios autores - las etapas y las emociones del enfermo terminal en su camino hasta llegar a ser enfermo en fase terminal (moribundo) y morir. Se examina la muerte en las etapas del ciclo vital. Se describen las necesidades y los miedos del moribundo. Se identifican a los cuidados paliativos, como una opción de tratamiento y de calidad de vida para estos pacientes.

OBJETIVO:

- Determinar las necesidades emocionales y espirituales del enfermo terminal y en fase terminal, de acuerdo a las etapas del proceso de morir, su edad y condiciones particulares.

CONTENIDOS:

1. Muerte clínica
 - 1.1. Antes de la muerte clínica
 - 1.2. La muerte clínica
 - 1.3. Después de la muerte clínica
2. El proceso de morir en algunos autores
 - 2.1. Gloria M. Francis
 - 2.2. Alfonso Reyes Zubiría
 - 2.3. Elizabeth Kübler-Ross
3. La muerte y el niño
 - 3.1. Cuando un niño es el enfermo terminal
 - 3.2. Cuando el enfermo es un ser querido para el niño
4. Muerte en la vejez
 - 4.1. ¿Qué es el viejo?
 - 4.2. Esperanza de vida

4.3. Muerte en la vejez

5. El enfermo en fase terminal y muerte

5.1. Necesidades físicas del paciente en fase terminal

5.2. Necesidades psicológicas

5.2.1. Los miedos del moribundo

5.2.2. Características de la terapia con moribundos

5.3. Cuidados paliativos

RECURSOS DIDÁCTICOS:

- Bibliografía.
- Libro “La Muerte: un amanecer”, de Elizabeth Kübler-Ross.
- Caso clínico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Elaborar un cuadro comparativo, para determinar las diferencias que presentan los autores en sus procesos, y analizar cada una de las etapas que presentan.
- Análisis en equipo de un caso clínico, en el que se identificarán las necesidades y los miedos en el moribundo.
- En técnica de debate, analizar la lectura del libro y realizar un ensayo por escrito.
- Asistir al curso impartido por la Asociación Mexicana de Tanatología, A. C. (AMTAC). Presentar en plenaria las conclusiones.

EVALUACIÓN:

- Participación individual y grupal.
- Cuadro comparativo.
- Resolución del caso.
- Ensayo.
- Asistencia al curso de la AMTAC.

BIBLIOGRAFÍA:

KÜBLER-ROSS, E. (1996), *La Muerte: un Amanecer*, Luciérnaga / Océano, Barcelona, España.

KÜBLER-ROSS, E. (2001), Proceso de Morir en *Sobre la muerte y los moribundos*, Mondadori, Barcelona, España, págs. 59-203.

KÜBLER-ROSS, E. (2000), Hospice o Residencia de Curas Paliativas en *Vivir hasta despedirnos*, Barcelona, España, págs. 131-140.

REYES ZUBIRÍA, L. A. (2000), *Acercamientos Tanatológicos al Enfermo Terminal y a su familia*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.

○ **UNIDAD V**
LA PÉRDIDA Y EL DUELO

- **Horas teoría: 8** **Horas práctica: 6**

DESCRIPCIÓN: Esta unidad está dedicada al estudio del duelo y sus etapas, desde el momento en que se sufre la pérdida del ser querido, hasta que se presenta la plena y real aceptación de dicha muerte (resolución del duelo). Así como también, se plantean los diferentes tipos de pérdidas que sufrimos las personas, a lo largo del ciclo vital.

OBJETIVOS:

1. Comprender el proceso de la pérdida y el duelo, estableciendo las manifestaciones físicas y emocionales que se presentan en cada una de sus etapas.
2. Determinar las intervenciones de ayuda para la familia y el equipo de salud.

CONTENIDOS:

1. Definición de duelo
- 1.2. Proceso de la pérdida y tipos de la misma
- 1.3. Duelo anticipatorio
- 1.4. Duelo normal (cuando la muerte ya ocurrió)
- 1.5. Las etapas del duelo de Elisabeth Kübler-Ross
- 1.6. Identificación de signos y síntomas, en personas que están viviendo un duelo
- 1.7. Recomendaciones para vivir un duelo
2. Atención tanatológica del equipo de salud
- 2.1. Reconocimiento de emociones y necesidades de los profesionales, ante la pérdida de los pacientes.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

- Aula multimedia
- Libro “El Camino de las Lágrimas”, de Jorge Bucay.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- En subgrupos, presentar el análisis de la lectura por medio de un collage, para mostrar en plenaria.
- De manera individual, elaborar ensayo sobre las emociones experimentadas con la pérdida de un ser querido o de un paciente; a partir de ésta experiencia, sugerirán que tipo de ayuda les gustaría recibir.

EVALUACIÓN:

- Presentación del collage.
- Ensayo.

BIBLIOGRAFÍA

BUCAY, J. (2002), *El Camino de las Lágrimas*, Océano, México.

KÜBLER-ROSS, E. (2001), Actitudes con respecto a la muerte y al moribundo en *Sobre la muerte y los moribundos*, Mondadori, Barcelona, España, págs. 25-59.

REYES ZUBIRÍA, L. A. (2000), El duelo y su manejo en *Acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y a su familia*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 189-222.

REYES ZUBIRÍA, L. A. (2001), Duelo en el suicidio en *Prevención, Intervención y Postintervención del Suicidio*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México, págs. 209-223.

SHERR, L. (1999), Atención para el equipo de salud en *Agonía, Muerte y Duelo*, Manual Moderno, México, págs. 89-103.

SLAIKEU KARL, A. (1999), Teoría de la crisis: estructura general en *Intervención en Crisis*, El Manual Moderno, México, págs. 15-41.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica: sin valor sumativo

Formativa:

- | | |
|-------------------------------------|-----|
| • Cuadros comparativos (3) | 20% |
| • Participación individual y grupal | 10% |
| • Solución de casos clínicos (1) | 30% |
| • Asistencia a un curso de la AMTAC | 20% |

Sumativa:

- | | |
|----------|-----|
| • Ensayo | 20% |
|----------|-----|

TOTAL: 100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para exentar, el alumno deberá cubrir el 90% de asistencias y tener la calificación mínima aprobatoria de 8.0 durante el semestre.

El alumno deberá tener cubierto el 90% de asistencia durante el semestre para tener derecho a presentar examen ordinario A y/o B; rebasando el 10% de inasistencias presentará examen extraordinario.

El alumno que tenga el 90% de asistencia, pero que su promedio sea menor a 8.0 deberá presentar examen ordinario. Presentarán examen ordinario B los alumnos que no hayan obtenido calificación aprobatoria en el examen ordinario A y que cumplan con los requisitos de asistencia.

Presentarán examen extraordinario los alumnos que rebasen el 10% de inasistencias y/o no hayan obtenido calificación aprobatoria en cualquiera de las modalidades anteriores. El examen será teórico-práctico, sobre todos los temas relacionados con el programa del módulo.

○ BIBLIOGRAFÍA

BÁSICA:

1. BUCAY, J. (2002), *El Camino de las Lágrimas*, Océano, México.
2. KÜBLER-ROSS, E. (1996), *La Muerte: un Amanecer*, Luciérnaga / Océano, Barcelona, España.

3. KÜBLER-ROSS, E. (2001), *Sobre la muerte y los moribundos*, Mondadori, Barcelona, España.
4. KÜBLER-ROSS, E. (2000), *Vivir hasta despedirnos*, Luciérnaga, Barcelona, España.
5. MECK, W. G. (1997), *Morir y después ¿qué pasa?*, Diana México.
6. PÉREZ, G. C. (1995), *La Muerte en la Familia. El caso del enfermo terminal*. Tesis, FESI, UNAM, México.
7. REYES ZUBIRÍA, L. A. (1997), *Persona y Espiritualidad*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.
8. REYES ZUBIRÍA, L. A. (2000), *Acercamientos tanatológicos al enfermo terminal y a su familia*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.
9. REYES ZUBIRÍA, L. A. (2001), *Prevención, Intervención y Postintervención del Suicidio*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.
10. SLAIKEU KARL, A. (1999), *Intervención en Crisis*, El Manual Moderno, México.

COMPLEMENTARIA:

1. CARSE J. P. (1997), *Muerte y Existencia*, Fondo de Cultura Económica, México.
2. FRANKL, V. E. (1999), *El hombre en busca de sentido*, Herder, Barcelona.
3. GÓMEZ ROBLEDO, A. Versión española e introducción, *Aristóteles, Ética Nicomaquea*, Porrúa, México.
4. GUTIERREZ SÁENZ, R. (2001), *Introducción a la Filosofía*, Esfinge, México.
5. KÜBLER-ROSS, E. (1998), *Preguntas y respuestas a la muerte de un ser querido*, Martínez Roca, Barcelona, España.
6. LARROYO, F. Estudio preliminar, *Diálogos de Platón*, Porrúa, México.
7. POLAINO-LORENTE, A. (2000), *Manual de Bioética General*, Rialp, Madrid.
8. REYES ZUBIRÍA, L. A. (1992), *Depresión y Angustia*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.
9. REYES ZUBIRÍA, L. A. (1999), *Suicidio*, Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., México.

OTRAS FUENTES:

“Enfermería Tanatológica”, dirección en Internet:

<http://tanatologia.org/enfermería-tanatologica/>

Asociación Mexicana de Tanatología, A. C., dirección en Internet:

<http://www.tanatologia-amtac.org>



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS
PALIATIVOS A LA PERSONA CON CÁNCER**

Participación

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Elena Hernández Mendoza
Verónica Mendoza Arzate*

Los Reyes Iztacala, 2006.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS A LA PERSONA CON CÁNCER

DESCRIPCIÓN

Módulo optativo multidisciplinario que analiza los aspectos correspondientes al cuidado paliativo así como también las intervenciones de enfermería específicas y oportunas dirigidas a personas que cursan con enfermedades crónico-degenerativas, neoplásicas e infecciosas

Por su carácter analítico, reflexivo y de innovación para vincular el cuidado holístico con el padecimiento detectado el desarrollo de este módulo se cursa en modalidad de curso-taller.

La aplicación práctica de este módulo se identifica mediante la planeación de intervenciones de enfermería así como la integración de valores: éticos, morales y espirituales, que permitan a las y los estudiantes orientar o llevar a cabo el cuidado óptimo al paciente para garantizar una mejor calidad de vida al paciente y a su familia.

Los contenidos previamente analizados e interpretados en los diferentes módulos se articulan en relación al proceso de atención de enfermería para implementar las intervenciones de enfermería.

CLAVE	0011
SEMESTRE	4to, 5to y/o 6to.
CICLO	Básico Específico
MODALIDAD	Curso-Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico- Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	3/16/48
PRÁCTICA	2/16/32
TOTAL	5/16/80

CRÉDITOS

TEORÍA:	6
PRÁCTICA	2
TOTAL:	8

OBJETIVOS

- ❖ Detectar y evaluar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales de la persona con enfermedad avanzada, progresiva y potencialmente mortal a corto o mediano plazo.
- ❖ Sistematizar las intervenciones de enfermería de cuidado paliativo a través del Proceso Atención de Enfermería.
- ❖ Integrar durante la práctica clínica los conocimientos, habilidades y actitudes en situaciones específicas a personas con cáncer.

METODOLOGÍA

El Módulo de Intervenciones de Enfermería en Cuidados Paliativos a la persona con Cáncer proporciona guías metodológicas que permiten a alumnos y alumnas diseñar y desarrollar intervenciones de enfermería desde el enfoque holístico, contempla actividades teóricas y prácticas que se llevan a cabo en espacios áulicos, unidades hospitalarias y/o estancias de cuidado integral para concienzar y reafirmar en alumnos y alumnas conductas de humanismo, ética, liderazgo y comunicación.

Durante el proceso de aprendizaje y la aplicación del programa, se propiciará el desarrollo del pensamiento crítico, analítico y reflexivo de alumnos y alumnas tomando en cuenta experiencias vivenciales desde el punto de vista profesional adquiridas durante su actuación práctica y/o personal, así como también aspectos culturales e ideología personal para favorecer la relación grupal y vincular las principales ideas con las aportaciones grupales.

El aprendizaje significativo llevará a alumnos y alumnas a establecer relaciones entre el nuevo contenido y los elementos ya disponibles en su estructura cognoscitiva. El aula será un espacio de conocimientos compartidos ya que cada uno de los participantes creará y definirá procesos cognitivos, de comunicación, de lenguaje y de integración.

Se motivará al alumno para relacionar los conocimientos previos y aplicar lo que aprende en situaciones reales aprovechando la actuación práctica llevada a cabo en ese momento.

Es importante resaltar que cada uno de los participantes desarrollará habilidades lingüísticas como son: saber hablar, saber escuchar, saber leer y saber escribir.

UNIDAD I.

BASES CONCEPTUALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Horas: Teoría: 6 Horas Práctica: 2

DESCRIPCIÓN.:

En esta unidad se analiza y describe los antecedentes históricos de los cuidados paliativos desde el contexto nacional e internacional, así como también algunos elementos conceptuales básicos que los constituyen y su aplicación en el contexto actual. Se analizará la importancia y aplicación del cuidado paliativo durante el transcurso de una enfermedad terminal mediante una valoración multidimensional, que permitan ofrecer al paciente y familia una mejor calidad de vida por personal capacitado desde el punto de vista, biológico, psicológico, social y espiritual.

OBJETIVO:

Analizar los antecedentes históricos y la filosofía del cuidado paliativo en el contexto actual.

Identificar las bases terapéuticas del cuidado paliativo aplicadas a la persona que cursa una enfermedad terminal.

CONTENIDO.

1. Cuidados Paliativos: la respuesta a una necesidad

1.1. Historia y desarrollo de los cuidados paliativos

1.2. Concepto de los cuidados paliativos

1.3. Objetivo de los cuidados paliativos

1.4. Unidades de cuidados paliativos.

2. Enfermedad terminal

2.1. Bases terapéuticas para la atención en la enfermedad terminal

2.2 Valoración multidimensional en cuidados paliativos

2.2.1. Valoración del dolor

- Componentes de la valoración
- Determinar la causa del dolor
- Medición de la intensidad del dolor
- Factores de mal pronóstico.

2.3. Medicalización en la etapa terminal

2.3.1. Escalera analgésica de la OMS

2.4. Calidad de vida

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Investigar de manera individual los antecedentes históricos del Cuidado Paliativo y presentarlo al grupo mediante lluvia de ideas.
- En equipos de trabajo analizar y discutir los conceptos y objetivo principal de los cuidados paliativos, posteriormente presentar al grupo las ideas principales que caracterizan el cuidado paliativo.
- Búsqueda y previa lectura de artículos que especifiquen la atención centrada en el cuidado paliativo en las diferentes instituciones del país.

- Mediante lluvia de ideas analizar el concepto de enfermedad terminal.
- Elaborar cuadro sinóptico con relación a las bases de la terapéutica del cuidado paliativo en personas con enfermedad terminal.
- En equipos de trabajo presentar y describir los componentes para la valoración del dolor
- .En grupos cooperativos definir y presentar las causas y/o factores que determinan el dolor en las personas con enfermedad terminal.
- Mediante un esquema anatómico se describirá la medición del dolor.
- Mediante lluvia de ideas se listará los principales factores de mal pronóstico en la enfermedad terminal.
- En fichas de trabajo describirán los medicamentos utilizados en la escalera analgésica de la OMS.
- Mediante lluvia de ideas y conceptos previos analizar el concepto de calidad de vida, posteriormente relacionarlo en personas que cursan una enfermedad terminal.
- Proyección de la película “Mar Adentro”, elaborar un resumen y listar en grupo las ideas principales en relación a la unidad abordada.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de fichas de trabajo, resumen y cuadro sinóptico

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

SECPAL-Sociedad Española de Cuidados Paliativos. (2005). Guía de Cuidados Paliativos, España, SECPAL Págs. 3-6

SECPAL-Sociedad Española de Cuidados Paliativos. (2005). Historia de los Cuidados Paliativos y el movimiento Hospice, España, SECPAL Págs. 5-15

CORLESS, I. Germino, B. Pittman, M. (2005). Agonía, Muerte y Duelo, Manual Moderno, México, Págs. 79-92

UNIDAD II.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA EL CONTROL DEL DOLOR EN LA PERSONA CON CÁNCER EN ETAPA TERMINAL

Horas: Teoría: 12 Horas Práctica 10

DESCRIPCIÓN.

En esta unidad se describen las características del dolor considerado como problema de salud por ser frecuente, por las repercusiones que implica en la persona y familia y por el alto costo que origina, por lo tanto el buen abordaje de este es fundamental para ser aplicado en la persona con cáncer, así como también en aquellas que sufren de dolor crónico no maligno.

Además también permite al alumno conocer el tratamiento farmacológico con base a la evaluación del dolor y la aplicación de las diferentes guías utilizadas para el alivio y control del dolor. Así como también la aplicación de cuidados alternativos, intervenciones de enfermería y la evaluación de estas.

OBJETIVOS.

Planear y ejecutar las intervenciones de enfermería con base a la valoración y medición del dolor del dolor.

CONTENIDO

1. Dolor

1.1 .Generalidades

1.2. Antropología e historia del dolor

1.3. Significado del dolor

1.4. Clasificación y tipos

1.4.1. Dolor agudo

1.4.2. Dolor crónico

1.4.3. Dolor somático

1.4.4. Dolor visceral

1.4.5. Dolor oncológico

1.4.6. Dolor no oncológico

2. Síndromes dolorosos

2.1. Sistemas involucrados

2.2. Vías del dolor

3. Tratamiento farmacológico para el control del dolor

3.1. Analgésicos no opioides

3.2. Analgésicos opioides

3.3. Coanalgésicos

3.4. Guías para el uso de opioides en personas con cáncer

3.5. Guías y técnicas para la evaluación del dolor

3.6. Evaluación del dolor

4. Cuidados alternativos.

4.1. Masoterapia

- 4.2. Hidroterapia
- 4.3. Aromaterapia
- 4.4. Leudoterapia
- 4.5. Otros

5. Intervenciones y resultados de enfermería para el alivio del dolor

5.1. Proceso Atención de Enfermería

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura y resumen previo de artículos seleccionados.
- Mediante lluvia de ideas listar las ideas principales con relación a Dolor
- En equipos de trabajo elaborar y describir organizador gráfico con relación a la antropología e historia del dolor.
- En grupos cooperativos elaborar un cuadro sinóptico con relación a la clasificación y tipos de dolor, el resto del grupo ejemplificará cada uno de ellos.
- Elaborar mapa conceptual o esquema para la interpretación de las principales vías del dolor.
- Listar los principales analgésicos opiodes, no opiodes y coadyuvantes para el control del dolor, especificando los efectos adversos de estos.
- Mediante casos clínicos, llevar a cabo la evaluación del dolor utilizando las guías indicadas.
- Búsqueda previa del cuidado alternativo y mediante lluvia de ideas analizar la importancia de este aplicado a personas con cáncer.
- Elaborar un esquema y/o algoritmo donde incluya las principales intervenciones del cuidado paliativo-alternativo a la persona con cáncer.
- Realizar visita de observación a una clínica del dolor y elaborar informe.

Guía de visita

Objetivo:

- Conocer el o los procedimientos y/o tratamiento que se emplean para el alivio y/o control del dolor.
- Identificar las intervenciones de enfermería específicas para el alivio y/o control del dolor.

EVALUACIÓN:

- Participación individual (Congruencia, oportunidad y claridad)
- Participación grupal
- Selección e integración de información
- Interacción individual y colectiva.
- Elaboración de cuadro sinóptico
- Trabajos asignados
- Entrega de reporte de la visita en el que se incluyan las conclusiones
- Examen escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALFEREZ, M. (1996). Algotips para Enfermeras. ed. Syntex. México, Págs. 6-29

SAFONT Montes J.C., García Salvador I., Guillen Porta V. (2000). Cuidados paliativos: modelo de confort. Revista Medicina Paliativa, Volumen 7, No: 1 Págs. 17-22

BRANNON, L., FEIST, J. (2001). Psicología de la Salud. Paraninfo, España, Págs. 221-248.

UNIDAD III.

CUIDADO PALIATIVO DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN FASE TERMINAL

Horas: Teoría: 10 Horas Práctica: 15

DESCRIPCIÓN.

Unidad que analiza el perfil epidemiológico de nuestro país con relación a las enfermedades crónico-degenerativas, lo que permite a alumnos y alumnas la planeación del cuidado paliativo de acuerdo a la afección biológica, psicológica, social o espiritual mediante la aplicación y/o seguimiento de la persona durante su actuación práctica.

OBJETIVOS:

Identificar las intervenciones de enfermería del cuidado paliativo a la persona con enfermedad crónico-degenerativa mediante la experiencia práctica o vivencial.

CONTENIDO

1. Perfil epidemiológico en México de las enfermedades crónico degenerativas.
 - 1.1. Morbilidad por causas de enfermedades crónico degenerativas
 - 1.2. Mortalidad por causas de enfermedades crónico degenerativas
 - 1.3. Impacto social, económico y político generado por enfermedades crónico degenerativas.

2. Cuidados paliativos a personas con enfermedades crónicas degenerativas con afecciones:
 - 2.1 Respiratorias
 - 2.2 Digestivas
 - 2.4 Nutricionales
 - 2.5 Urinarias
 - 2.6 Endocrinas
 - 2.7 Tegumentarias

3. Cuidados paliativos de enfermería en personas con:
 - 3.1. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.
 - 3.2. Enfermedades infecciosas: VIH y SIDA.

4. Intervenciones de enfermería a pacientes con enfermedades crónicas degenerativas a través del Proceso Atención de Enfermería

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigar previamente estadísticas nacionales con relación a la morbilidad y mortalidad de enfermedades crónico-degenerativas.
- Análisis y discusión en grupos cooperativos con relación a las estadísticas de mortalidad y morbilidad.
- Investigar un caso clínico de enfermedad crónica degenerativa durante su actuar práctico y fundamentar las bases terapéuticas para proporcionar cuidado paliativo

- Presentar y analizar experiencias vivenciales previas de pacientes con enfermedad crónico-degenerativa.
- Elaboración de mapa mental o algoritmos con relación a las afecciones digestivas, respiratorias, tegumentarias y endocrinas.
- Previa investigación bibliográfica de un caso (VIH, SIDA o Alzheimer)
- Elaborar un plan de cuidados y presentarlo ante el grupo con base a su actuar práctico o experiencia vivencial.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación e integración grupal.
- Interpretación de mapa conceptual y/o algoritmos
- Entrega de investigación bibliográfica
- Plan de cuidados
- Examen escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRANNON, L., FEIST, J. (2001). Psicología de la Salud. Paraninfo, España, Págs. 323-351, 353-359, 374-390

UNIDAD IV.

CUIDADO PALIATIVO DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LA FAMILIA Y EL ENTORNO SOCIAL DE LA PERSONA EN FASE TERMINAL

Horas: Teoría: 10 Horas Práctica: 5

DESCRIPCIÓN.

Unidad que describe la atención domiciliaria considerada como el eje principal para coadyuvar en el cuidado y atención individual y/o familiar por el personal de salud ya que requiere de cierta habilidad, de dominio e integración para la planeación y ejecución de un programa fundamentado en función del problema y/o necesidad de la persona o familia.

OBJETIVOS.

Identificar a la familia y su entorno como núcleo responsable del cuidado paliativo a personas en fase terminal

CONTENIDO

1. Atención domiciliaria en los cuidados paliativos
 - 1.1 Funciones de los servicios de ayuda a domicilio
2. Atención a la familia de la persona en fase terminal
 - 2.1 Participación del equipo multidisciplinario de salud
 - 2.1.1. El impacto emocional en la familia
 - 2.1.2. Diagnóstico e intervención tanatológica y Psicológica en la familia.
 - 2.2 El proceso del duelo
 - 2.2.1. El duelo como fenómeno antropológico
 - 2.2.2. Tipos de duelo
 - 2.2.3. Reacciones y fases de adaptación del enfermo y su familia y su entorno.
 - 2.2.4. Sentimiento de culpa
 - 2.2.5. Manejo del duelo
 - 2.3 Intervenciones de soporte a las personas en duelo.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Lectura y análisis de una investigación documental relacionada con la atención domiciliaria a personas con enfermedad terminal.
- En grupos cooperativos analizar y discutir el impacto emocional, social y económico que origina la presencia de una enfermedad terminal.
- Elaborar un cuadro sinóptico con relación a duelo y explorar experiencias vivenciales con relación a este.
- Mediante lluvia de ideas presentar y describir el duelo como fenómeno antropológico.
- Presentar en equipo un plan de intervención de enfermería dirigido a la familia y amigos.
- Interpretación de documentos iconográficos relacionados con esta unidad.
- Asistencia a una institución de apoyo a la familia y a la persona que cursa con enfermedad terminal.
- Elaborar y entregar un ensayo del cuidado paliativo domiciliario.

EVALUACIÓN:

- Participación individual (Congruencia, oportunidad y claridad)
- Participación grupal.
- Interpretación de documentos iconográficos
- Crónica que describa el cuidado paliativo domiciliario
- Entrega de ensayo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

CARRILLO Esper, R, Carvajal Ramos, R. Villaseñor Ovies, P. (2004). La etapa terminal de la vida en la unidad de terapia intensiva. Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva, Vol. XVIII, Núm. 6 / Nov.-Dic. Págs. 173-191

UNIDAD V.

INTERACCIÓN DE ENFERMERÍA CON EL EQUIPO DE SALUD

Horas: Teoría: 5

DESCRIPCIÓN.

Unidad que describe la conformación e integración del equipo multidisciplinario que provee atención a la persona en fase terminal; así como el impacto en los sentimientos y actitudes ante el estrés derivado del cuidado paliativo.

OBJETIVOS:

Reconocer el enfoque multidisciplinario de los cuidados paliativos como base fundamental para proveer una atención integral e identificar las respuestas y actitudes en el equipo de salud

CONTENIDO

1. Equipo interdisciplinario de cuidados paliativos

1.1. Integrantes

1.2. Rol de disciplinar

1.3. El rol de la enfermera en el ámbito hospitalario y domiciliario

2. Estrés en el equipo que proporciona cuidados paliativos

2.1. Afrontamiento

2.2. Evaluación

2.3. Intervención

3. Manejo del estrés de la familia como parte del equipo del cuidado paliativo

3.1. Afrontamiento

3.2. Evaluación

3.3. Intervención

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Listar previamente las principales funciones que realiza el equipo multidisciplinario de salud.
- Participación en grupos de trabajo para la discusión y presentación de conclusiones relacionadas con las funciones del equipo.
- Asignación de equipos de trabajo para concluir el rol de la enfermera en el ámbito hospitalario y domiciliario, posteriormente presentarlo en panel foro.
- Mediante lluvia de ideas listar los principales factores que enfrenta el personal de enfermería ante situaciones de estrés.
- Analizar y presentar al grupo alternativas de control ante la presencia de estrés.
- Presentación grupal de un sociodrama con relación al manejo de estrés.

EVALUACIÓN:

- Participación individual
- Participación grupal.
-

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

LUBELZA, R. (2001). Apoyo a los Equipos Asistenciales: Herramientas y Modo de Empleo. Revista Medicina Paliativa, Volumen: 8, No. 3, España. Págs. 130-133

UNIDAD VI.

ASPECTOS ÉTICOS EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Horas: Teoría: 5

DESCRIPCIÓN.

Unidad que describe y analiza los principios y conflictos éticos a los que se enfrenta el profesional de enfermería al proporcionar cuidados paliativos principalmente a personas que cursan enfermedad terminal.

OBJETIVO:

Analizar la importancia y utilidad de los principios éticos que permiten el ser y actuar del profesional de enfermería ante la aplicación y seguimiento del cuidado paliativo.

CONTENIDO

1. Ética en los cuidados Paliativos
- 1.2 Principios éticos

2. Bioética y cuidados paliativos
- 2.1 Dilemas bioéticos al final de la vida
- 2.2 Reflexiones en torno a la eutanasia
- 2.3 Decir o no decir la verdad.
- 2.4 Cómo dar bien las malas noticias.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Lectura y análisis de una investigación documental asignada por el o la docente relacionado a bases éticas del cuidado paliativo.

Exponer los principales elementos de las implicaciones bioéticas aplicados al cuidado paliativo.

Discusión en plenaria

Discusión y elaboración de conclusiones por equipos de trabajo.

Presentar y discutir en equipos de trabajo dilemas éticos en la atención, cuidado y/o rehabilitación de la persona, familia y amigos.

Proyección de la película golpes del destino y listar las principales ideas con relación al contenido de esta unidad.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal.

Interacción en equipo y grupal (Claridad, pertinencia, secuencia en la presentación).

Examen escrito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CORLESS, I., Germino, B., Pittman, M. (2005). Agonía Muerte y Duelo, Manual Moderno, México, Págs. 5-20

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

SECPAL-Sociedad Española de Cuidados Paliativos. (2005). Guía de Cuidados Paliativos, España, SECPAL Págs. 3-6

SECPAL-Sociedad Española de Cuidados Paliativos. (2005). Historia de los Cuidados Paliativos y el movimiento Hospice, España, SECPAL Págs. 5-15

CORLESS, I., Germino, B., Pittman, M. (2005). Agonía Muerte y Duelo, Manual Moderno, México, Págs. 79-92

ALFEREZ, M. (1996). Algotips para Enfermeras. ed. Syntex. México, Págs. 6-29

SAFONT Montes J.C., García Salvador I., Guillen Porta V. (2000). Cuidados paliativos: modelo de confort. Revista Medicina Paliativa, Volumen 7, No: 1 Págs. 17-22

BRANNON, L., FEIST, J. (2001). Psicología de la Salud. Paraninfo, España, Págs. 221-248

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

DIAGNÓSTICA:

Sin valor sumativo

FORMATIVA:

Participación individual y grupal.	20%
Entrega de trabajos.	30%
Visitas	20%

SUMATIVA:

Exámenes departamentales	30%
--------------------------	-----

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

La alumna(o) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan una calificación promedio mínima de 8.0 y tengan el 90% de las asistencias, quedarán exentos de presentar los exámenes ordinarios.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B, las alumnas(os) que no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario, aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO

ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA CON ENFOQUE DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y AUTOCUIDADO

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Elaboración:

Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Colaboración:

Elba Saucedo Vistoria

Los Reyes Iztacala, 2006.

ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA CON ENFOQUE DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y AUTOCUIDADO

DESCRIPCIÓN

Módulo que desarrolla las competencias profesionales de enfermería a través del rol de educador (a), a partir del modelo de autocuidado, en el abordaje del cuidado con extensión al domicilio y consulta de enfermería en la atención del enfermo renal que requiere de terapia sustitutivas de la función renal como diálisis peritoneal: en las modalidades continua ambulatoria y automatizada, en domicilio.

El programa desarrolla en el alumno la capacidades de educador (a) en los tres sistemas de enfermería, para orientar y capacitar al paciente o familia en el manejo de la diálisis en domicilio, como el enseñarles a convivir con la enfermedad, teniendo como meta fundamental conseguir la autosuficiencia, integración familiar y social, utilizando como instrumento de la practica clínica el proceso de enfermería

Le anteceden los módulos del ciclo básico específico y profundiza los conocimientos abordados en el módulo de enfermería en la salud del adulto.

CLAVE: 0014
SEMESTRE: 4º, 5º ó 6º
CICLO: BÁSICO DE LA PROFESIÓN
MODALIDAD: SEMINARIO – TALLER
CARÁCTER: OPTATIVO
TIPO: TEÓRICO - PRÁCTICO

○ HORAS/SEMANAS/SE
MESTRE

HT: 3/48
HP: 2/32
TOTAL: 5/80

○ CRÉDITOS

TEÓRICOS: 6
PRÁCTICOS: 2
TOTAL: 8

OBJETIVO

- Proporcionar elementos teóricos, metodológicos y clínicos que permitan al estudiante diseñar protocolos de autocuidado en la atención ambulatoria del enfermo con terapia dialítica a través del proceso de atención de enfermería
- Analizar desde la perspectiva multidisciplinaria la valoración, diagnóstico de enfermería y evaluación integral del enfermo con insuficiencia renal crónica en etapa terminal para su inclusión al programa según la modalidad dialítica.
- Desarrollar las capacidades del educador en diálisis con enfoque de atención ambulatoria a enfermos crónicos en la adquisición de habilidades cognitivas y psicomotrices en la enseñanza de la diálisis peritoneal al paciente y familia en domicilio

METODOLOGÍA

El programa se desarrolla en 16 semanas, a través de un seminario-taller, que tiene como finalidad formar al estudiante de la licenciatura a partir de las bases científicas, biotecnológicas y humanísticas en la atención de personas con enfermedad renal crónica, que le permita incursionar como educador en los programas de diálisis peritoneal en sus diferentes modalidades, continua ambulatoria y automatizada en domicilio. Considerando los modelos de autocuidado y atención ambulatoria en el desarrollo de habilidades cognoscitivas y psicomotrices con enfoque multidisciplinario en la atención al paciente y familia a través de la consulta de enfermería y visita domiciliaria, para detectar problemas reales y potenciales que se presentan con mayor frecuencia en las unidades de diálisis ambulatorias utilizando la metodología del proceso de atención de enfermería.

Los contenidos se desarrollan en siete unidades temáticas dirigidas al estudio de la nefrología, condicionantes para el cuidado terapéutico en el enfermo renal, así como educación nutricional problemática psicosocial del paciente y la familia, modelo de autocuidado en diálisis peritoneal, bases para la consultoría de enfermería nefrología y practica clínica. Incluyéndose en el proceso de enseñanza aprendizaje práctica escolares de laboratorio.

UNIDAD I INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DE LA NEFROLOGÍA

Horas teóricas: 5

DESCRIPCIÓN

Unidad que considera los factores de incidencia y prevalencia de la insuficiencia renal crónica a través de un análisis epidemiológico de las enfermedades crónico degenerativas, donde se integran aspectos relacionados con el enfoque de costo beneficio en la atención del enfermo renal.

OBJETIVO: Identificar los factores que inciden en la enfermedad para contar con un marco de referencia y tener un enfoque de detección oportuna que favorezca el cuidado terapéutico.

CONTENIDO

1. Características de los factores de los sistema de enfermería
2. El autocuidado en el enfermo crónico en terapia sustitutiva de la función renal.
3. Perfil epidemiológico de insuficiencia renal crónica
4. Estilos de vida, factores socioculturales y del entorno
5. Disponibilidad de recursos para la atención del enfermo renal

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material impreso y videoproyecciones.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Encuadre del programa

En técnica de discusión dirigida hacer lectura del programa

Revisión extractase de materiales bibliográficos relacionados con los contenidos.

Elaborar en equipo cuadro comparativo de estilos de vida, factores socioculturales y del entorno.

Participación en el taller

EVALUACIÓN

Participación individual y en equipo

Entrega de cuadro comparativo por equipo: impreso con la utilización mínima de cinco referencias bibliográficas de los últimos cinco años (taller 1).

BIBLIOGRAFÍA

Hernández Llamas y cols. (1995) Algunas reflexiones sobre la insuficiencia renal crónica en México” Gaceta Medica: 131(4)459-463.

Amato Dante (2001) Panorama epidemiológico de la insuficiencia renal Crónica. IMSS.

Treviño B. A (2001) La Insuficiencia Renal Crónica en México. Manual Moderno. México.

UNIDAD II

ASPECTOS PSICOSOCIAL DEL PACIENTE Y FAMILIA

HORAS: T-10 / P-O

DESCRIPCIÓN

Unidad que considera los factores psicosociales y ambientales que intervienen en la atención del enfermo renal con terapia sustitutiva, como una participación asertiva de la familia.

OBJETIVO: Integrar los tres elementos básicos de los sistemas de enfermería para la planeación de intervenciones en forma individualizada.
Definir los principales problemas psicosociales y sus repercusiones en el éxito de los programas.

CONTENIDO

1. Cambios biopsicosociales del paciente y la familia del enfermo renal
2. Valoración del paciente y su entorno
3. Adaptación a la enfermedad renal y su tratamiento
4. Respuesta de no adherencia y abandono del tratamiento
5. Trastornos psíquicos: suicidio y depresión
6. Calidad de vida

RECURSOS DIDACTICOS

Material impreso y videoproyecciones.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Exposición con participación activa en grupo
- De forma individual realizar resumen de suicidio y depresión en pacientes con IRC
- Discutir en equipos casos clínicos.
- Participación en taller

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal.
- Entrega de trabajo de taller No. 2 (power point y Cd.)

BIBLOGRAFÍA

La familia y el enfermo crónico terminal; Manual moderno México 2002.
Montenegro Jesús, Olivares Jesús. (1999) La diálisis peritoneal. España.

UNIDAD III
BASES PARA EL CUIDADO TERAPÉUTICO
EN EL ENFERMO RENAL

Horas teóricas: 10

DESCRIPCIÓN. Unidad que aborda la fundamentación clínica del daño renal a partir del estudio fisiológico, bioquímico y patológico que condiciona las demandas de autocuidado en terapias de sustitución renal con la utilización de la biotecnología.

OBJETIVOS: Aplicar las bases fisiológicas del estudio microscópico del riñón para la comprensión del deterioro renal crónico que facilite los aprendizajes significativos en el uso de terapia sustitutiva, que son básicas para el desarrollo de habilidades cognitivas y psicomotoras en la formación del rol de educadora, en la atención ambulatoria.

CONTENIDO

1. Factores homeostáticos de la función renal:
 - 1.1 Anatomía microscópica
 - 1.2 Filtración, depuración, regulación y equilibrio ácido base
2. Síndrome urémico
 - 2.1 Manifestaciones sistémicas
3. Bases teóricas y biotecnológicas de la diálisis
 - 3.1. Principios fisicoquímicos de la diálisis
 - Difusión
 - Osmosis
 - Convección
 - Ultrafiltración
 - 3.2. Estructura peritoneal
 - 3.2.1 Factores reguladores; flujo sanguíneo
 - 3.2.2 Permeabilidad del peritoneo
 - 3.2.3 Transporte peritoneal; capilar e intersticial
 - 3.3 Soluciones de diálisis peritoneal
 - 3.3.1 Amortiguadores en la solución de diálisis
 - 3.3.2 Biocompatibilidad de las soluciones de diálisis
 - 3.3.3 Agentes osmóticos

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material impreso y videoproyecciones.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaboración de dos mapas mentales en equipos con la utilización mínima de cinco referencias bibliográficas de los últimos cinco años.
- Exposición por equipos
- Trabajo de taller No. 3 y 4 (power point y Cd.)

EVALUACIÓN

Participación en equipo

Presentación de mapas mentales (power point y CD).

Exposición de mapas mentales

Trabajos de talleres

Examen departamental

BIBLIOGRAFÍA

P Mic Coohel Gf Gebhart, (2005) Principios de farmacología. Manual moderno

Kathellen Morrison Treseler. (2004) Laboratorio Clínico y Pruebas de Diagnóstico. Manual Moderno

Ekinsaey M. Smith. (2005) Electrolitos en un Enfoque Accesible. 2a ed. Manual moderno

Sellares V.L., Torres Ramírez y cols. (2005) Manual de Nefrología Clínica, Diálisis y Trasplante Renal. Harcourt Brace, España.

Dargirdas, J.T., Blake P. (2004) Manual de Diálisis. Masson, España..

UNIDAD IV AUTOCUIDADO EN DIÁLISIS PERITONEAL

Horas teóricas: 10 Practicas10

DESCRIPCIÓN. Unidad que aborda as bases esenciales de la diálisis a partir de conocimientos científicos y bases biotecnológicas aplicadas a técnicas procedimientos y cuidados que requiere un paciente en terapia dialítica.

OBJETIVOS: Conocer y valorar los diferentes procedimientos que se requiere dominar para el cuidado integral del paciente de acuerdo a la modalidad dialítica. Valorar los objetivos de la enfermera consultora y visitadora en los programas de diálisis.

CONTENIDO

1. Antecedentes históricos de la diálisis peritoneal
2. Modalidad en diálisis peritoneal
3. Cuidados de catéter y orificio de salida
4. Sistemas de conexión y desconexión: conectología
5. Pruebas de equilibrio peritoneal
6. Modelo de autocuidado para el manejo de peritonitis en domicilio

RECURSOS DIDACTICOS

- Material impreso y videoproyecciones.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Entrega de resumen sobre el contenido de la unidad.
- Realización de ejercicios de pruebas peritoneales con exámenes de laboratorio reales
- Discusión dirigida sobre los modelos de enseñanza en diálisis peritoneal continua ambulatoria y en diálisis automatizada.
- Visita a Unidad de diálisis
- Trabajo de taller No. 5 y 6 (power point y Cd.)
-

EVALUACIÓN

Participación en equipo

Presentación de mapas mentales (power point y CD).

Exposición de mapas mentales

Trabajos de talleres

BIBLIOGRAFÍA

Sellares V.L., Torres Ramírez y cols. (2005) Manual de Nefrología Clínica, Diálisis y Trasplante Renal. Harcourt Brace, España.

Daurgirdas, J.T., Blake P. (2004) Manual de Diálisis. Masson, España..

Montenegro Jesús, Olivares Jesús. (1999) La diálisis peritoneal. España.

UNIDAD V

EDUCACIÓN DIETÉTICA Y NUTRICIONAL DEL ENFERMO RENAL

HORAS: T-5/ P-5

DESCRIPCIÓN. Unidad que aborda los aspectos nutricios del enfermo renal, como base del tratamiento temprano y consecutivo para favorecer la compensación de las pérdidas catabólicas propias de la enfermedad renal y del tratamiento dialítico para favorecer el estado nutricional y la calidad de vida de la persona enferma. Elementos esenciales a desarrollar por la enfermera en su rol de educadora.

OBJETIVOS: A partir de las bases esenciales de la nutrición evaluar los aportes necesarios a partir de las perdidas proteicas en terapia dialítica, que permitan orientar programas de educación nutricional en el domicilio.

CONTENIDO

1. Bases esenciales de la nutrición
2. Valoración nutricional
3. Nutrición en prediálisis y diálisis
4. Diferentes alternativas nutricionales en terapia dialítica

RECURSOS DIDACTICOS

- Presentación en Power Point, acetatos, pizarrón.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Describir brevemente la importancia de la nutrición en los pacientes con enfermedad renal.
- Entre los alumnos se tomaran la antropometría (peso, estatura y pliegues cutáneos) para realizar una valoración nutricional.
- Se les solicitara a los alumnos que en equipo preparen una dieta hiposódica y baja en proteínas de origen animal.
- Preparar sociodrama.
- Elaborar programa de enseñanza nutricional en taller.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.

Trabajos de talleres

Participación en sociodrama

Entrega de taller 7

UNIDAD VI:

MODELO DE ENSEÑANZA EN DPCA Y DPA

HORAS T-10

DESCRIPCIÓN. Unidad que desarrolla las capacidades del educador en diálisis considerando los sistemas de enfermería en relación a las capacidades de autosuficiencia que presente el paciente, de acuerdo a la modalidad del programa de entrenamiento.

OBJETIVOS: A partir de la evaluación del nivel de autosuficiencia y dependencia preparar programas de entrenamiento en las diferentes modalidades dialíticas. Potencializar la participación de enfermería en el domicilio del paciente (enfermera visitadora) para favorecer la adherencia al programa, tratamiento y así disminuir la comorbilidad y complicaciones en domicilio.

CONTENIDO

1. Programa educativo
 - 2.1. Propósito
 - 2.2. Objetivos
 - 2.3. Intervenciones de enfermería
 - 2.4. Responsabilidades del paciente
 - 2.5. Enseñanza teórica
 - 2.6. Enseñanza practica
 - 2.7. Valoración del aprendizaje
 - 2.8. Necesidades de reentrenamiento
 - 2.9. Condiciones del entorno para la diálisis en domicilio
 - 2.10. Evaluación del paciente en el programa educacional
2. Bases para la consultoría de enfermería nefrológica
 - 2.1. Consulta de enfermería
 - 2.2. Visita domiciliaría

RECURSOS DIDACTICOS

- Presentación en Power Point, acetatos, pizarrón. rotafolio

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- De manera individual describirá la importancia del programa educativo en los pacientes con diálisis domiciliaria.
- Elaborar rotafolio de acuerdo a los diferentes temas del programa de entrenamiento.
- Taller 8,9 y 10 para elaboración de programas de entrenamiento en diferentes escenarios.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.
Trabajos de talleres
Entrega de taller 8, 9, 10.

UNIDAD VII
PRÁCTICA CLÍNICA EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA DEL
ENFERMO RENAL

HORAS: / 20

DESCRIPCIÓN. Unidad que permite interactuar en escenarios reales en las diferentes modalidades de diálisis peritoneal, donde el alumno desarrolla sus capacidades de educador.

OBJETIVOS: Realizar prácticas clínicas en escenarios reales donde se integran los conocimientos para el cuidado integral del paciente.
Desarrollar un programa de entrenamiento a un paciente en diferente modalidad dialítica.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Vista a unidades de diálisis y orientación a la unidad.
- Realizar prácticas clínicas en consulta de enfermería en DPCA y DPA.
- Realizar practica clínica en diálisis intermitente.
- Realizar cuidado integral a un paciente
- Realizar entrevistas (Trabajo social, nutrición, Psicología, enfermería y Medicina)
- Realizar adecuaciones de diálisis.

EVALUACIÓN

Participación individual

Entrega de evaluaciones de tres paciente

Entrega de balances de líquidos

Entrega de progre de entrenamiento individual de un paciente.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Sin valor sumativo

Actividades de Aprendizaje

Participación	10%
Presentación de talleres	35%
Trabajos en equipo	10 %
Practica Clínica	35%
Examen	10%
Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las (os) alumnas (os) inscritas (os) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidos en el programa, obtengan calificación mínima de 8.0 de promedio y además tengan un 90% de asistencia quedarán exentas (os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario "A" y/o "B", los alumnos que habiendo cursado el módulo, no hayan obtenido la calificación mínima de exención, sí lo acreditan en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentará el examen extraordinario aquellas alumnas (os) que habiéndose inscrito en el modulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo, debiendo ser este examen teórico practico con el valor de 50% cada evaluación..



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA
REANIMACIÓN CARDIO-PULMO-CEREBRAL**

Participación

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Sara García Méndez

Los Reyes Iztacala, 2006.

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA (OPTATIVO)

DESCRIPCION

Módulo que corresponde al bloque flexible, proporciona los conocimientos que el estudiante de enfermería requiere para participar en forma eficiente y eficaz en la atención de pacientes con paro cardiopulmonar.

El programa está integrado por seis unidades temáticas que proporcionan al estudiante conocimientos teóricos y prácticos de las situaciones de urgencia que propician un paro respiratorio o un paro cardiopulmonar y las intervenciones que se llevan a cabo en el ámbito extrahospitalario para salvar la vida de esas personas.

CLAVE: 0012
SEMESTRE: 4°, 5°, 6°
CICLO: Básico de la Profesión
MODALIDAD: Curso Taller
CARÁCTER: Optativo
TIPO: Teórico Práctico

Horas/Semana/Semestre

Horas Teoría: 3/16/48
Horas Práctica: 2/16/32
Total: 5/16/80

CREDITOS

Teoría: 6
Práctica: 2
Total: 8

OBJETIVO GENERAL:

Proporcionar al alumno conocimientos teóricos y prácticos para participar en la reanimación cardiopulmonar básica para que participe en situaciones de urgencia extrahospitalaria ante personas que requieren estos cuidados y evitar la muerte y el daño neurológico.

METODOLOGÍA

Durante el curso el docente organizará las actividades de aprendizaje establecidas en el programa, las(os) alumnas(os) realizarán investigación bibliográfica de los contenidos teóricos y participarán en las actividades planeadas por el docente durante la clase.

En el laboratorio el docente demostrará las técnicas y procedimientos en el modelo anatómico y después cada alumno hará la devolución de los mismos. El docente llevará un registro de las prácticas y de las evaluaciones de los alumnos.

UNIDAD I

GENERALIDADES DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR

HORAS: Teoría 8 Práctica 0

DESCRIPCIÓN

Contiene un breve panorama del desarrollo histórico y de los conceptos básicos de la atención de urgencia en el paro cardiorrespiratorio.

OBJETIVO

1. Conocer los antecedentes históricos y la cadena de supervivencia de la reanimación cardiopulmonar

CONTENIDO

1. Antecedentes históricos
2. Conceptos básicos
3. Normas y pautas
4. Cadena de supervivencia

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, gis, material bibliográfico, técnicas interactivas, retroproyector, acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los
- En subgrupo se analizan los textos, y presentan conclusiones en plenaria.
- En subgrupo elabora una línea del tiempo de los antecedentes históricos de la reanimación cardiopulmonar, la presenta ante el grupo para su retroalimentación.
- Elabora un esquema de la cadena de supervivencia, lo analiza en equipo y presenta conclusiones.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal

Elaboración de línea de tiempo

Elaboración de esquema de la cadena de supervivencia

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Dantzker RD, Scharf MS (1998) “Cuidados intensivos cardiopulmonares”, México: McGraw-Hill Interamericana, pp 327-329

.Stapleton ER, Aufderheide PT, Fran KM,. Cummins RO. (2002) “AVB para profesionales de la salud”, American Heart Association, EUA pp 3-9

Vomacka RW,. Paturas LJ, (1990) “PHTLS/NAEMT Básico y Avanzado”, Apoyo Vital Prehospitalario en Trauma, México: 2ª. ed. versión en español (1993) Dr. Fernando Magallanes Negrete, Depto. Enseñanza e Investigación del Hospital Central Militar, pp. 5-9

UNIDAD II
FACTORES DE RIESGO Y TRASTORNOS DE LA SALUD MAS FRECUENTES
QUE PROPICIAN EL PARO CARDIOPULMONAR

HORAS: Teoría: 15 Práctica: 5

DESCRIPCIÓN

Se consideran los aspectos de anatomía y fisiología de los sistemas más afectados por el paro cardiorrespiratorio así como los factores de riesgo y los principales trastornos de la salud que lo propician.

OBJETIVOS

1. Analizar los factores de riesgo y los trastornos de salud más frecuentes que causan paro cardiorrespiratorio
2. Analizar las repercusiones de los sistemas cardiovascular, respiratorio y nervioso como consecuencia de un paro cardiorrespiratorio.

CONTENIDO

1. Factores de riesgo que favorecen el paro cardiorrespiratorio a largo y a corto plazo, modificables y no modificables
2. Estadísticas nacionales de los trastornos de la salud que causan paro cardiorrespiratorio
3. Fisiopatología de los trastornos de la salud mas frecuentes que causan paro cardiopulmonar
 - 3.1 Traumatismos severos
 - 1.1.1 Craneoencefálicos
 - 2.1.2 Raquimedular
 - 3.1.3 Abdominal
 - 4.1.4 Quemaduras
 - 3.2 Estado de choque
 - hipovolémico
 - cardiogènico,
 - anafiláctico
 - sèptico

- obstrucción accidental de vías aéreas
- infarto agudo del miocardio
- enfermedad vascular cerebral
- sobredosis de fármacos y sobredosis de sustancias adictivas
- hipotermia
- ahogamiento

RECURSOS DIDÁCTICOS

- Pizarrón, gises, material bibliográfico, hojas bond, técnicas interactivas, acetatos, retroproyector, cañón, computadora, audiovisuales

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los textos, los discute en subgrupo y presenta conclusiones en plenaria.
- Analiza y discute en equipo los factores de riesgo que favorecen el paro cardiorrespiratorio, y presenta conclusiones
- En subgrupo elabora mapa conceptual de la anatomía y fisiología de los sistemas: respiratorio, cardiovascular y nervioso, los presenta ante el grupo para su discusión y considera los comentarios para complementar sus trabajos.
- Asiste al CRAPA a ver las películas: “*corazón y grandes vasos*” VHI-0257, “*corazón, dos corazones que laten como uno*” VHI-0501, “*aparato respiratorio*” VHI-0534, “*el cerebro , la conexión vital*” VHI-0487, “*la columna*” VHI-0235, “*médula espinal y relaciones*” VHI-0320, “*infarto al miocardio*” VHI-0099, “*manejo de lesiones de cabeza y cuello*” VHI-0236, “*sistema respiratorio y lesiones del tórax*” VHI- 0199, “*urgencias médicas 1ª. Parte problemas cardiovasculares e infarto*” VHI-0238, “*urgencias médicas 2ª. Parte problemas respiratorios , estados de inconsciencia y diabetes*” VHI-0239, y las comenta posteriormente en grupo.

- Elabora mapa conceptual de la fisiopatología y cuadro clínico de los trastornos de salud más frecuentes que ocasionan paro cardiovascular, los analiza en subgrupo, los presenta en plenaria y retroalimenta con los comentarios emitidos.
- Elabora algoritmo de RCP en infarto agudo al miocardio y en enfermedad vascular cerebral

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal

Mapas conceptuales

Algoritmo de RCP en infarto agudo al miocardio y en enfermedad vascular cerebral

Informe de películas

Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Edward R. Stapleton, Tom P. Aufderheide, Mary Fran Kazinski, Richard O. Cummins (2002) *AVB para profesionales de la salud*. EUA: American Heart Association, pp 15-20; 23-59

Zamudio Tiburcio Alvaro (1990) *Lesiones del tórax causadas por traumatismos*, México: Ed. Trillas, pp 19-41

Richard W. Vomacka, James L. Paturas, (1990) *PHTLS/NAEMT Básico y Avanzado, Apoyo Vital Prehospitalario en Trauma*, México: 2ª. ed. versión en español (1993)
 Dr. Fernando Magallanes Negrete, Depto. Enseñanza e Investigación del Hospital Central Militar, . pp. 11-57, cap 7 Trauma abdominal pp 221-230, cap 8 Trauma de la cabeza pp 231-254, cap 9 Trauma de columna vertebral pp 244-271

Boletín de información estadística No.20 Vol. II. Daños a la salud, 2000. México, D.
F. 2001

UNIDAD III

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EN LA OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA POR UN CUERPO EXTRAÑO (OVACE) EN EL ADULTO

HORAS: Teoría: 5 Práctica: 5

DESCRIPCIÓN

Se revisan los factores de riesgo y las maniobras que se realizan a personas adultas con obstrucción accidental de la vía aérea

OBJETIVO

1. Identificar los signos de obstrucción de la vía aérea.....
2. Adquirir habilidad para realizar las maniobras de liberación, en el adulto consciente y en el inconsciente

CONTENIDO

1. Concepto (OVACE)
2. Factores de riesgo y medidas de prevención
3. Identificación de signos en la obstrucción de la vía aérea:
 - 3.1 incompleta
 - 3.2 completa
4. Técnica de liberación de la obstrucción de la vía aérea (maniobras de Heimlich) a víctima:
 - 4.1 consciente (sentada, de pie, acostada)
 - 4.2 inconsciente
 - 4.3 embarazada (consciente e inconsciente)
 - 4.4 autoadministrada
5. Atención de la víctima después de liberada la vía aérea

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material bibliográfico, retroproyector, acetatos, hojas bond, marcadores, video, modelo anatómico adulto, material y equipo para los procedimientos, cañón, computadora

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los textos, los discute en subgrupo y presenta conclusiones en plenaria.
- Asiste al CRAPA a los audiovisuales programados por el docente y entrega resumen de cada uno.
- Realiza los procedimientos y las técnicas indicados por el docente para la liberación de la vía aérea en el adulto en un modelo anatómico y entre pares, hasta que los realice sin errores, recibe retroalimentación de sus pares y del docente.
- Practica las técnicas y los procedimientos de liberación de la vía aérea en las diferentes situaciones en el adulto consciente con sus pares,

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal

Resúmenes de películas

Práctica de laboratorio

Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Edward R. Stapleton, Tom P. Aufderheide Mary, Fran Kazinski, O Richard Cummins (2002) *AVB para profesionales de la salud* . EUA: American Heart Association, pp 122-130

UNIDAD IV
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA
REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA EN EL ADULTO

HORAS: Teoría: 10 Práctica: 10

DESCRIPCIÓN

En el laboratorio se revisan y practican en forma detallada los procedimientos y técnicas para restituir la función ventilatoria y circulatoria a las víctimas de un paro cardiorrespiratorio, que se proporciona en el ámbito extrahospitalario a través de demostraciones en un modelo anatómico adulto.

OBJETIVOS

Identificar los signos de paro respiratorio y cardíaco en el adulto.

Adquirir habilidad en la aplicación de técnicas de reanimación cardiopulmonar básica en modelo anatómico adulto.

CONTENIDO

1. Valoración
 - 1.1 Valoración inicial
 - 1.2 Valoración secundaria
 - 1.3 Revaloración
2. Restitución de la función respiratoria
 - 2.1 Identificación del paro respiratorio y de la respiración agónica
 - 2.2 Posición de la víctima y del reanimador
 - 2.3 Apertura de la vía aérea
 - 2.4 Material y equipo
 - 2.5 Técnicas de respiración sin dispositivos
 - 2.6 Técnicas de respiración artificial con dispositivos
 - 2.7 Maniobra de Sellick (presión cricoidea)
 - 2.8 Posición de recuperación
3. Restitución de la circulación en paro cardíaco y fibrilación ventricular.
 - 3.1 Identificación de signos de falla de circulación cardíaca
 - 3.2 Posición de la víctima y del reanimador
 - 3.3 Técnica de compresiones torácicas
 - 3.4 Técnica de reanimación cardiopulmonar con uno y con dos reanimadores
4. Desfibrilación precoz
 - 4.1 Concepto, indicaciones, contraindicaciones y principios de la desfibrilación precoz
 - 4.2 Estructura y función
 - 4.3 Material y equipo (características uso y cuidados)
 - 4.4 Pasos universales de la técnica de desfibrilación
 - 4.5 Análisis de ritmos cardíacos
 - 4.6 Algoritmo para el uso extrahospitalario del desfibrilador externo automático (DEA)
5. Complicaciones
6. Factores que influyen en los resultados de la reanimación cardiopulmonar
7. Criterios para suspender la reanimación cardiopulmonar básica (RCPB)

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Material bibliográfico, retroproyector, acetatos, hojas bond, marcadores, modelo anatómico adulto, material y equipo para los procedimientos, videos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los textos, los discute en subgrupo y presenta conclusiones en plenaria.
- Asiste al CRAPA al audiovisual programado por el docente : “*Reanimación cardiopulmonar -VHI-0241 108 min*” entrega resumen
- Realiza los procedimientos y las técnicas indicados por el docente para la identificación de los signos de paro respiratorio y cardíaco en el adulto, la restitución de la ventilación y la circulación en un .modelo anatómico, recibe retroalimentación de sus pares y del docente.
- Efectúa las técnicas y los procedimientos de desfibrilación con el desfibrilador externo automático (DEA) en un modelo anatómico adulto, recibe retroalimentación de sus pares y del docente.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal

Resúmenes de películas

Práctica de laboratorio

Examen

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Dantzker R. David, Scharf M. Steven (1998) *Cuidados intensivos cardiopulmonares.*, México: Ed. McGraw-Hill Interamericana, pp 330

Edward R.Stapleton, Tom P. Aufderheide, Mary Fran Kazinski, Richard O. Cummins (2002) *AVB para profesionales de la salud* . EUA: American Heart Association , pp 63-84, 90-111

Gutiérrez Lizardi Pedro (1996) *Procedimientos en el Paciente Crítico*, Ed. Cuellar México, pp 208-210

López González Ángel, (2001), en *Enfermería Médico Quirúrgica*, Píriz Campos Rosa, De la Fuente Ramos Mercedes, España: Ed. DAE (Grupo Paradigma), pp 134-139

W. Vomacka Richard, L. Paturas James, (1990) PHTLS/NAEMT Básico y Avanzado, Apoyo Vital Prehospitalario en Trauma, EUA .2ª. Ed. Versión en español (1993) Dr. Fernando Magallanes Negrete, Depto. Enseñanza e Investigación del Hospital Central Militar, México: cap 2 Evaluación y manejo del paciente pp 59-80; cap. 3 Manejo de la vía aérea y de la ventilación pp 88-112; cap. 4 Destrezas y manejo de la vía aérea y de ventilación pp 114-143

UNIDAD V
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA:
REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BASICA EN PEDIATRIA

HORAS: Teoría: 5 Práctica: 12

DESCRIPCIÓN

En esta unidad se revisan los eslabones de la cadena de supervivencia en pediatría, las características y diferencias de la vía aérea con la del adulto y las técnicas de apoyo vital básico para liberación de la vía aérea y para reanimación cardiopulmonar en el lactante y en los niños hasta los ocho años de edad.

OBJETIVO

Adquirir habilidad y destreza para proporcionar atención oportuna a niños de cero a ocho años de edad con obstrucción de la vía aérea y con paro cardiopulmonar.

CONTENIDO

1. Factores de riesgo
2. La cadena de supervivencia pediátrica
3. Diferencias anatómicas y fisiológicas que inciden en el paro cardiaco y la reanimación cardiopulmonar en pediatría
 - 3.1 Anatomía y fisiología de vías aéreas
 - 3.2 Volumen minuto cardiaco, oferta y demanda de oxígeno
4. Apoyo vital básico en pediatría
 - 4.1 Epidemiología de la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE) en pediatría
 - 4.2 Liberación de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE)
 - 4.2.1 En lactante (0 a 1 año) consciente y en el inconsciente
 - 4.3.2 En el niño (1 a 8 años) consciente y en el inconsciente
5. Restitución de la función respiratoria y circulatoria en pediatría
 - 5.1 Identificación de signos de alarma respiratoria y paro cardiaco en lactantes (0 a 1 año) y niños (1 a 8 años)
 - 5.2 Signos de paro respiratorio
 - 5.3 Signos de paro cardiaco

5.4 Algoritmo del apoyo vital básico en el lactante (0 a 1 año) y en el niño de (1 a 8 años)

5.5 Restitución de la respiración

5.4.1 Posición de la víctima

5.4.2 Apertura de la vía aérea

5.4.3 Técnica de reanimación respiratoria:

sin dispositivos:

con dispositivos:

5.6 Restitución de la circulación

5.6.1 Posición de la víctima

5.6.2 Técnica de compresiones torácicas

- en el lactante menor de un año de edad
- en niños de uno a ocho años de edad

5.6.3 Posición de recuperación

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material bibliográfico, retroproyector, acetatos, gises, pizarrón, cañón, computadora, videos, papel bond, marcadores, modelos anatómicos niño y bebé, material y equipo para procedimientos.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los textos, los discute en subgrupo y presenta conclusiones en plenaria.
- . Asiste al CRAPA al audiovisual programado por el docente: “*Reanimación cardiopulmonar -VHI-0241 108 min.*” (últimos 60 minutos) y entrega resumen
- Realiza los procedimientos y las técnicas indicados por el docente para la liberación de la vía aérea en el niño y en el bebé en modelos anatómico hasta que los realice sin errores, recibe retroalimentación de sus pares y del docente.

EVALUACION

Listado de conceptos clave

Algoritmos

Devolución de procedimientos en modelo anatómico

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Stapleton R. Edward, Aufderheide P. Tom, Fran Kazinski Mary, Cummins O Richard (2002) *AVB para profesionales de la salud*. EUA: American Heart Association, pp 132-167

UNIDAD VI
CONSIDERACIONES ETICAS, LEGALES Y DE SEGURIDAD EN LA
REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

HORAS: Teoría: 5 Práctica 0

DESCRIPCIÓN

Se revisan los problemas éticos, legales y de seguridad que pueden surgir al aplicar el apoyo vital básico.

OBJETIVO Analizar los dilemas éticos, legales y de seguridad a los que se puede enfrentar el reanimador

CONTENIDO

1. Principios éticos y decisiones aplicados en la reanimación
 - 1.1 Valor a la vida
 - 1.2 Lo bueno y lo correcto

2. Dilemas éticos en la RCP
 - 2.1 Inutilidad de la terapia
 - 2.2 Órdenes de no reanimación cardiopulmonar
 - 2.3 Inicio y suspensión de la reanimación en el ámbito extrahospitalario

3. Aspectos legales relacionados con la RCPB
 - 3.1 Ley del buen samaritano

4. Seguridad del personal de reanimación

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material bibliográfico, retroproyector, acetatos, hojas bond, marcadores

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investiga bibliografía sobre el contenido temático de la unidad, analiza los textos, los discute en subgrupo y presenta conclusiones en plenaria.

- En subgrupo investiga, analiza y presenta un caso clínico en el que se aplique alguno de los dilemas éticos, legales y de seguridad en la reanimación cardiopulmonar

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Richard O Cummins (1997) *Reanimación cardiopulmonar avanzada*. EUA: American Heart Association, pp 161 a 168

Edward R. Stapleton, Tom P. Aufderheide Mary, Fran Kazinski, O Richard Cummins (2002) *AVB para profesionales de la salud*. cap. 10,y12 Heart Association pp 185-188, 205-212

Dantzker R. David, Scharf M. Steven (1998) *Cuidados intensivos cardiopulmonares*. Trad. José Rafael Blengio, México, Ed. McGraw-Hill Interamericana, pp 328-329

Linda D Urden, Mary E. Lough, Kathleen M. Stacy (2003) *Cuidados intensivos en enfermerría* , México: Ed. Harcourt Océano, ed. español pp 10-13

CRITERIOS DE EVALUACION

Diagnóstica

- Sin valor sumativo

Formativa

- | | |
|---------------------------|-----|
| • Participación en clases | 15% |
| • Entrega de trabajos | 15% |
| • Práctica de laboratorio | 40% |
| • Informe de películas | 10% |

Sumativa

- | | |
|----------------------------|-----|
| • Exámenes departamentales | 20% |
|----------------------------|-----|

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Asistencia mínima 90%

El alumno acreditará el módulo cuando obtenga calificación aprobatoria mínima de 6, del total de los parámetros de evaluación formativa y sumativa

Los alumnos que tengan 90% de asistencia y que no acrediten el curso presentarán examen ordinario "A" teórico práctico

Presentarán examen ordinario "B" teórico práctico los alumnos que no se hayan presentado al examen ordinario "A" o los que no lo hayan aprobado.

Se presentarán al examen extraordinario los alumnos que rebasen el 10 % de inasistencias durante el semestre y los que obtengan calificación final reprobatoria del módulo (menor de 6).

Los exámenes ordinarios y el extraordinario serán teórico prácticos.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Heredia Jarero Norberto, Ramos Rodríguez Raúl, Chagoya Bello Juan Carlos (1996) "Reanimación Cardiopulmonar Básica" Ed. Intersistemas, S.A. de C.V. México.

Rovira Gil Elías (2001) "Urgencias en Enfermería" 2ª , Ed. Difusión Avances de Enfermería, España

Stapleton R. Edward, Aufderheide P. Tom, Fran Kazinski Mary, Cummins O Richard (2002) "AVB para profesionales de la salud" .: American Heart Association, EUA

Vomacka W. Richard, Paturas L. James, (1990) PHTLS/NAEMT Básico y Avanzado, Apoyo Vital Prehospitalario en Trauma, México: 2ª. ed. versión en español (1993) Dr. Fernando Magallanes Negrete, Depto. Enseñanza e Investigación del Hospital Central Militar, México.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

Boletín de información estadística No.20 Vol. II. Daños a la salud, 2000. México, D. F. 2001

Cummins O. Richard (1997) "Reanimación cardiopulmonar avanzada" . EUA: American Heart Association

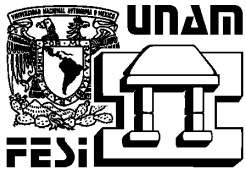
Dantzker R. David, Scharf M. Steven (1998) Cuidados intensivos cardiopulmonares. Ed. McGraw-Hill Interamericana, México

Gutiérrez Lizardi Pedro (1996) "Procedimientos en el Paciente Crítico", Ed. Cuellar México

Píriz Campos Rosa, De la Fuente Ramos Mercedes, (2001), en "Enfermería Médico Quirúrgica", España: Ed. DAE (Grupo Paradigma)

Urden D. Linda, . Lough E. Mary,. Stacy M. Kathleen, (2003) "Cuidados intensivos en enfermería", México: Ed. Harcourt Océano, ed. español

Zamudio Tiburcio Alvaro (1990) "Lesiones del tórax causadas por traumatismos" , México: Ed. Trillas



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA
CONSERVACIÓN DE LA ECOLOGÍA Y LA SALUD
AMBIENTAL**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Lucero Vanny Cuevas

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA CONSERVACIÓN DE LA ECOLOGÍA Y LA SALUD AMBIENTAL

DESCRIPCIÓN:

La educación ambiental es considerada en el modulo como un campo en construcción, del tipo interdisciplinario, que interesa al equipo de salud para aplicar diferentes medidas en la conservación de la ecología, rescata valores y principios, propone alternativas y criterios en la conservación de la salud y de la ecología.

Retoma conocimientos previos principalmente de los módulos de El Entorno del Hombre, en el primer semestre y el de Interacción Hombre – Entorno, en el segundo.

Profundiza en los contenidos sobre el entorno físico, químico, biológico, psicológico, socioeconómico y cultural, como determinantes en el continuo de la salud individual y colectiva de la población, así como la elaboración e instrumentación de programas de salud ambiental.

Para la práctica se elabora un proyecto o ensayo de investigación sobre una situación ambiental encontrada en la elaboración de un programa sobre participación del equipo de salud en la educación ambiental para mantener el continuo de salud.

CLAVE	0013
SEMESTRE	4°, 5° u 6°
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/16/48
PRACTICA	2/16/32
TOTAL	5/16/80

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRACTICA	2
TOTAL	8

Objetivo

Identificar los factores ambientales que afectan el continuo de salud y aplicar acciones de protección y prevención en el mejoramiento del entorno.

UNIDAD I

ASPECTOS CONCEPTUALES, DEFINICIONES Y TENDENCIAS

HORAS: TEORICAS 05

PRÁCTICAS 03

DESCRIPCIÓN

Que el alumno conozca lo importante de la presencia de valores para conservar una buena salud física, mental y emocional, además del cuidado hacia el ambiente.

OBJETIVOS

1. Relacionar los valores humanos con el cuidado al ambiente y el campo de la enfermería.
2. Investigar las concepciones de salud ambiental, salud emocional, salud corporal, para un óptimo desarrollo del ser humano.
3. Identificar las concepciones de ambiente (natural, social y construido), así como su cuidado y protección.
4. Revisar a lo largo de la historia el desarrollo del ser humano y como repercute al ambiente en general y en la salud humana.
5. Conocer las implicaciones de la globalización como país, así como sus problemas de salud y ambiente.

CONTENIDO

1. Definiciones y tendencias
 - 1.1 Clasificación de valores en:
 - 1.1.1. Ambiente
 - 1.1.2. Ecología
 - 1.2. Como repercute a la salud y el ambiente:
 1. 2.1. Desarrollo
 1. 2.2 Globalización

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición del conductor y análisis grupal

EVALUACIÓN

Trabajo individual y grupal. Realización de un análisis de la comunidad en cuanto a la concepción de la importancia del cuidado del ambiente para beneficio de la salud humana. Identificación de la problemática de la comunidad).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Banco Mundial, (1992). *Informe sobre el Desarrollo Mundial*. Desarrollo y Ambiente.
- GONZÁLEZ, G. E., (1997). *Educación Ambiental. Historia y conceptos a veinte años de Tbilisi*, SITESA, México.
- GONZÁLEZ, M. C., *Principales tendencias y modelos de la Educación Ambiental en el sistema escolar*, Rev. Iberoamericana de educación. 11:1-48, 1996.
- TRILLA, J. (1992). *El profesor ante los valores controvertidos*. Edit. Paidós, Barcelona.

UNIDAD II

LEGISLACIÓN EN MATERIA DE SALUD Y AMBIENTE

HORAS: TEORICAS 05 PRÁCTICAS 03

DESCRIPCIÓN

Que el alumno tenga conocimiento acerca del origen, organigrama y como actúan las leyes federales y estatales con respecto a la salud y ambiente.

OBJETIVOS

1. Identificar en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y Plan Nacional de Desarrollo, lo relativo en materia de salud y ambiente.
2. Investigar la estructuración y funcionamiento de las Organizaciones Gubernamentales y de las Organizaciones no Gubernamentales en salud y ambiente.
3. Conocer las leyes de protección al ambiente así como los lineamientos propuestos por la CONAMED, ambos para el cuidado y conservación de la salud y el ambiente.
4. Indagar las Normas Oficiales Mexicanas (NOMs) relacionadas al cuidado de la salud y el ambiente.
5. Analizar las características e importancia de cumplir con la separación de residuos tóxico biológicos y punzo cortante dentro del área hospitalaria, como lo marcan la legislación.
6. Conocer aquellos delitos asociados a la salud y al ambiente, establecido por el código penal.

CONTENIDO

- 2.1 Origen y organización de las leyes mexicanas en el ámbito de la salud y el ambiente.
- 2.2 Aspectos legales y sustento jurídico en las diferentes leyes; federal y estatal.
- 2.3 Organización Gubernamental (OG) y Organización no Gubernamental (ONG).
- 2.4 Principios éticos dirigidos a la conservación de la salud y el ambiente.
- 2.5 Normas Oficiales Mexicanas.
- 2.6 Separación de residuos tóxico biológicos y punzo cortante dentro del área hospitalaria.
- 2.7 Delitos asociados a la salud y al ambiente.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición del conductor y análisis grupal

EVALUACIÓN

Trabajo individual y grupal

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- BAQUEIRO R. E., (1997). *Introducción al Derecho ecológico*, Oxford Univ. Press-Harla,, México.
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
PENICHE-LÓPEZ, E., (1959). *Apuntes de introducción al estudio del Derecho y nociones de Derecho civil*, UNAM, México.
Plan Nacional de Desarrollo
SOTO, A C., (1983). *Introducción al estudio del derecho y nociones de Derecho civil*, Limusa, México.

UNIDAD III

CONSERVACIÓN DE LA NATURALEZA

HORAS: TEORICAS 10

PRÁCTICAS 05

DESCRIPCIÓN

El alumno, tendrá que revisar y discutir los eventos y acuerdos en torno a la conservación, así como analizar su aplicación y desarrollo, para el mejoramiento del ambiente y sus repercusiones en la salud humana.

OBJETIVOS

1. Dar a conocer los antecedentes históricos, sobre las reuniones mundiales, estrategias de protección y mejoramiento del ambiente.
2. Revisar y discutir en torno a la conservación; cotejando lo que se escribe y lo que se hace para el mejoramiento del ambiente.
3. Explicar las principales corrientes en torno al cuidado de la salud y el ambiente.
4. Revisar la importancia de la conservación de los recursos naturales, así como su relación con la salud humana.
5. Analizar cuidadosamente el concepto de desarrollo sustentable e interactuante, como alternativa de una buena calidad de vida para el ser humano.
6. Discutir las ventajas e inconvenientes sobre el aprovechamiento sostenible y su relación con el campo de la salud.
7. Conocer los elementos que intervienen en la supervivencia de las especies, relacionándola con la permanencia del hombre en la Tierra.
8. Analizar la importancia para el ser humano, acerca de la estabilidad de los ecosistemas; así como sus repercusiones en caso contrario.
9. Explicar y analizar las consecuencias ambientales y de salud frente a la explotación de la riqueza.
10. Analizar los daños provocados por algunos factores ambientales que facilitan la presencia de enfermedades en el ser humano.

CONTENIDO

- 3.1 Preservacionismo.
- 3.2 Teoría y práctica de la conservación.
- 3.3 Conservacionismo y Ambientalismo.
- 3.4 Conservación de los recursos naturales.
- 3.5 Desarrollo sustentable e interactuante.
- 3.6 Aprovechamiento sostenible.
- 3.7 Supervivencia de las especies
- 3.8 Mantenimiento de la estabilidad en los ecosistemas
- 3.9 Explotación de la riqueza ante la problemática ambiental
- 3.10 Factores ambientales

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición del conductor, análisis grupal y plenaria.

EVALUACIÓN

Trabajo individual y grupal, realización de un ensayo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BARKIN, D., *Economía ambiental*, V Reunión Anual y 2do. Foro sobre Valores, Consumo y Deterioro Ambiental, Red de educadores ambientales de la región centro de México, 2001.

2. BOLAÑOS, F. (1990), *El impacto biológico: problema ambiental contemporáneo*, CGP-IB, UNAM, México.
3. Ezcurrea, E., (1995), *Sustentabilidad, reto para México y Latinoamérica*. Boletín, INE 3:10-12.
4. ESTEVA, J. y Javier Reyes (1998), *Manual del promotor y educador ambiental para el desarrollo sustentable*, PNUMA-SEMARNAP, México.
5. LEFF, E., (1998). *Saber ambiental, sustentabilidad, racionalidad, complejidad, poder*. Siglo XXI, México.
6. LEFF, E., (1998). *Saber ambiental: sustentabilidad, racionalidad, poder*. Siglo XXI eds., PNUMA (Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente. UNAM, México.
7. LIVERMAN, D., (1992). *Posibles impactos de los cambios climáticos en México*, Reunión anual del PUMA, UNAM, México.
8. ENKERLIN, E. C., et al., (1997). *Ciencia ambiental y desarrollo sostenible*, Thomson Learning, México.
9. UNICEF, *Necesidades básicas y calidad de vida*, UNICEF, Lima.

UNIDAD IV

CONTAMINACIÓN AMBIENTAL EN EL CONTINUO DE SALUD

HORAS: TEORICAS 08 PRÁCTICAS 06

DESCRIPCIÓN

Que el estudiante de enfermería pueda identificar los factores de contaminación ambiental y sus repercusiones en la salud humana.

OBJETIVOS

1. Identificar los factores de contaminación ambiental y sus repercusiones en la salud humana.
2. Conocer las repercusiones a la salud, provocadas por el agotamiento de la capa de ozono.
3. Conocer las consecuencias del transporte para el deterioro de la salud humana.
4. Reconocer los efectos negativos a la salud, ocasionados por el ruido.
5. Conocer la importancia de las sustancias tóxicas o desechos peligrosos, en aire, agua, suelo; como riesgo para la salud del ser humano.
6. Analizar las implicaciones a la salud, ocasionadas por sustancias de residuos nucleares.
7. Revisar las secuelas a la salud originadas por el aire contaminado.
8. Explicar las formas de contaminar el agua y los riesgos de su utilización para el ser humano.
9. Advertir las repercusiones de la utilización de plaguicidas, en la salud humana.

CONTENIDO

- 4.1 Factores de contaminación ambiental.
 - 4.1.1 Capa y agujero de ozono.
 - 4.1.2 Transporte.
 - 4.1.3 Ruido.
 - 4.1.4 Sustancias tóxicas o desechos peligrosos (riesgo salud humana).
 - 4.1.5 Sustancias de residuos nucleares.
 - 4.1.6 Aire contaminado.
 - 4.1.7 Agua contaminada.
 - 4.1.8 Plaguicidas y control de plagas.

OBJETIVOS

1. Explicar algunas repercusiones en la salud del ser humano, ocasionado por daños al ambiente.
2. Analizar las causas ambientales que contribuyen a la presencia de conjuntivitis.
3. Investigar que factores ambientales ayudan al desarrollo de enfermedades respiratorias.
4. Examinar las causas ambientales que pueden originar enfermedades gastrointestinales.
5. Revisar las malformaciones congénitas provocadas por deterioro del ambiente.
6. Investigar los daños que pueden causar las intoxicaciones en la salud humana y sus repercusiones en el ambiente natural y social.
7. Indagar las consecuencias en la salud, provocadas por quemaduras de piel; así como analizar el significado dado por el ambiente social.
8. Analizar la intervención del ambiente para la pigmentación de piel.
9. Investigar la ingerencia que tiene el daño ambiental para el cambio de piel y otros daños a la salud humana.

- 4.2 Algunas repercusiones en la salud.
 - 4.2.1 Conjuntivitis.
 - 4.2.2 Enfermedades respiratorias..
 - 4.2.3 Enfermedades gastrointestinales.
 - 4.2.4 Algunas malformaciones congénitas.
 - 4.2.5 Intoxicaciones (inhalantes ingeridos).
 - 4.2.6 Quemaduras de piel.
 - 4.2.7 Pigmentación de piel
 - 4.2.8 Cambio de piel y otros

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición y análisis grupal.

EVALUACIÓN

Trabajo individual, realización de un análisis grupal a partir de datos estadísticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ÁLVAREZ, F., (1994). *La Tierra Viva: Manual de agricultura ecológica*, IEAUM, Puerto Rico.

BERTRANPETIT, J., *El pasado está en los genes*. Rev. Mundo Científico 179:425-431, 1997.

CARABIAS, L. J., TUDELA, A. F., "El cambio climático: el problema ambiental del próximo siglo", *Rev. Semarnap*, 53, 2000. México.

CORTINAS, N., (1994). *Regulación y gestión de productos químicos en México, enmarcados en el contexto internacional*, INE-SEDESOL, México.

DIAMOND, J., (1998). *Armas, gemenes y acero*. Debate, Madrid.

Herat Wars Group y J. Javna, (1990), *50 simple things kids can do to save the earth*. Andrews and Mac Meal, U.S.A.

IMSS, (1991). *¿Estamos envenenando el agua?*, México, Folleto.

Programa Nacional Hidráulico PNH, 2001-2006, de la Comisión Nacional del Agua (CNA).

STOKES, W. L., (1973). *Essentials of Herat History*. Prentice-Hall, New Jersey.

Worldwatch Inst. *El mundo: medio ambiente*, Fund. Universo XXI, 1990, México.

UNIDAD V

ALTERNATIVAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y EL AMBIENTE

HORAS: TEORICAS 10 PRÁCTICAS 05

DESCRIPCIÓN

Proporcionar al estudiante de enfermería, los conocimientos necesarios, para desarrollarse en el ámbito de la educación para la salud y el ambiente, y de esta manera, facilitar su intervención a las comunidades cercanas de su centro laboral.

OBJETIVOS

1. Proporcionar las características para la realización de composta, como alternativa de uso de materia orgánica.
2. Conocer las características básicas para la realización de huertos y viveros; utilizando composta.
3. Explicar la utilidad y beneficios ambientales y para la salud, la presencia de áreas verdes en áreas urbanas.
4. Analizar los beneficios ambientales de los viveros forestales y su repercusión en la salud humana.
5. Identificar y conocer la función de los centros de acopio en la ZMCM, así como analizar la repercusión en la salud y ambiente ocasionada por los basureros al aire libre y rellenos sanitarios.
6. Examinar los materiales reciclables en casas, escuelas, hospitales, fabricas, oficinas; además de proporcionar alternativas para la su manejo y contribuir al mejoramiento ambiental.

CONTENIDO

- 5.1 Elaboración y utilización de composta.
- 5.2 Plantación de huertos.
- 5.3 Árboles en áreas urbanas- (áreas verdes).
- 5.4 Viveros forestales.
- 5.5 Centros de acopio.
- 5.6 Reutilización de material reciclable.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición, trabajo y análisis grupal.

EVALUACIÓN

Trabajo individual, realización de un análisis grupal a partir de datos estadísticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- BRAVO, S. M., (1989). *Biodigestores*. SEDUE, México.
- DEFFIS, C., (1989). *La basura es la solución*. Concepto S. A., México.
- Estadísticas del medio ambiente (1995), INEGI, México.
- HERES y CHÁVEZ, (2001). *Un enfoque integral y accesible en las acciones de educación ambiental*. Investigación Educativa, Iztacala, UNAM, México.
- MALDONADO, A; GARCÍA L y DORADO, O., *Enseñanza de la educación ambiental en el centro de educación ambiental e investigación Sierra de Huautla, Hacia una renovación ambiental*, Memoria SEP., UNAM, 1998, pp. 34-41.
- MINGO, A., (2001). *Formación en la experiencia: reflexiones a propósito de un caso*, Investigación educativa, FES Iztacala, UNAM.

UNIDAD VI

PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL

HORAS: TEORICAS 10

PRÁCTICAS 10

DESCRIPCIÓN

Que el estudiante de enfermería, conozca la importancia del trabajo inter y multi disciplinario, como parte sustancial de su desempeño laboral.

OBJETIVOS

1. Conocer la importancia de la participación ciudadana para el cuidado y mejoramiento de la salud y el ambiente.
2. Investigar la participación de los académicos en un programa, en pro de la salud y el ambiente.
3. Identificar la relación de enfermería con otras disciplinas para el mejoramiento de la salud y ambiente, favoreciendo la calidad de vida humana.
4. Analizar las etapas para la estructuración de programas de educación para la salud y el ambiente.

CONTENIDO

- 6.1 Participación ciudadana
- 6.2 Niveles académicos participantes
- 6.3 Profesionales de salud y otras disciplinas
- 6.4 Etapas

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, plumones, acetatos, proyector de acetatos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Exposición, trabajo y análisis grupal.

EVALUACIÓN

Trabajo individual, realización de un análisis grupal a partir de datos estadísticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BARABTARLO, ZEDANSKY y THEESZ, M. *La investigación participativa en la docencia; dos estudios de caso*; en Perfiles Educativos, núm. 2. UNAM/CISE, México, 1983.

EISENBERG, R. y CUEVAS, V., *Los retos en la formación del compromiso ambiental: algunas propuestas teórico-prácticas*, Boletín informativo de la red de educadores ambientales del sur-sureste de México, enero, México, 1999.

IMSS, (1994). *Catálogo de actividades de acción comunitaria*, México.

RUIZ, D., *Antropología y valores: la indiferencia imposible*, Colección Vela Mayor, Revista de Anaya Educación, año 1 2:21-30, España, 1994.

SCHEIN, E. (1982). *Problemas intergrupales en las organizaciones. Psicología de la organización*, Prentice-Hall, México.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica

Sin valor sumativo

Formativa

Participación individual	10%	
Participación grupal	15%	
Análisis a partir de datos estadísticos	20%	
Subtotal:		45%

Sumativa

Examen:	15	
Ensayo:	40%	
Subtotal:	55%	
TOTAL:		100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para exentar el alumno deberá cubrir el 90% de asistencia y obtener calificación mínima de 8 durante el semestre, de lo contrario se presentará a examen ordinario A.

Presentaran examen ordinario B los alumnos que no hayan obtenido una calificación mínima de 8 durante el semestre o una calificación aprobatoria en el examen ordinario A.

Presentarán examen extraordinario los alumnos que no cumplieron con el 90% de asistencia o no aprobaron los exámenes ordinarios.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Maria de los Ángeles Godínez Rodríguez

Juan Pineda Olvera

Los Reyes Iztacala, 2006.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

DESCRIPCIÓN

El programa comprende la revisión y análisis de la situación actual del país en relación a su perfil epidemiológico, así como la influencia de las políticas nacionales e internacionales que en materia de educación para la salud se refieren, de igual manera resalta la importancia del futuro profesional de Enfermería en su rol de educador en salud, así como la participación individual y colectiva de la comunidad como una forma de ejercer su derecho a la salud.

Contiene bases teórico metodológicas que permitirán al futuro profesional diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar un programa de educación para la salud.

Pertenece al ciclo básico de la profesión del bloque flexible.

Los módulos que lo anteceden, son Entorno y el hombre y Enfermería hospitalaria y comunitaria.

Módulos que lo preceden 5°, 6°, 7° y 8°.

CLAVE: 0015
SEMESTRE: 4°, 5°, 6°
CICLO: Básico de la Profesión
MODALIDAD: Seminario-Taller
CARÁCTER: Optativo
TIPO: Teórico-Práctico

HORAS/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/48
PRÁCTICA	2/32
TOTAL	5/80

CREDITOS

TEORÍA	6
PRÁCTICA	2
TOTAL	8

OBJETIVO

Analizar la situación actual de la población en lo que a necesidades de salud se refiere, así como la participación del futuro profesional en programas de educación para la salud.

METODOLOGÍA

Para el desarrollo de las unidades de este módulo en su fase teórica, se hará revisión de los materiales propuestos en el programa, a fin de hacer un análisis sobre aspectos internacionales y nacionales en materia de Educación para la Salud como una estrategia fundamental de la Promoción para la Salud.

De igual forma se analizarán los factores que determinan el continuo de salud de la población así como el papel fundamental del profesional de Enfermería en su rol de promotor de la salud. En su fase práctica los alumnos (as) aplicaran algunos cuestionarios para analizar la participación de los profesionales de la salud en aspectos de promoción a la salud, así como identificar la influencia de las creencias y costumbres de la población en torno al cuidado de su salud y por último se llevará a cabo la elaboración y ejecución de un programa de Educación para la Salud.

UNIDAD I

Políticas planes y programas en la educación para la salud

Horas teoría: 15

Horas prácticas: 5

DESCRIPCIÓN: En ésta unidad se ubicará a la Educación para la Salud dentro de las políticas internacionales y nacionales de salud, para posteriormente abordar los programas nacionales y locales, hasta llegar a los aspectos operativos de los mismos.

OBJETIVO: Analizar el papel de la Educación para la Salud como estrategia de la Promoción para la Salud y su pertinencia dentro de las políticas, planes y programas sanitarios, abarcando aspectos internacionales nacionales y locales.

CONTENIDO

1. Reunión de Alma Ata y sus aportaciones a la Atención Primaria.
2. Reuniones auspiciadas por la OMS y sus propuestas.
 - 2.1 Conceptos de promoción a la salud y educación para la salud.
3. Áreas fundamentales de acción de la promoción de la salud.
 - 3.1 Elaboración de políticas saludables.
 - 3.2 Fortalecimiento de la organización y participación comunitaria.
 - 3.3 Desarrollo de habilidades personales.
 - 3.4 Creación de ambientes saludables.
 - 3.5 Servicios de salud reorientados a la equidad, calidad y prevención.
4. La promoción de la salud en México.
 - 4.1 Aspectos jurídicos.
 - 4.2 Políticas.
 - 4.3 Objetivos.
 - 4.4 Estrategias.
 - 4.5 Cobertura.
5. Cambio de paradigma: de la curación a la prevención.
 - 5.1 Cuidar de la salud y no de la enfermedad.
 - 5.2 Predominio del modelo de Promoción de la salud sobre el modelo curativo.
 - 5.2.1 Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.
 - 5.3 Beneficios sociales, políticos, económicos del cuidado de la salud sobre la enfermedad.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Artículos impresos, presentaciones en Power Point, (PP) acetatos.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Escribir brevemente los aspectos relevantes sobre la Carta de Ottawa y promoción a la salud.
- En técnica de discusión dirigida hacer lectura al azar, de lo antes escrito.
- Previa lectura de los documentos asignados, realizar una discusión dirigida donde se aborden los principales conceptos de promoción de la salud así como el impacto que ha tenido desde sus inicios hasta el momento, realizar conclusiones finales tomando en cuenta los conocimientos y experiencia personales y la perspectiva de cada miembro del grupo.

- De manera individual describir en una cuartilla la importancia del cambio de paradigma y los beneficios que esto trae consigo.
- En grupos cooperativos analizar la teoría de Nola J Pender y exponer conclusiones y ventajas del uso del modelo en Power Point.
- Retomar aspectos vistos en materias previas que refuercen los contenidos de la unidad.
- Elaboración y aplicación de un cuestionario, para conocer las opiniones que tiene el personal de Enfermería que trabaja en el área de la salud sobre conceptos básicos de: Atención primaria a la salud y desde su perspectiva como valoran dichos conceptos.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.

Resumen acerca de la importancia del cambio de paradigma en el campo de la salud y los beneficios que esto trae consigo.

Informe de los resultados de los cuestionarios aplicados.

BIBLIOGRAFÍA

Álvarez AR. Conceptos básicos. En: Álvarez AR. Educación para la Salud. México: Manual Moderno; 2005. p. 35-46.

Ramos,CE. Educación para la salud: evolución histórica y conceptos básicos. En: Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. España: DAE; 2000. p. 227-235.

Colomer RC, Álvarez C, Díaz D. Promoción de la Salud: concepto, estrategia y métodos: En: Promoción de la salud y cambio social. México: MASON; 2001 p. 27-44

Programa Binacional de salud 2001-2006. La democratización de la salud en México. Hacia un sistema universal de salud. México: Secretaria de Salud; 2001.

Conferencia Internacional de Alma Ata. Rusia: OMS; 1978.

Milio N. Búsqueda de Beneficios económicos con la promoción para la salud En: Promoción de la Salud: una antología. USA. OPS; 1999 p. 47-59

OPS. Promoción para la salud: una antología. Publicación científica No. 557, Anexos: I (Carta de Ottawa para la Promoción de la salud, II (Promoción de la salud y equidad) y III (Carta del Caribe para la Promoción de la salud)

Restrepo HE, Malaga H. Antecedentes históricos. En: Restrepo HE, Malaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003 p. 15-23

Restrepo HE, Malaga H. Conceptos y definiciones en: Restrepo HE, Malaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003 p. 24-39

Marriner TA. Pender, J. N. Modelo de Promoción de la Salud. En: Marriner TA. Modelos y teorías en enfermería. España: Harcourt Brace; 2003 p. 529-537.

UNIDAD II

FACTORES CONDICIONANTES EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN

Horas teoría 15

Horas práctica 5

DESCRIPCIÓN

Esta unidad aporta conocimientos sobre la forma de influir de los diferentes factores condicionantes, en el continuo de salud de la población y la organización de los servicios a través de programas para dar respuesta a dicha problemática.

OBJETIVO

Analizar la influencia de los factores condicionantes en el continuo de salud de la población mexicana y la importancia del autocuidado.

CONTENIDO

1. Tasas de Morbilidad y mortalidad en México.
2. Estructura del sistema nacional de salud.
 - 2.1 Alcances y limitaciones.
3. Calidad y estilos de vida.
 - 3.1 Autoconcepto de salud y bienestar.
 - 3.2 Factores determinantes de la salud.
 - 3.3 Prácticas de autocuidado
 - 3.4 Hábitos creencias y costumbres en el cuidado de la salud.
4. Cuidados culturales de Leininger.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Artículos impresos, presentaciones en Power Point, acetatos.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar lluvia de ideas acerca de los temas que se verán en la unidad.
- Previa lectura de documentos asignados por el docente y tomando en cuenta los conocimientos y experiencias propias y contextuales, participar en debate sobre la estructura del sistema nacional de salud, alcances y limitaciones de la promoción de la salud en México.
- De manera individual hacer un resumen acerca del concepto de salud y bienestar y prácticas de autocuidado en su propia familia y analizarlo en grupo.
- En grupos cooperativos elaborar un cuestionario para aplicar a la familia y comunidad acerca de la influencia de las costumbres y creencias en el cuidado de la salud, posteriormente hacer una mesa redonda para su discusión y análisis.
- En grupos cooperativos analizar como se abordan los cuidados culturales en la teoría de Leininger y hacer exposición en Power Point.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.

Entrega por escrito de un resumen sobre el análisis de las ventajas y desventajas de las costumbres y creencias en el cuidado de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez AR. La salud pública y la medicina preventiva en las instituciones. En Álvarez AR. Salud Pública y Medicina Preventiva. México: Manual moderno; 2002. p. 71-77.

Aibar RC. Educación para la salud. En: Colomer RC, Álvarez C, Díaz D. Promoción de la salud y cambio social. México: MASON; 2001 p. 61-73.

Castro RML. Calidad de vida y promoción de la salud. En: Restrepo HE, Malaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; p. 56-63.

Kickbusch. El autocuidado en la promoción de la salud. En: promoción de la salud: Una antología. USA: OPS; 1999. P 235-245

Marriner TA. Madelein L. Cuidados culturales En: Marriner TA. Modelos y teorías en enfermería. España: Harcourt Brace; 2003 p. 4240-445.

Programa Binacional de salud 2001-2006. La democratización de la salud en México. Hacia un sistema universal de salud. México: Secretaria de Salud; 2001.

Rodríguez AF. Determinantes de salud. En: Colomer RC, Álvarez C, Díaz D. Promoción de la salud y cambio social. México: MASON; 2001 p. 13-21.

Vera CML. Determinantes del nivel de salud. En: García SA, Vera CM, Campos OA. Enfermería Comunitaria. Bases teóricas. España: DAE; 2001. p. 83 -127.

UNIDAD III

EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA COMO PROMOTOR DE LA SALUD

Horas teoría **8**
Horas práctica **5**

DESCRIPCIÓN

La unidad aporta propuesta sobre el papel que el profesional de Enfermería desempeña en la Promoción de la Salud, desde los aspectos teóricos hasta los prácticos y la importancia de preparar promotores de salud emergidos de las propias comunidades.

OBJETIVO

Ampliar la perspectiva de la práctica de Enfermería y analizar la incursión profesional en otros ámbitos laborales incluyendo el ejercicio libre de la profesión.

CONTENIDO

1. El papel del profesional de Enfermería como promotor de la salud.
 - 1.1 Características y funciones.
 - 1.2 El futuro profesional como modelo de cambio.
2. Ámbitos de participación.
 - 2.1 Centros escolares básicos y universidades.
 - 2.2 Industrias.
 - 2.3 Unidades hospitalarias.
 - 2.4 Grupos organizados.
 - 2.5 Persona, familia y comunidad.
3. La importancia de la participación comunitaria.
 - 3.1 Formación de promotores en la comunidad.
4. Métodos y técnicas de educación para la salud.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Artículos impresos, presentaciones en Power Point, acetatos.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Previa lectura, analizar el papel que el profesional de Enfermería ha venido desarrollando en el campo de la educación para la salud.

En grupos cooperativos hacer una entrevista a profesionales de Enfermería que trabajan en diferentes ámbitos para conocer su opinión y expectativas en relación a su ámbito laboral y presentar lo encontrado en plenaria.

En dos cuartillas describir que prácticas de autocuidado realiza el estudiante, de manera personal y las estrategias para que la comunidad los acepte como modelos de cambio de conductas.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.

Entrega de resumen sobre las prácticas de autocuidado.

Entrega del análisis de las entrevistas sobre la incursión de los profesionales de Enfermería en diferentes ámbitos laborales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez AR. Recursos humanos. En: Educación para la salud. México: Manual Moderno 2005. pp. 129-133.

Marrero MMM, Torres GM, Arias HMM. Educación para la salud en la escuela. En: Ramos CE. Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. España: DAE; 2000. p. 257-269

Costa M, López E. La educación para la salud: una estrategia para cambiar los comportamientos y estilos de vida. En: Costa M, López E. Educación para la salud. España: Pirámide; 1998. p. 25-58

Jesús DB. Educación para la salud: bases psicopedagógicas Rev Cubana Educ Med Sup 1999;13(1):92. Disponible en Red, Recuperado en mayo 2004.

UNIDAD IV

METODOLOGÍA PARA EL DISEÑO DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

Horas teoría 10

Horas práctica 17

DESCRIPCIÓN

Esta unidad contiene elementos teóricos metodológicos para el diseño de un programa de educación para la salud con base en necesidades detectadas en la persona, comunidad o grupo.

OBJETIVO

Diseñar un programa de educación para la salud aplicando la propuesta metodológica contenida en la unidad.

CONTENIDO

1. Diagnóstico de necesidades educativas en materia de salud.
 - 1.1 Definición del problema.
2. Planeación.
 - 2.1 Justificación.
 - 2.2 Objetivos.
 - 2.3 Organización.
 - 2.4 Fundamentación teórica educativa.
 - 2.5 Importancia del seguimiento del programa.
3. Ejecución.
4. Evaluación.
 - 4.1 Del contenido programático.
 - 4.2 Del los educadores.
 - 4.3 De los resultados.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Artículos impresos, presentaciones en Power Point, acetatos.

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

En grupos cooperativos investigar y exponer temas asignados por el docente.

Realizar un organizador gráfico sobre los elementos del programa educativo.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.

Entrega de la planeación e informe de la ejecución de un programa de educación para la salud dirigido a una persona grupo o comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aibar RC. Educación para la salud. En: Colomer RC, Álvarez DDC. Promoción de la salud y cambio social. España: Masson; 2001. p. 61-76

Álvarez AR. Educación y estrategias de salud. En: Álvarez AR. Educación para la salud México: Manual Moderno; 2005. p. 51-62

Álvarez AR. Educación y programas de salud. En: Álvarez AR. Educación para la salud México: Manual Moderno; 2005. p. 65-111

Arias HMM. Métodos y medios de educación para la salud. En: Ramos CE Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. España: DAE; 2000. p. 237-247.

Castro RML. Calidad de vida y promoción de la salud. En: Restrepo HE, Málaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003. p. 56-64.

Darias CS. Programas en educación para la salud. En: Ramos CE Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. España: DAE; 2000. p. 249-256

Málaga H, Castro RML. Cómo empoderar a los excluidos en el nivel local. En: Restrepo HE, Málaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003. p. 120-137

Palacio HM, Sáez CA. Entornos saludables: el desafío de la promoción de la salud. En: Restrepo HE, Málaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003. p. 264-273.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1) **Diagnóstica:** sin valor sumativo

2) **Formativa:**

Actividades de Aprendizaje:

Participación individual 15%

Participación grupal 15%

Entrega de trabajos 20%

Práctica 20%

3) **Sumativa:** Trabajo final 30%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

El estudiante debe cubrir el **90%** de asistencia durante el semestre para tener derecho a examen ordinario, A o B, rebasando el 10% de inasistencias se deberá presentar al examen extraordinario, o en su caso si obtiene calificación reprobatoria en el examen B. Para exentar se requiere de una calificación final mínima de **80** y cubrir el requisito de asistencia.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Colomer RC, Álvarez C, Díaz D. Promoción de la salud y cambio social. España: Masson; 2001.

Ramos CE. Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. España: DAE; 2000.

Restrepo HE, Málaga H. Promoción de la salud: como construir vida saludable. Colombia: Panamericana; 2003

Álvarez AR. Educación para la salud. México: Manual Moderno; 2005.

Programa Binacional de salud 2001-2006. La democratización de la salud en México. Hacia un sistema universal de salud. México: Secretaria de Salud; 2001.

Marriner TA. Pender, J. N. Modelo de Promoción de la Salud. En: Marriner TA. Modelos y teorías en enfermería. España: Harcourt Brace; 2003 p. 529-537.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Promoción de la salud: una antología. Publicación científica No. 557. USA: OPS; 1999.

Blanco RJH., Maya MJM. Fundamentos de Salud Pública Tomo I. Colombia: Corporación para investigaciones biológicas; 1997.

Grana, R.C. (2001) *Educación etiológica y salud. Atención Primaria ambiental*. Argentina, Espacio.

OMS (1978). Conferencia Internacional de Alma Ata. Rusia.

Costa M, López E. Educación para la salud. España: Pirámide; 1998.

OPS. Promoción para la salud: una antología. Publicación científica No. 557, Anexos: I (Carta de Ottawa para la Promoción de la salud, II (Promoción de la salud y equidad) y III (Carta del Caribe para la Promoción de la salud)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Ana Maria Lara Barrón

Ana Maria del Carmen Silva Robledo

Elia Rosa Barradas Velázquez

Los Reyes Iztacala, 2006.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO (OPTATIVO)

DESCRIPCIÓN

Módulo que contiene elementos necesarios para que el alumno identifique a la evaluación de la calidad como parte del proceso administrativo, analice las diferentes formas, estrategias, modelos, instrumentos y técnicas de evaluación e implemente modelos de evaluación de la calidad en los diferentes servicios o programas en donde participa el profesional de Enfermería.

CLAVE	0017
SEMESTRE	4°,5° o 6°
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Seminario-Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico – Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	3/48
PRÁCTICA	2/32
TOTAL	5/80

CRÉDITOS

TEORÍA:	6
PRÁCTICA:	2
TOTAL:	8

OBJETIVO

Proporcionar elementos teóricos prácticos para que el alumno, analice los aspectos relacionados con la administración y evaluación de la calidad de los servicios de salud e identifique la metodología, instrumentos y técnicas, que le permitan efectuar evaluaciones de servicios o programas implementados por Enfermería.

METODOLOGÍA

Curso taller implica que el alumno tenga un rol activo en cuanto a reflexión, análisis, intercambio de ideas y de aprendizaje. El profesor actúa como facilitador y promueve al estudiante a la búsqueda de diferentes fuentes de información. Se utilizan diferentes técnicas de aprendizaje para propiciar que el alumno se apropie del conocimiento.

Se aplican diferentes técnicas para detección de problemas y se diseña un diagrama de causa-efecto del servicio por el que estén pasando en su práctica clínica.

Se aplican los instrumentos de evaluación elaborados de manera individual o grupal en alguno de los servicios o programas por los que estén pasando los alumnos en su práctica clínica, para elaborar un ensayo sobre la calidad de la atención de enfermería.

UNIDAD I

GENERALIDADES DE ADMINISTRACIÓN

Horas: Teóricas 5 Prácticas 5

DESCRIPCIÓN

Contiene información que permite conocer la evolución del pensamiento administrativo, la importancia de la administración y sus diferentes etapas, así como la relación entre administración y calidad. En donde la administración se concibe como una sucesión de actividades a obtener un fin previamente establecido, es decir como un proceso.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer la evolución del pensamiento administrativo.
- 2.- Conocer las diferentes etapas del proceso administrativo
- 3.- Analizar la importancia del proceso administrativo en la evaluación de la calidad del cuidado.

CONTENIDO

1. Antecedentes de la Administración
2. Etapas de la administración
 - 2.1 Planeación
 - 2.2 Organización
 - 2.3 Dirección
 - 2.4 Control
 - 2.5 Evaluación
3. Relación entre administración y calidad
4. Aplicación del proceso administrativo en servicios o programas de salud

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoprojector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo analizan la evolución del pensamiento administrativo y elaboran una línea de tiempo.
- En equipo elaboran mapas conceptuales de las etapas de la administración y los presentan al grupo.
- En subgrupos discuten la relación entre administración y calidad y presentan las conclusiones al grupo.
- En equipo identificar cómo se aplican las etapas de la administración en el servicio por el que estén pasando en su práctica clínica.
- Analiza las películas “Delegar no abdicar” (B-3077 12 min. de duración) y “Cooperación” (VH3-0214 12 min. de duración).

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de línea de tiempo

Elaboración de mapas conceptuales

Informe de análisis de películas

Presentar por escrito como se aplican las etapas de la administración en un servicio.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Anda Gutiérrez C. (2000) “Elementos de la Administración” en Administración y Calidad. México: Limusa, p.p.76-86.

_____ (2000) "Relación entre Administración y Calidad" en Administración y Calidad. México: Limusa, p.p.105-107

Barqín CM. (1997) "Administración y organización" en Dirección de Hospitales. México:Interamericana, p.p. 405-417.

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2001) "Conceptualización de la calidad de la atención" en Garantía de Calidad. Bogotá: Médica Panamericana, p.p. 46-50

Rodríguez Valencia J. (2000) Introducción a la Administración con enfoque de Sistemas, México: ECAPSA, pp. 53-70.

Stoner J. et. al. (1999) Administración. México: Prentice-Hall Hispanoamericana S.A. pp. 30-36

UNIDAD II

ASPECTOS GENERALES DE LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Horas: Teóricas 17 Prácticas 5

DESCRIPCIÓN

Proporciona la información necesaria para tener una visión de lo que es la evaluación de la calidad de la atención en los servicios de salud, lo que permite la participación del profesional de enfermería en el proceso de la evaluación.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer los conceptos básicos de la evaluación de la calidad de la atención.
- 2.- Analizar las diferentes formas para evaluar la calidad
- 3.- Conocer los indicadores de calidad
- 4.- Analizar las diferentes estrategias para lograr la calidad de la atención en los servicios de salud

CONTENIDO

1. Conceptos básicos de la evaluación de la calidad de la atención
2. Objetivos de la evaluación de la calidad de la atención
3. Formas de evaluar la calidad de la atención médica
 - 3.1 Expedientes clínicos
 - 3.2 Auditoría médica
 - 3.3 Comités
 - 3.4 Premios de Calidad
 - 3.5 Acreditación y Certificación
4. Indicadores de calidad
5. Estrategias para el logro de la calidad de la atención médica
 - 5.1 Círculos de calidad
 - 5.2 Garantía de la calidad
 - 5.3 Gestión de la calidad

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo elaboran un cuadro sinóptico de los conceptos básicos de la evaluación de la calidad del cuidado.
- En subgrupos discuten los objetivos de evaluar la calidad del cuidado y presentan las conclusiones por escrito.
- En equipo elaboran mapas conceptuales de las diferentes formas de evaluar la calidad de la atención médica y los presentan al grupo.
- Evalúa la calidad del cuidado a través del expediente clínico, en el servicio por el que estén pasando en su práctica clínica.
- En equipo discuten lo que las instituciones ofertan con respecto a la calidad de la atención del cuidado de Enfermería y presentan las conclusiones al grupo.
- En equipo presentan un expediente clínico y analizan su contenido de acuerdo a la norma.
- En subgrupo elaboran un cuadro sinóptico de los indicadores de calidad y se presentan al grupo.
- En equipo analiza y elaboran cuadro comparativo de las estrategias para el logro de la calidad de la atención.

- Analiza las películas “Segundo esfuerzo” (B-3078 28 min. de duración) y “Cooperación” (VH3-0214 12 min. de duración) y “Cómo evitar el fracaso de la comunicación” (B-3070 12 min. de duración).

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de cuadros sinópticos

Elaboración de mapas conceptuales

Elaboración de cuadros comparativos

Expediente clínico

Evaluación de la calidad del cuidado a través del expediente clínico

Informe de análisis de películas

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Aguirre Gas Héctor (2002) “Conceptos básicos” en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p. 55-71.

_____ (2002) “Evaluación de la calidad de la atención a través del expediente clínico” en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p. 77-92.

_____ (2002) “Organización y funcionamiento del comité de evaluación de la calidad y eficiencia de la atención en las unidades médicas” en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p. 187-195.

_____ (2002) “Organización y funcionamiento de los subcomités médicos en base al expediente clínico” en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p. 197-227.

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2001) “Garantía de calidad en Salud” en Garantía de Calidad. Bogotá: Médica Panamericana, p.p. 27-35

_____ (2001) “Sistema de Garantía de calidad en Salud” en Garantía de Calidad. Bogotá: Médica Panamericana, p.p. 37-44.

_____ (2001) “Indicadores directos e indirectos de calidad en salud” en Garantía de Calidad. Bogotá: Médica Panamericana, p.p. 143-152

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2000) “Indicadores y Estándares de Calidad de Atención Médica” en Administración Hospitalaria. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, p.p. 560-576.

_____ (2000) “Eficiencia de la gestión” en Administración Hospitalaria. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, p.p. 577-583.

_____ (2000) “Auditoría y Control Interno” en Administración Hospitalaria. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, p.p. 620-622.

Mampara G, Durán E (2001), “La calidad de la atención a la salud y de los cuidados enfermeros” en Administración y Gestión, Madrid Valencia: DAE (Grupo Paradigma), p.p. 339-365.

OPS, OMS (1992) “Nuevos enfoques en la Acreditación de Hospitales” en La garantía de calidad. Acreditación de hospitales para América Latina y el Caribe, pp. 1-12

Rico R, Hermida J, Irace J. (1994) “Qué es el Premio Nacional a la Calidad” en Premio Nacional a la Calidad. Sector Privado, Buenos Aires: Ediciones Macchi, pp. 3-16

REFERENCIA ELECTRÓNICA

<http://www.imss.mx/cgi-bin/web.exe>. El Premio IMSS de Calidad

www.ssa.gob.mx/unidades/dgces/pne200.html. Cruzada Nacional por la CALidad

www.salud.gob.mx/csg/certhosp/acuerdo.htm. Acuerdos por los que se establecen las bases para el desarrollo del Programa Nacional de Certificación en Establecimientos de atención médica.

UNIDAD III

METODOLOGÍA E INSTRUMENTOS PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Horas: Teóricas 15 Prácticas 15

DESCRIPCIÓN

Contiene la metodología para realizar evaluación y los criterios como elementos indispensables para otorgar una atención de calidad a través de los diferentes instrumentos

OBJETIVOS

1. Conocer la metodología para evaluar la calidad de la atención
2. Aplicar el proceso de evaluación en un servicio o programa
3. Conocer los diferentes instrumentos de evaluación
4. Elaboración de instrumentos de evaluación

CONTENIDO

1. Metodología para la evaluación de la calidad de la atención
2. Proceso de evaluación
 - 2.1 Estructura
 - 2.2 Proceso
 - 2.3 Resultado
3. Instrumentos de evaluación
 - 3.1 Evaluación de recursos, eficiencia y efectividad
 - 3.2 Evaluación de oportunidades para la atención
 - 3.3 Evaluación de la satisfacción de los usuarios con la atención recibida
4. Aplicación de la metodología e instrumentos de evaluación de la calidad en el cuidado de Enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoprojector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo elaboran mapas conceptuales de la metodología para la evaluación de la calidad de la atención.
- En equipo elabora cuadros sinópticos del proceso de evaluación presentan y los discuten con el grupo.
- En subgrupo elaboran los instrumentos de evaluación que van a aplicar para su investigación.
- Elabora un ensayo de la evalúa la calidad del cuidado en un programa o servicio por el que estén pasando en su práctica clínica.
- Elaboran y presentan en equipo un Colage donde se refleje la evaluación de la calidad del cuidado.
- Analiza la película "Cómo atender quejas" (B-3056, 14 minutos de duración).

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de cuadros sinópticos

Elaboración de mapas conceptuales

Elaboración de instrumentos de evaluación

Aplicación de los instrumentos de evaluación elaborados

Elaboración de ensayo sobre evalúa la calidad del cuidado.

Elaboración de Colage

Informe de análisis de películas

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Aguirre Gas Héctor (2002) "Evaluación del Proceso y Resultado de la atención Médica" en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p.79-84.

_____ (2002) "Metodología para la Evaluación de la Calidad de la Atención Médica" en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p.85-91.

_____ (2002) "Proceso de Evaluación y Mejoramiento de la Calidad de la Atención Médica" en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p. 95-119.

_____ (2002) "indicadores de recursos, eficacia, eficiencia, efectividad, calidad y satisfacción del usuario" en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p.121-166.

_____ (2002) "Evaluación de la satisfacción de ls usuarios con la atención recibida y de los prestadores de servicios con el trabajo desarrollado" en Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega, p.p.257-273.

Barquín C. M. (1997) "Evaluación de la atención médica" en Dirección de Hospitales, México: Editorial Interamericana pp. 221-235.

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2000) "Evaluación Integral" en Administración Hospitalaria. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, p.p. 547-559.

Mampara G, Durán E (2001), "Los enfoques de la valoración de la calidad: la estructura, el proceso y el resultado" en Administración y Gestión, Madrid Valencia: DAE (Grupo Paradigma), p.p. 350-354.

UNIDAD IV

TÉCNICAS PARA MEDIR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Horas: Teóricas 11 Prácticas 7

DESCRIPCIÓN

La unidad contiene las diferentes técnicas de detección y análisis de las fallas más comunes que se presentan en las instituciones de salud.

OBJETIVO

Conocer las diferentes técnicas para medir la calidad de la atención en los servicios de salud y detectar problemas.

CONTENIDO

1. Encuestas de satisfacción
2. Diagrama de causa-efecto de Ishikawa
3. Diagrama de flujo del proceso
4. Análisis de Pareto
5. Técnica de lluvia de ideas
6. Análisis de costo ventaja
7. Aplicación de las diferentes técnicas para evaluar la calidad en el cuidado de Enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo elaboran mapas conceptuales de las diferentes técnicas para medir la calidad de la atención en los servicios de salud y detectar problemas.
- Elaboración y aplicación de encuestas de satisfacción al usuario del servicio por el que estén pasando en su práctica clínica.
- En equipo elabora diagrama de causa-efecto de Ishikawa de un servicio por donde pase durante su práctica clínica.
- En grupo se realiza una lluvia de ideas para dimensionar un problema que este afectando al grupo y sus posibles soluciones.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de mapas conceptuales

Elaboración de encuestas de satisfacción

Aplicación de encuestas de satisfacción

Elaboración de diagrama de causa-efecto de Ishikawa de un servicio.

Aplicación de técnica para dimensionar un problema que este afectando al grupo y sus posibles soluciones.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Gutiérrez Pulido Humberto (2000) Calidad total y productividad, México: Editorial Mc Graw-Hill, pp. 107-136

Instituto Mexicano de Contadores Públicos (1997) Manual Práctico de Calidad y Productividad a Nivel Internacional, México, p.p. 82-86

Vilar Barrios J. F. (1999) "La tormenta de ideas" en Cómo interpretar y gestionar la calidad total, Madrid: Fundación Confemental, pp. 89-132.

_____ (1999) "El diagrama de dispersión" en Cómo interpretar y gestionar la calidad total, Madrid: Fundación Confemental, pp. 134-156.

_____ (1999) "El histograma" en Cómo interpretar y gestionar la calidad total, Madrid: Fundación Confemental, pp. 158-168.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA: Sin valor sumativo

EVALUACIÓN FORMATIVA:

Participación individual y grupal	20%
Entrega de trabajos	20%
Análisis de películas	10%
Elaboración de instrumento de evaluación	20%

EVALUACIÓN SUMATIVA: Ensayo de evaluación de la calidad de la atención de un servicio o programa de salud. 30%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para exentar el alumno deberá cubrir el 90% de asistencia y obtener calificación mínima de 8 durante el semestre, de lo contrario se presentará a examen ordinario A.

Presentaran examen ordinario B los alumnos que no hayan obtenido una calificación aprobatoria en el examen ordinario A.

Presentarán examen extraordinario los alumnos que no cumplieron con el 90% de asistencia o no aprobaron los exámenes ordinarios.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Aguirre Gas Héctor (2002) Calidad de la Atención Médica, México: Serie Estudio 54 Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Noriega.

Anda Gutiérrez C. (2000) Administración y Calidad. México: Limusa.

Barqíin CM. (1997) Dirección de Hospitales. México: Interamericana.

Gutiérrez Pulido Humberto (2000) Calidad total y productividad, México: Mc Graw-Hill.

Instituto Mexicano de Contadores Públicos (1997) Manual Práctico de Calidad y Productividad a Nivel Internacional, México.

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2000) Administración Hospitalaria. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana.

Malagón LG. Galán MR, Pontón LG. (2001) Garantía de Calidad. Bogotá: Médica Panamericana.

Mampara G, Durán E (2001) Administración y Gestión, Madrid Valencia: DAE (Grupo Paradigma), p.p. 339-365.

OPS, OMS (1992) "Nuevos enfoques en la Acreditación de Hospitales" en La garantía de calidad. Acreditación de hospitales para América Latina y el Caribe, pp. 1-12

Rico R, Hermida J, Irace J. (1994) "Qué es el Premio Nacional a la Calidad" en Premio Nacional a la Calidad. Sector Privado, Buenos Aires: Macchi.

Rodríguez Valencia J. (2000) Introducción a la Administración con enfoque de Sistemas, México: ECAPSA.

Stoner J. et. al. (1999) Administración. México: Prentice-Hall Hispanoamericana S.A.

Vilar Barrios J. F. (1999) Cómo interpretar y gestionar la calidad total, Madrid: Fundación Confemental.

REFERENCIA ELECTRÓNICA

<http://www.imss.mx/cgi-bin/web.exe>. El Premio IMSS de Calidad

www.ssa.gob.mx/unidades/dgces/pne200.html. Cruzada Nacional por la Calidad

www.salud.gob.mx/csg/certhosp/acuerdo.htm. Acuerdos por los que se establecen las bases para el desarrollo del Programa Nacional de Certificación en Establecimientos de atención médica.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Chiavenato Adalberto (2002) Introducción a la Teoría General de la Administración, Bogotá Colombia: Editorial Mc Graw Hill.

Donabedian A. (1984) La calidad de la atención médica, México: La Prensa Medica Mexicana S.A.

Gilles Legault (2000) Alcanzar la calidad total en una empresa de servicios, México: Trillas.

Hernández y Rodríguez S. (2003) Administración. Pensamiento, proceso, estrategia y vanguardia, México: Mc Graw Hill.

Hopeman J. (1999) Administración de producción y operaciones, México: Compañía Editorial Continental S.A. de C.V.

Mercado H.S. (2000), Administración aplicada, México: Editorial Limusa.

Reyes Ponce A. (1999) Administración Moderna, México: Limusa.

Philip C. Thomson (1988) Círculos de Calidad. Cómo hacer que funcionen, Colombia: Norma.

Pérez Fernández J.A. (1999) Gestión de la Calidad Empresarial. Calidad en los servicios y atención al cliente. Madrid: ESIC



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
NUTRICIÓN Y SALUD**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Evangelina Ruiz Rosales

Fabiola Ruiz Rosales

Gabriela Ortiz Labastida

José Luis Martínez Correa

Ma de Lourdes Cervantes Bautista

Palma Dolores Franco Chávez

NUTRICIÓN Y SALUD

DESCRIPCIÓN

Este módulo incluye el estudio de los aspectos más relevantes de la Nutrición, desde los elementos básicos para su comprensión, hasta las características de la dieta correcta en las diferentes etapas de la vida y los trastornos ocasionados por una alimentación inadecuada.

El programa está dividido en tres unidades temáticas.

La primera unidad aporta las bases y conceptos generales de nutrición.

En la segunda unidad se incluyen los aspectos fundamentales de la Nutriología y las necesidades nutrimentales en personas sanas, así como las características de la dieta correcta y su modificación en situaciones especiales. Finalmente, en la unidad tres se estudian los diferentes trastornos de la nutrición y otras patologías derivadas de alteraciones nutrimentales.

CLAVE	0023
SEMESTRE	4°, 5° y 6°
CICLO	Básico - Específico
MODALIDAD	Curso - Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico - Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	3/60
PRÁCTICA	2/20
TOTAL	5/80

CRÉDITOS

TEORÍA:	6
PRÁCTICA	2
TOTAL:	8

OBJETIVOS

Aplicar y evaluar las bases teóricas y prácticas, sobre la importancia del conocimiento de la Nutrición, para el mantenimiento de la salud individual y/o colectiva.

Desarrollar programas de nutrición y salud con el propósito de aplicarlos en los diferentes escenarios donde se desarrolla el estudiante de la licenciatura considerando el contexto epidemiológico actual.

METODOLOGÍA

Los aspectos teóricos serán revisados en el aula, los profesores diseñaran diferentes estrategias para la revisión de los temas del programa.

Se dispondrá de material audiovisual elaborado por los profesores y los alumnos. Se consultará la bibliografía básica.

Las prácticas están planeadas, de acuerdo a los temas del programa, se realizaran en el aula y en el laboratorio, utilizando materiales y estrategias que vayan de acuerdo con cada una de ellas.

En el laboratorio se llevará a cabo la práctica sobre Valoración del estado nutricional, para la que es necesario, utilizar las básculas y el estadímetro, para que obtengan su peso corporal y su estatura. Dentro de esta práctica se hace la medición de pliegues cutáneos, para lo que se requiere el uso de un plicómetro.

UNIDAD I

INTRODUCCIÓN AL ESTUDIO DE LA NUTRICIÓN

HORAS TEÓRICAS: 15 HORAS PRÁCTICAS: 10

DESCRIPCIÓN

Esta Unidad Temática hace referencia a los conceptos básicos para el estudio de la nutrición, los factores que determinan el estado nutrimental y las etapas en que se divide a la nutrición como proceso para su estudio.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer los conceptos básicos utilizados en Nutrición.
- 2.- Explicar los Factores que determinan el estado de Nutrición.
- 3.- Describir la relación de la nutrición con aspectos Biopsicosociales.
- 4.- Describir las transformaciones que sufren los alimentos y nutrimentos
- 5.- Explicar la situación actual de la Nutrición en México.

CONTENIDO

1. Importancia de la Orientación Nutricional
2. Conceptos básicos utilizados en Nutrición:
 - 3.1 Nutriología
 - 3.2 Nutrición
 - 3.3 Nutrimento
 - 3.4 Alimentación
 - 3.5 Alimento
 - 3.6 Dieta
 - 3.7 Ración
 - 3.8 Dietoterapia
3. La Nutrición y su relación con aspectos Biopsicosociales
4. Factores que determinan el estado nutrimental individual y colectivo
 - 4.1 Disponibilidad de Alimentos
 - 4.2 Consumo de Alimentos
 - 4.3 Utilización de los Nutrimentos
5. Etapas del proceso de la Nutrición
 - 5.1 Aporte de nutrimentos
 - 5.1.1 Masticación
 - 5.1.2 Deglución
 - 5.1.3 Digestión
 - 5.1.4 Absorción
 - 5.2 Utilización o metabolismo de los Nutrimentos
 - 5.2.1 Conceptos de metabolismo, anabolismo y catabolismo
 - 5.2.2 Principales vías metabólicas de Hidratos de carbono, Lípidos y Proteínas
 - 5.2.3 Regulación hormonal del metabolismo

- 5.3 Eliminación de catabolitos y restos alimentarios
 - 5.3.1 Excreción de restos alimentarios (Defecación)
 - 5.3.2 Eliminación de catabolitos
 - 5.3.3 Formación y biotransformación de catabolitos
 - 5.3.4 Distribución
 - 5.3.5 Excreción

6. Panorama actual de la situación Nutricional en México

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, gis, acetatos, retroproyector, videos (“Salud Física y Buena Salud” VHI-0553 11 min., “Nutrición clave del bienestar” VH1-0387 10 min., “El Hígado una fábrica química multifuncional” VH1-0251 52 min.), libros de consulta, artículos de revistas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver la guía de lectura de la unidad
- Exposición de temas asignados por equipos
- Discusión en grupos de trabajo
- Elaboración y presentación de mapa conceptual sobre factores que determinan el estado de la nutrición
- Elaboración de un cuadro integrador sobre las vías metabólicas que siguen los nutrimentos
- Análisis y resumen de los videos

EVALUACIÓN

- Entrega de guía de lectura resuelta
- Entrega de mapa conceptual
- Entrega del cuadro integrador
- Entrega de reporte de videos
- Entrega del reporte del material asignado para exposición
- Examen escrito de Unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Esquivel R. I., S. M. Martínez, J. L. Martínez (2005) “Conceptos básicos” en Nutrición y Salud, México: Manual Moderno, pp. 2– 4

_____(2005) “Factores que determinan el estado nutrimental” en Nutrición y Salud, México: Manual Moderno, pp.4–6

_____(2005) “Etapas del proceso de la Nutrición” en Nutrición y Salud, México; Manual Moderno, pp. 6 - 10

_____(2005) “Panorama actual de la situación Nutricional en México” Nutrición y Salud, México: Manual Moderno. pp. 111 - 125

Mitchell H. S. H. Rynbergen, L. Anderson. (1990) “Importancia de la Orientación Nutricional” en Nutrición y Dieta de Cooper. México: McGraw-Hill Interamericana, pp. 1 – 9

Mahan, L. Kathleen; Escote-Stump, Sylvia, (2001) "Digestión, Absorción, Transporte y Excreción de Nutrientes" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, pp. 3 - 15

J. Tortora, Gerard, Reynolds Grabowski, Sandra. (2002) "Metabolismo" en Principios de Anatomía y fisiología. México, 9ª. Edición, Oxford University Press, pp. 879 - 929

Martínez S. M., J. L. Martínez, R. I. Esquivel, (2000) "Capítulo 3 Metabolismo de Carbohidratos" en Hígado y Sistema Endocrino. Su participación en el metabolismo. México. UNAM Campus Iztacala. pp. 35 – 63

_____ (2000) "Capítulo 4 Metabolismo de Lípidos" en Hígado y Sistema Endocrino. Su participación en el metabolismo. México UNAM Campus Iztacala. pp. 65 – 90

_____ (2000) "Capítulo 3 Metabolismo de Proteínas y Aminoácidos" en Hígado y Sistema Endocrino. Su participación en el metabolismo. México, UNAM Campus Iztacala. pp. 91 - 114

UNIDAD II

NUTRIOLOGÍA

HORAS TEÓRICAS: 15 HORAS PRÁCTICAS: 10

DESCRIPCIÓN

Esta Unidad aborda el estudio de los alimentos, nutrimentos, dieta y sus modificaciones de acuerdo a las necesidades y alteraciones de la persona

OBJETIVOS

- 1.- Describir las características, clasificaciones y funciones de los alimentos y nutrimentos
- 2.- Explicar las características de la dieta en individuos sanos y enfermos.
- 3.- Explicar los factores que determinan las recomendaciones de nutrimentos
- 4.- Conocer las necesidades nutrimentales en las diferentes etapas de la vida
- 5.- Describir los diferentes métodos para valorar la situación nutrimental individual y colectiva

CONTENIDO

1. Alimentos
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Significado del alimento para el ser humano
 - 1.2.1 Vehículo de nutrimentos
 - 1.2.2 Satisfactor del hambre
 - 1.2.3 Estímulo psicológico y físico
 - 1.2.4 Estímulo emocional
 - 1.2.5 Integrador social
 - 1.3 Clasificación de los Alimentos
 - 1.3.1 Cereales y tubérculos
 - 1.3.2 Leguminosas
 - 1.3.3 Frutas
 - 1.3.4 Verduras
 - 1.3.5 Carnes, pescado, huevo y queso
 - 1.3.6 Leche
 - 1.3.7 Grasas
 - 1.3.8 Azúcares
 - 1.4 Nuevos alimentos
 - 1.4.1 Aumento del valor nutritivo de los alimentos existentes
 - 1.4.2 Formulación de nuevos alimentos
 - 1.5 Higiene y conservación de los alimentos
 - 1.5.1 Deshidratación
 - 1.5.2 Refrigeración y congelación

- 1.5.3 Enlatado
- 1.5.4 Pasteurización, homogeneización y concentración
- 1.5.5. Cocción
- 1.5.6 Conservadores químicos
- 2. Nutrientes
 - 2.1 Concepto
 - 2.2 Clasificación y funciones de los nutrientes
 - 2.2.1 Características dietéticas y bioquímicas
 - 2.2.2 Funciones o destino metabólico
 - Energéticos
 - Estructurales o Plásticos
 - Reguladores o catalíticos
 - 2.2.3 Naturaleza bioquímica: Concepto, clasificación, fuentes, funciones y ejemplos de:
 - Hidratos de Carbono
 - Lípidos
 - Proteínas
 - Vitaminas Liposolubles (A, D, E, K)
 - Vitaminas Hidrosolubles (C, Complejo B)
 - Iones inorgánicos
 - agua
- 3. Recomendaciones nutrimentales
 - 3.1 Concepto de recomendaciones y requerimientos en nutrición
 - 3.2 Utilidad y limitaciones de las recomendaciones nutrimentales
 - 3.3 Factores que determinan las recomendaciones de energía
 - 3.3.1 Tasa metabólica basal
 - Edad
 - Sexo
 - Tamaño corporal
 - Estados Fisiológicos (Embarazo y amamantamiento)
 - Enfermedades
 - Temperatura ambiente
 - 3.3.2 Actividad física
 - 3.3.3 Acción dinámica específica (Efecto termógeno de los alimentos)
 - 3.4 Ejercicio práctico para el cálculo del gasto energético total
 - 3.5 Recomendaciones de proteínas
- 4. Dieta.
 - 4.1 Concepto
 - 4.2 Dieta correcta
 - 4.2.1 Leyes de la alimentación
 - Ley de la Cantidad
 - Ley de la Calidad
 - Ley de la Armonía
 - Ley de la Adecuación

- 4.3 Terapéutica Dietética
 - 4.3.1 Dietoterapia
 - 4.3.2 Clasificación de las dietas modificadas
 - Consistencia o masa
 - Contenido de nutrimentos
 - 4.3.3 Valoración de las necesidades del paciente
 - Factores culturales
 - Influencias psicológicas
 - Estado físico
 - Estado nutrimental
- 5. Nutrición en diferentes etapas de la vida
 - 5.1 Embarazo y Amamantamiento
 - 5.2 Lactancia e infancia temprana
 - 5.3 Niños y jóvenes
 - 5.4 Senectud
- 6. Valoración del estado nutrimental
 - 6.1 Métodos Indirectos
 - 6.1.1 Estadísticas
 - 6.1.2 Disponibilidad de alimentos
 - 6.1.3 Poder adquisitivo familiar
 - 6.1.4 Estudios nacionales de nutrición
 - 6.2 Métodos directos
 - 6.2.1 Valoración dietética
 - 6.2.2 Medidas antropométricas
 - 6.2.3 Estudios bioquímicos

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, gis, aula multimedia, presentaciones power point, báscula, estadímetro, videos (“Viaje a Nutrilandia” VH1-0058 15 min., “Vitaminas, ¿Garantía de longevidad? VH1-0125 13 min., “La paradoja de la Alimentación” VH1-0084 28 min.)

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolver guía de lectura de la unidad
- Exposición de temas asignados por equipo
- Discusión en grupos de trabajo y presentación de conclusiones
- Elaboración de Mapas conceptuales sobre clasificación de alimentos, nuevos alimentos y nutrimentos
- Análisis y resumen de los videos
- Realizar y entregar los reportes de las prácticas No.1 Grupos de alimentos, No. 2 Conservación de los alimentos, No.3 Cálculo de gasto energético.

EVALUACIÓN

- Entrega de la guía resuelta
- Entrega de reporte de prácticas

- Entrega de mapas conceptuales
- Entrega de reporte de videos
- Entrega del reporte del material asignado para exposición
- Exámenes por escrito de los temas de la Unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Esquivel R. I., S. M. Martínez, J. L. Martínez (2005) "Significado del Alimento" en Nutrición y Salud, México: Manual Moderno. pp. 11 – 19
- _____ (2005) "Clasificación de los alimentos" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 13 - 18
- _____ (2005) "Nuevos Alimentos" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 19 - 24
- _____ (2005) "Conservación de Alimentos" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno, pp. 25 - 32
- _____ (2005) "Dieta y Terapéutica Dietética" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 32 - 39
- _____ (2005) "Nutrimentos" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 41 - 56
- _____ (2005) "Recomendaciones de Energía" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 57 - 71
- _____ (2005) "Recomendaciones de Proteínas" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 71 - 73
- _____ (2005) "Valoración del Estado de Nutrición" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 74 - 77
- Mitchell H. S. H. Rynbergen, L. Anderson. (1990) "Dietas para Enfermos" en Nutrición y Dieta de Cooper. México, McGraw-Hill Interamericana. pp. 315 – 320
- L. Kerschner, Velma, "Modificaciones de la dieta normal" en Nutrición y terapéutica dietética. México, Manual Moderno. pp. 221 – 227
- Mahan, L. Kathleen; Escote-Stump, Sylvia, (2001) "Evaluación del estado de nutrición" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, pp. 386 - 409
- _____ (2001) "Nutrición durante el embarazo" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, pp. 213 – 225
- Mahan, L. Kathleen; Escote-Stump, Sylvia, (2001) "Nutrición en la infancia" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, 260 – 274
- _____ (2001) "Nutrición en la adolescencia" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, 280 - 291
- Mahan, L. Kathleen; Escote-Stump, Sylvia, (2001) "Nutrición en el adulto" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, 296 - 299
- _____ (2001) "Nutrición en la vejez" en Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana, 313 - 325
- Virginia A. Beal, (1997) "Evaluación nutricional" en Nutrición en el ciclo de la vida, México: Uteha-Noriega, 84 - 110

UNIDAD III

TRASTORNOS DE LA NUTRICIÓN

HORAS TEÓRICAS: 18 HORAS PRÁCTICAS: 12

DESCRIPCIÓN

En esta Unidad se revisará a la Mala Nutrición y los Trastornos de la Conducta Alimentaria, relacionados con los estilos de vida.

OBJETIVOS

- 1.- Conocer los principales trastornos relacionados con la Nutrición
- 2.- Comprender la trascendencia epidemiológica y social, así como las consecuencias económicas de la mala nutrición
- 3.- Mencionar los factores biológicos, psicológicos y sociales relacionados con la mala nutrición y los trastornos de la conducta alimentaria.
- 4.- Describir las clasificaciones, cuadro clínico, complicaciones y la prevención de los diferentes trastornos asociados a la mala nutrición.

CONTENIDO

1. Mala Nutrición
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Etiología de la mala nutrición
 - 1.3 Mala Nutrición y estilo de vida
2. Desnutrición
 - 2.1 Concepto
 - 2.2 Epidemiología
 - 2.3 Clasificaciones
 - 2.3.1 Por su tiempo de evolución
 - 2.3.2 Por su etiología
 - 2.3.3 Por las alteraciones en el peso teórico ideal
 - 2.4 Manifestaciones clínicas, prevención y tratamiento
3. Deficiencias de Vitaminas iones y agua
 - 3.1 Deficiencias de Vitaminas (hipovitaminosis)
 - 3.1.1 Deficiencias de Vitaminas liposolubles
 - 3.1.2 Deficiencias de Vitaminas hidrosolubles
 - 3.2 Deficiencias de iones inorgánicos
 - 3.3 Deficiencia de agua
 - 3.4 Prevención y tratamiento
4. Obesidad
 - 4.1 Concepto
 - 4.2 Epidemiología de la Obesidad y estilo de vida
 - 4.3 Clasificación
 - 4.4 Consecuencias socioeconómicas de la obesidad
 - 4.5 Manifestaciones clínicas

- 4.6 La obesidad como factor de riesgo
 - 4.6.1 Diabetes Mellitus
 - 4.6.2 Dislipidemias
 - 4.6.3 Cáncer
 - 4.6.4 Trastornos respiratorios
 - 4.6.5 Osteoporosis
 - 4.6.6 Litiasis Biliar
- 4.7 Prevención y tratamiento
 - 4.7.1 Modificaciones dietéticas y cambios en el estilo de vida
 - 4.7.2 Actividad física
 - 4.7.3 Tratamiento médico, farmacológico y quirúrgico
- 5. Trastornos de la conducta alimentaria
 - 5.1 Anorexia nervosa
 - 5.2 Bulimia
 - 5.3 Vigorexia

RECURSOS DIDÁCTICOS

Aula, aula multimedia, presentaciones power point, retroproyector, acetatos, videos ("Desnutrición" VH1-0455 25 min.), largometraje ("Superengordame Material propio del módulo), artículos de revistas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Resolución de guía de lectura
- Exposición de temas asignados por equipo
- Discusión en grupos de trabajo
- Elaboración de Mapas conceptuales sobre Trastornos de la Nutrición y de la Conducta alimentaria
- Realizar y entregar el reporte de las prácticas No. 4 Antropometría y No. 5 Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Análisis y resumen de videos

EVALUACIÓN

- Entrega de guía de lectura
- Entrega del reporte del material asignado para exposición
- Entrega de mapas conceptuales
- Entrega de reportes de las prácticas
- Entrega de reporte de video y largometraje
- Examen escrito de Unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Esquivel R. I., S. M. Martínez, J. L. Martínez (2005) "Mala Nutrición" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 79 - 81
- _____(2005) "Desnutrición" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 81 - 86
- _____(2005) "Deficiencias de Vitaminas, iones y agua" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 86 – 94
- _____(2005) "Obesidad" Nutrición y Salud, México. Manual Moderno. pp. 94 - 99
- _____(2005) "Trastornos de la conducta alimentaria" en Nutrición y Salud, México. Manual Moderno. pp. 99 - 104
- Méndez Sánchez, Nahum, Uribe Esquivel, Misael (2002) "Epidemiología de la obesidad" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 5 - 31
- _____(2002) "Fisiopatología de la obesidad" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 55 – 74
- _____(2002) "Consecuencias socioeconómicas de la obesidad" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 41 - 53
- _____(2002) "Diabetes Mellitus en el paciente obeso o con sobrepeso" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 127 – 135
- _____(2002) "Dislipidemias en el paciente obeso o con sobrepeso" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México; Manual Moderno, pp. 111 – 126
- _____(2002) "Cáncer" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 201 - 230
- _____(2002) "Alteraciones respiratorias en el obeso" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 231 – 252 Osteoporosis pp. 267 – 284
- _____(2002) "Obesidad y Osteoporosis" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 267 – 284
- _____(2002) "Obesidad y Litiasis Biliar" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 179 - 188
- _____(2002) "Tratamiento médico de la obesidad" en Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, México, Manual Moderno, pp. 285 – 304
- Mc Laren, S. Donald, (1993) "Capítulo 2 "Trastornos nutricionales primarios y secundarios" en La Nutrición y sus Trastornos, México, Manual Moderno, pp. 97 – 164
- _____(1993) "Valoración Nutricional de Pacientes Hospitalizados" en La Nutrición y sus Trastornos, México, Manual Moderno, pp. 170 - 173
- Esquivel R. I., S. M. Martínez, J. L. Martínez (2005) "Trastornos de la conducta alimentaria" en Nutrición y Salud, México, Manual Moderno. pp. 99 – 103

Tinahones Madueño, Francisco J. (2003) "Presentación clínica de los trastornos de la conducta alimentaria. Anorexia nerviosa" en Anorexia y Bulimia. Una experiencia clínica, España, Díaz de Santos, pp. 51 – 61
 _____(2003) "La bulimia nerviosa" en Anorexia y Bulimia. Una experiencia clínica, España, Díaz de Santos, pp. 75 - 83

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA	Sin valor sumativo	
EVALUACIÓN FORMATIVA	Actividades de aprendizaje	porcentaje
	Participación individual	30%
	Entrega de reporte de videos	
	Entrega de guías de lectura	
	Participación grupal	10%
	Participación en equipos de trabajo	
	Prácticas	20%
	Exámenes parciales	20%
	Subtotal	80%
EVALUACIÓN SUMATIVA	Exámenes departamentales	20%
	TOTAL	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las (os) alumnas (os) inscritas (os) en el módulo y cumplan con las actividades de evaluación establecidas y obtengan un promedio de 8 y cubran el 90% de la asistencia, estarán exentas (os) del examen ordinario

Podrán presentar el examen ordinario A y/o B las (os) alumnas (os) que habiendo cursado el módulo no hayan quedado exentas (os).

Si acredita alguno de ellos, la calificación obtenida será definitiva.

Presentarán examen extraordinario las (os) alumnas (os) que habiéndose inscrito, no cubrieron los requisitos solicitados en el programa.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Esquivel R. I., S. M. Martínez, J. L. Martínez (2005) Nutrición y Salud, Editorial Manual Moderno. México
- Mahan, L. Kathleen; Escote-Stump, Sylvia, (2001) Nutrición y Dietoterapia de Krause, México: McGraw-Hill Interamericana
- Méndez Sánchez, Nahum, Uribe Esquivel, Misael (2002) Obesidad, Epidemiología, fisiopatología y manifestaciones clínicas, Editorial Manual Moderno, México
- Mc Laren, S. Donald, (1993) La Nutrición y sus Trastornos, Editorial Manual Moderno, 2ª Edición, México
- Mitchell H. S. H. Rynbergen, L. Anderson. (1990) Nutrición y Dieta de Cooper. México, McGraw-Hill Interamericana.
- L. Kerschner, Velma, Nutrición y terapéutica dietética. Editorial Manual Moderno. México.
- Martínez S. M., J. L. Martínez, R. I. Esquivel, (2000) Hígado y Sistema Endocrino. Su participación en el metabolismo. Editorial UNAM Campus Iztacala. México

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- A. Fox, Brian, G. Cameron, Allan, Ciencia de los alimentos, Nutrición y Salud, México, Limusa,
- González Barranco, Jorge, (2004) Obesidad, McGraw-Hill Interamericana, México
- J. Tortora, Gerard, Reynolds Grabowski, Sandra. (2002) Principios de Anatomía y fisiología. México, Oxford University Press, 9ª. Edición,
- Serra Majen, Ll, Aranceta Bartrina, J, Mataix Verdú, J. (1995) Nutrición y Salud Pública, Masson, España
- Casanueva, Esther Kaufer-Horwitz, Martha, Pérez-Lizaur, Ana Berta, (2001), Nutriología Médica, México, Panamericana
- García Camba, Eduardo, (2002) Avances en trastornos de la conducta alimentaria. Anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, obesidad, España, Masson
- González Barranco, Jorge, (2004), Obesidad, México, McGraw-Hill Interamericana



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO FARMACOLOGÍA Y ESTILOS DE VIDA

Participación en la Elaboración:

Nora Merino Sedano

Placido Jiménez Espinoza

Lilia Isabel Ramírez García

Patricia Vergara García

Evangelina Ruiz Rosales

Los Reyes Iztacala junio, 2006.

FARMACOLOGÍA Y ESTILOS DE VIDA

DESCRIPCIÓN

Módulo teórico práctico, se ubica en el ciclo básico de la profesión, en el bloque flexible.

Hace una revisión de los que se ha denominado estilos de vida y analiza su relación con alteraciones que ocupan los primeros lugares como causa de morbilidad y mortalidad en nuestro país.

Así mismo, estudia los principales fármacos utilizados en su tratamiento con enfoque principalmente en los aspectos de farmacodinamia y farmacoterapia.

Por los temas programados apoya a los módulos del ciclo básico de la profesión del bloque estable.

CLAVE:	0025
SEMESTRE:	4°,5°,6°
CICLO:	Básico de la Profesión.
MODALIDAD:	Curso-Taller.
CARÁCTER:	Optativo.
TIPO:	Teórico – Práctico.

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

Teóricas:	3/16/48
Prácticas:	2/16/32
Total:	5/16/80

CRÉDITOS

Teórico:	6
Prácticos:	2
Total:	8

OBJETIVO:

- Analizar cómo y por qué el estilo de vida puede ser la causa de los factores determinantes en el desarrollo de enfermedades que se han convertido en problemas de salud pública.**
- Evaluar los elementos teóricos metodológicos para la aplicación de los fármacos, que le permitan realizar una práctica profesional de calidad en los diferentes niveles de atención.**

METODOLOGÍA

El programa consta de cinco unidades. La primera analiza los estilos de vida con sus características así como los principios generales de la farmacología mediante investigaciones previas a la clase, trabajo en equipos en el aula y presentaciones en plenarias; en el desarrollo de la segunda a la quinta unidad llevarán a cabo revisiones bibliográficas de cada tema con elaboración de cuadros, mapas conceptuales, estudios de caso, reportes de campo, así como exposiciones, debates, etc.

El desarrollo del módulo permitirá al alumno una mayor integración de su aprendizaje previo del bloque básico específico que son muy necesarios para la comprensión y asimilación de éste.

Se motivará al alumno para relacionar lo que aprende con lo que sabe y la aplicación del conocimiento en situaciones simuladas en el aula y que llevará a la práctica en los módulos subsecuentes y en su actividad futura.

UNIDAD I

INTRODUCCIÓN A LA FARMACOLOGIA Y ESTUDIOS DE VIDA

Horas Teoría: 5 Horas Práctica: 5

DESCRIPCIÓN: Revisa, de la Bibliografía investigada lo que se ha denominado Estilos de Vida y se hace un análisis de la influencia sobre la continuum salud tanto los aspectos positivos para mantenerlos como los negativos para combatirlos identificando los factores de riesgo importantes que desencadenan las alteraciones orgánicas siendo detonantes específicos para los principales problemas de salud pública del país.

OBJETIVO:

1. Identificar las características de los estilos de vida.
2. Analizar la relación entre los estilos de vida “negativos” y las patologías que producen.
3. Describir los componentes de la farmacología general.

CONTENIDO:

1. Estilos de Vida
 - 1.1. Características
 - 1.2. Factores que determinan el estilo de vida.
 - 1.2.1. Urbano, suburbano y rural.
2. Efectos nocivos de los estilos de vida.
3. Farmacología, Conceptos:
 - 3.1. Farmacocinética,
 - 3.2. Farmacodinamia,
 - 3.3. Farmacoterapia,
 - 3.4. Receptores fisiológicos,
 - 3.5. Agonistas.antagonistas,
 - 3.6. Tipos de interacciones: ionicas, uniones de H, covalentes y no covalentes, ligandos.
 - 3.7. Receptores encimáticos, acoplados a la proteína G, de canales iónicos, y de transcripción.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- En forma individual investigación previa a la clase.
- Discusión en mesa redonda.
- Lectura comentada en base a la bibliografía básica.

- En teoría de debate establecer las conclusiones sobre las características de la farmacodinamia y farmacoterapia.

EVALUACIÓN:

- Participación individual.
- Entrega de un cuadro integrador del tema.
- Exposición de la investigación de campo.
- Examen de Unidad.

UNIDAD II
PROBLEMAS METABOLICOS

Horas Teoría: 5 Horas Práctica: 10

DESCRIPCIÓN: Esta unidad resalta uno de los problemas más importantes de salud pública y que entre sus factores que la desarrollan se encuentran los aspectos negativos del estilo de vida.

OBJETIVO: Explicar las dos principales afecciones metabólicas que inciden en los primeros lugares del perfil epidemiológico y describir la farmacodinamia y farmacoterapia de los medicamentos usados para su control.

CONTENIDO:

1. Diabetes Mellitus
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Tratamiento
 - 1.2.1. Insulina, Clasificación
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
2. Hipoglucemiantes orales
 - 2.1. Derivados de sulfonilureas
 - 2.1.1. Mecanismos de acción
 - 2.1.2. Indicaciones
 - 2.1.3. Contraindicaciones
 - 2.1.4. Reacciones adversas
3. Dislipidemias
 - 3.1. Bezafibratos
 - 3.2. Estatinas
 - 3.2.1. Mecanismos de acción
 - 3.2.2. Indicaciones
 - 3.2.3. Contraindicaciones
 - 3.2.4. Reacciones adversas

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigación de campo
- Guía de lectura para revisar la bibliografía
- Elaboración de cuadros sinópticos y de doble entrada.
- Presentación de casos

EVALUACIÓN:

- Participación individual.
- Entrega de resumen de las lecturas.
- Presentación de la investigación.
- Resolución de casos.
- Examen de Unidad.

UNIDAD III

PROBLEMAS CARDIOVASCULARES

Horas Teoría: 20 Horas Práctica: 5

DESCRIPCIÓN: De acuerdo al estudio de estilos de vida, esta unidad los vincula con los factores que desarrollan enfermedades cardiovasculares reconociendo su importancia por el lugar que ocupan en el perfil epidemiológico en el país.

OBJETIVO: Describir los principales grupos de medicamentos utilizados para el tratamiento y control de las afecciones cardiovasculares e identificar su farmacodinamia y farmacoterapia.

CONTENIDO:

1. Insuficiencia Cardíaca
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Fármacos utilizados
 - 1.2.1. Glucósidos Cardíacos
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
2. Angina de Pecho
 - 2.1. Concepto
 - 2.2. Fármacos utilizados
 - 2.2.1. Nitritos y Nitratos
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
 - 2.2.2. Beta bloqueadores
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
3. Hipertensión arterial
 - 3.1. Concepto
 - 3.2. Fármacos utilizados
 - 3.2.1. Diuréticos
 - Clasificación
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones

- Contraindicaciones
- Reacciones adversas
- 3.2.2. Simpaticolíticos
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
- 3.2.3. Bloqueadores de los canales de calcio
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
- Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Por equipos lectura del tema con diferentes bibliografías.
- Elaboración de cuestionarios.
- Elaboración de cuadros sinópticos.
- Mapas mentales.
- Estudios de caso.

EVALUACIÓN:

- Participación individual.
- Participación de la exposición.
- Entrega individual de cuestionarios, resumen de las lecturas, cuadros y mapas mentales.
- Examen de Unidad.

UNIDAD IV
PROBLEMAS RESPIRATORIOS

Horas Teoría: 10 Horas Práctica: 5

DESCRIPCIÓN: Igual que en la unidad anterior, se hace una relación de la influencia de los estilos de vida con aquellos factores que resulten detonantes para generar problemas del sistema respiratorio.

OBJETIVO: Describir y analizar la farmacodinamia y farmacoterapia de los medicamentos utilizados en el tratamiento y control de las afecciones respiratorias.

CONTENIDO:

1. Enfermedades Respiratorias Agudas: asma, rinitis alérgica, fibrosis.
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Clasificación
 - 1.3. Fármacos utilizados
 - 1.3.1. Broncodilatadores
 - Simpaticomiméticos (adrenalina)
 - XantinasMecanismos de acción

Indicaciones

Contraindicaciones

Reacciones adversas
 - 1.3.2. Mucolíticos-Expectorantes
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
 - 1.3.3. Antitusígenos
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
 - 1.3.4. Antigripales
 - Mecanismos de acción
 - Indicaciones

- Contraindicaciones
 - Reacciones adversas
- 1.3.5. Antiinflamatorios.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigación Bibliográfica
- Guía de lectura
- Presentación de cuadros sinópticos y comparativos
- Mapas conceptuales
- Presentación de casos
- Investigación de campo

EVALUACIÓN:

- Participación individual
- Participación por equipos
- Entrega de cuadros
- Entrega de mapas conceptuales
- Resolución de casos
- Examen de Unidad

UNIDAD V
PROBLEMAS PSICOSOCIALES

Horas Práctica: 7 Horas Teoría: 3

DESCRIPCIÓN: Esta unidad resalta la relación que tienen los estilos de vida con el incremento en el desarrollo de problemas psicosociales que se somatizan, se estudian los principales de acuerdo a las estadísticas con los fármacos principales para su tratamiento y aquellas medidas de apoyo que cooperan a su control.

OBJETIVO: Identificar las causas detonantes de las principales afecciones psicósomáticas: endógenas y exógenas.

Explicar la farmacoterapia y farmacodinamia de los medicamentos más usados en estos problemas.

CONTENIDO:

1. Depresión
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Clasificación
 - 1.2.1. Trastornos depresivos
 - 1.2.2. Trastornos bipolares
 - 1.2.3. Trastornos basados en etiología(s) determinada(s)
 - 1.3. Tipos (exógenos)
 - 1.3.1. Leve
 - 1.3.2. Moderada
 - 1.3.3. Severa
 - 1.4. Características
 - 1.4.1. Síntomas psicológicos (afectivos)
 - 1.4.2. Síntomas fisiológicos (físicos)
 - 1.4.3. Cognoscitivas – conductuales
 - 1.5. Receptores y neurotransmisores
 - 1.5.1. Serotoninérgicos (5HT)
 - 1.5.2. (nor) adrenérgicos (y) (NA)
 - 1.5.3. Colinérgicos (M-1)
 - 1.5.4. Serotonina
 - 1.5.5. Noradrenalina
 - 1.5.6. Dopamina
 - 1.6. Tratamiento

1.6.1. Farmacológico: antidepresivos (MAO)

1.6.2. "De apoyo": psicosocial

2. Dermatitis

2.1. Concepto

2.2. Clasificación

2.2.1. Corticoides

2.2.2. Placebos

2.2.3. Tranquilizantes

2.2.4. Protectores solares

2.2.5. Antihistamínicos

- Mecanismos de acción
- Indicaciones
- Contraindicaciones
- Reacciones adversas

3. Gastritis

3.1. Concepto

3.2. Antiulcerosos

3.3. Antiácidos

3.3.1. Mecanismos de acción

3.3.2. Indicaciones

3.3.3. Contraindicaciones

3.3.4. Reacciones adversas

4. Colitis: Colon irritable.

4.1. Concepto

4.2. Anticolinérgicos y Antiespasmódicos

4.2.1. Mecanismos de acción

4.2.2. Indicaciones

4.2.3. Contraindicaciones

4.2.4. Reacciones adversas

4.3. Controles de motilidad.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigación bibliográfica
- Investigación de campo.
- Discusión en mesa redonda de la investigación.
- Por equipos analizar casos presentados.
- Presentación individual de las acciones y con su fundamentación.

EVALUACIÓN:

- Entrega individual de la investigación bibliográfica y de la de campo.
- Entrega individual de la resolución de casos.
- Entrega de mapa conceptual.
- Examen de Unidad.

PERFIL PROFESIOGRAFICO:

- Profesores con Título en el área de Salud.
- Profesores con mínimo de curso especial de Farmacología.
- Profesores con conocimientos en docencia.
- Profesores que cuenten con un curso de enseñanza modular.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Examen Diagnóstico sin valor

Evaluación formativa 50%:

Participación Individual:	10%
Trabajos de investigación:	30%
Ejercicios en aula:	10%

Evaluación sumativa 50%:

Exámenes de unidad:	20%
Exámenes departamentales:	30%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las alumnas(os) inscritas(os) que cursan el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de 8 y además tengan el 90% de asistencia quedaran exentas(os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las alumnas(os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si lo acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentaran examen extraordinario aquellas(os) alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFIA BASICA:

KATSUNG Bertrand, (2002), *Farmacología Básica y Clínica*, México, Manual Moderno.

GOODMAN Y GILMAN, (1996), *Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica*, México, McGrawHill-Interamericana.

LOPEZ RAMOS Sergio, (2002), *Lo corporal y lo psicosomático*, México, Plaza y Valdes editores.

Conferencia "Tendencias Mundiales en Salud", <http://www.iztacala.unam.mx>

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA:

ALVAREZ CORDERO Rafael, (2003), *¿Vivir o durar?*, México, Plaza y Valdes editores.

OBLITAS GUADALUPE Luis A. y BECOÑA IGLESISAS Eduardo, (2000), *Psicología de la Salud*, México, Plaza y Valdes editores.

KATSUNG Bertrand y TREVOR, (1997), *Farmacología: Autoevaluación y Repaso*, México, Manual Moderno.

MOSQUERA José Manuel y GALGOS Pedro, (1996), *Farmacología para Enfermería*, México, McGraw Hill-Interamericana.

OPIE Lionel, (1999) *Fármacos en Cardiología*, México, McGraw Hill-Interamericana.

LOEW, (1991), *Diuréticos: química, farma, terapéutica, incluida fitoterapia*, España, Salvat.

VAN NESS Michael, (1990), *Manual de Farmacoterapia Gastrointestinal*, España, Salvat.

HAZARD VALLERAND April, (1997), *Nursing Pharmacology*, Springhouse Notes.

GANONG W illiam, (2000), *Fisiología Médica*, México, Manual Moderno.

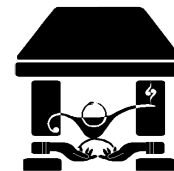
GREENSPAN Francis y BAXTER John, (1995), *Endocrinología Básica y Clínica*, México, Manual Moderno.

POTTER Patricia y PERRY Anne, (2002), *Fundamentos de Enfermería*, España, Harcout.

HAVARD Margaret, TIZIANI Adriana, (1996), *Fármacos en Enfermería*, México, Manual Moderno.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL PLAN DE ESTUDIOS DEL
MODULO:
“ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD”

Participantes en la Elaboración:



CARRERA DE ENFERMERÍA FESI-UNAM

Mtra. Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Mtra. Diana Cecilia Tapia Pancardo

Centros de Integración Juvenil, A.C.

Dirección General Adjunta de Operación y Patronatos

Coordinación Regional del D.F.

Subdirección de Capacitación

CIJ Azcapotzalco.

Los Reyes Iztacala, junio 2006

“ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD”

DESCRIPCIÓN:

Módulo que aborda el conocimiento del consumo de drogas como un problema de Salud Pública que afecta a hombres y mujeres, desde un abordaje preventivo a partir del enfoque de género. Donde se considera la identificación de factores de riesgo: individual, familiar y social del consumo de drogas a grupos y zonas vulnerables. A partir de un desarrollo gradual de conocimientos que permiten la diferenciación de las sustancias que causan dependencia, sintomatología relevante de los estados de intoxicación y abstinencia, como las indicaciones para el manejo particular de casos clínicos.

Aprendizajes que posibilitan el planteamiento de estrategias de promoción para la salud e intervenciones de enfermería dirigidas a la detección oportuna, información, orientación, consejería y canalización asertiva a centros de tratamiento y rehabilitación unidisciplinarios y multidisciplinarios.

CLAVE	0028
SEMESTRE	Cuarto, Quinto, Sexto
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Curso Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/48
PRACTICA	2/32
TOTAL	5/80

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRACTICA	2
TOTAL	8

OBJETIVO

Analizar el consumo de drogas como un problema de salud pública que afecta a hombres y mujeres, a partir del estudio de factores de riesgo, conocimiento de los daños a la salud y alternativas de tratamiento que le permitan desarrollar competencias profesionales del licenciado en enfermería a nivel preventivo, detección oportuna, información, orientación, consejería y canalización.

METODOLOGÍA

Módulo optativo ubica en el ciclo básico de la profesión de 4º a 6º semestre.

Diseñado a partir de la concepción del consumo de drogas como un problema de salud pública que va creciendo exponencialmente, donde la prevención y la detección oportuna son las estrategias de intervención.

El abordaje en la parte teórico del consumo y abuso de drogas se realiza a partir del enfoque de género y comprensión gradual entre la diferenciación de las sustancias que causan dependencia, sintomatologías relevantes de los estados de intoxicación y abstinencia, así como las indicaciones para el manejo particular de casos clínicos y su referencia.

Las actividades prácticas están diseñadas para realizarse en el aula y en las instalaciones de la FES Iztacala a partir de la implementación de campañas informativas, mesas de debate (cine-debate) y foros de discusión, previamente planeadas, organizadas y dirigidas por el docente.

UNIDAD I

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DEL USO DE TABACO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS.

Horas: teoría: 10 Horas prácticas: 2

DESCRIPCIÓN:

Unidad introductoria al estudio de los contenidos de éste. En ella se revisan los aspectos epidemiológicos del consumo de drogas como un problema actual y sus repercusiones prospectivas.

OBJETIVO:

Conocer la magnitud del consumo de drogas a nivel internacional y nacional, para situar a las adicciones como un problema de Salud Pública

CONTENIDO

1. Epidemiología del consumo de drogas a nivel mundial
 - 1.1. Uso de tabaco, alcohol, y otras drogas a nivel internacional y nacional.
 - 1.2. Estudios epidemiológicos sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en México.
 - 1.3. Prevalencia del consumo de drogas en hombres y mujeres.
 - 1.4. Identificación de zonas y grupos de alto riesgo.
 - 1.5. Marco legal en el consumo y abuso de drogas

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, videoprojector, multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar una investigación documental de los diferentes conceptos y entregar reporte de los resultados obtenidos.
- En equipo analizar los diferentes conceptos y los presenta en plenaria con la utilización de apoyos didácticos.
- Elaborar un mapa conceptual de los conceptos claves.
- Realizar visita de observación del entorno de la FESI, para identificar los factores de riesgo y protección del entorno.

EVALUACIÓN

- Reporte de la investigación bibliográfica.
- Entrega de mapas conceptuales
- Reporte de la visita de observación

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2004). *Estudio de prevalencia y tendencia del consumo de drogas en México.*

Centros de Integración Juvenil, A.C., (2004). *Reporte epidemiológico del consumo de drogas en pacientes de primer ingreso.*

Secretaria de Salud (2002). *Observatorio Mexicano en Tabaco, Alcohol y otras drogas.* CONADIC, México, pp. 63-81.

CONADIC, (2003). *Mejores prácticas en la prestación de servicios para dejar de fumar.*

UNIDAD II FACTORES DE RIESGO EN EL CONSUMO DE DROGAS

Horas: teoría: 10 Horas Practicas: 6

DESCRIPCIÓN:

Unidad que permite conocer los diferentes factores asociados al consumo y abuso de drogas, considerando para su análisis, el tabaco, alcohol y drogas psicotrópicas, a partir de enfoques: psicológico, social y biológico.

OBJETIVO

Identificar los factores de riesgo asociados al consumo y abuso de drogas.
Diferenciar las características relacionadas con la persona, la familia y la sociedad

CONTENIDO

1. Factores de riesgo asociados al consumo de drogas
 - 1.1. Individuales
 - 1.2. Familiares
 - 1.3. Sociales
2. Factores asociados al consumo del tabaco
3. Factores asociados al consumo del alcohol
4. Factores asociados al consumo de drogas
5. Vulnerabilidad en hombres y mujer
6. Grupos vulnerables.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, videoprojector, multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar una investigación documental de los diferentes conceptos y entregar reporte de los resultados obtenidos Impresos o en disquete.
- En cine debate analizar factores de riesgo sociales en los casos de adicciones, dirigida por el docente.
- Identificar los factores de riesgo de su comunidad y entorno inmediato, analizarlos y presentarlos en plenaria.

EVALUACIÓN

- Participación individual o grupal
- Reporte de la investigación bibliográfica.
- Mapas conceptuales
- Trabajos

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Centros de Integración Juvenil, A.C. (.,2006) *Prevención del consumo de drogas en el entorno escolar*, Manual del Profesor, Departamento de prevención, México, D.F.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (,2006). **Factores de riesgo y protección**. Departamento de prevención, México, D.F.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2001) **Resiliencia, una revisión documental**, México, D.F.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2002) **Evaluación de un programa alternativo de información preventiva para incrementar la percepción de riesgo entre estudiantes de educación básica**. México, D.F.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2002) **Factores de Resiliencia y consumo de drogas entre estudiantes de educación media básica**. México, DF.

UNIDAD III

CONCEPTOS BÁSICOS EN ADICCIONES

Horas: teoría: 10

DESCRIPCIÓN

Unidad que permite la descripción de conceptos, clasificación, usos terapéuticos básicos, para ser relacionados y aplicados en las situaciones de consumo y abuso de drogas, relacionados con las medidas de prevención.

OBJETIVO

Conocer los conceptos básicos de adicciones y la clasificación de las sustancias psicotrópicas.

CONTENIDO

1. Conceptos básicos en adicciones

- 1.1. Droga, fármaco, uso y abuso.
- 1.2. Clasificación, farmacología y efectos de algunas sustancias de abuso y adicción.
- 1.3. Depresores como: opio, barbitúricos, benzodiazepinas....
- 1.4. Estimulantes como: Nicotina, cocaína, crack, metanfetaminas.
- 1.5. Alucinógenos como: LSD, mezcalina, psilocibina.
- 1.6. Mixtos como: marihuana, hashish.
- 1.7. Drogas/grupo
- 1.8. Drogas de uso médico
2. Dependencia psicológica, física y cruzada.
 - 2.1. Tolerancia
 - 2.2. Dependencia
 - 2.3. Duración de efectos
 - 2.4. Vías de administración
3. Bases neurobiológicas de las adicciones
4. Consumo experimental, social, funcional y disfuncional.
5. Síndrome de intoxicación y abstinencia
 - 5.1. Intoxicación múltiple.

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, videoprojector, multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar una investigación documental de los diferentes conceptos y entregar reporte de los resultados obtenidos.
- En plenaria analizar los diferentes conceptos con la utilización de apoyos didácticos.
- Elaborar un cuadro sinóptico de conceptos.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Reporte de la investigación bibliográfica.
- Entrega de mapas conceptuales
- Examen parcial.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Centros de integración Juvenil, A.C. (2001). *Modelos de tratamiento. Centros de Integración Juvenil.*

Centros de Integración Juvenil (1998) *Farmacología Síndromes de Intoxicación y Abstinencia por Psicotrópicos.* México.

Secretaria de Salud. *Norma Oficial Mexicana para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.* NOM-028-SSA2-1999. Diario Oficial de la Federación.

UNIDAD IV

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ADICCIONES

Horas: teoría: 10

Horas prácticas: 10

DESCRIPCIÓN

Unidad que establece las bases, modelos de abordaje y niveles de intervención en los programas de prevención de adicciones, estableciendo las competencias profesionales del licenciado en enfermería y el nivel de intervención.

OBJETIVO

- Abordar el problema del consumo y abuso de drogas desde la perspectiva de género.
- Identificar las diferentes estrategias de promoción para la salud que se recomiendan en la prevención y detección oportuna del consumo de drogas.
- Desarrollar las competencias profesionales del licenciado en enfermería en los programas de prevención para el consumo de drogas.

CONTENIDO

1. Prevención de las Adicciones
 - 1.1. Detección oportuna
2. Teorías del Aprendizaje Social
 - 2.1. Factores de riesgo para el consumo de drogas en hombres y mujeres
 - 2.2. Factores de protección en hombres y en mujeres: similitudes y diferencias.
 - 2.2.1. Asertividad
 - 2.2.2. Autoestima,
 - 2.2.3. Apego escolar,
 - 2.2.4. Afrontamiento del estrés
 - 2.2.5. Habilidades sociales
3. Detección Oportuna
 - 3.1. La entrevista sobre los factores de riesgo en consumo de drogas.
 - 3.2. Información
 - 3.3. Orientación
 - 3.4. Consejería
 - 3.5. Canalización

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, videoprojector, multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Desarrollar programas de promoción de la salud en los diferentes tipos de adicciones
- Presentación de programas de adicciones a través de sesiones de información y sensibilización, periódicos murales, folletos, sociodrama y/o conferencias con enfoque a grupos vulnerables, con la asesoría del docente
- Aplicar los programas de prevención de adicciones en la comunidad de la FES Iztacala.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Técnicas didácticas
- Exposición del programa

- Aplicación de programas

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Álvarez Dardet, C ***Las bases de la promoción para la Salud.*** Revista Salud y Cambio Social, políticas saludables. Universidad de Alicante, España.

Sanz, Carlos A. (2003) ***Los factores de riesgo y protección en la prevención del consumo de drogas.*** Universidad de Valencia España.

UNIDAD V
MANEJO CLÍNICO DE LA PERSONA CON ADICCIÓN

Horas: teoría: 10 Horas Practicas: 12

DESCRIPCIÓN

Unidad que permite conocer aspectos específicos del abordaje clínico en diferentes escenarios a partir del estudio de casos clínicos donde se presentan alternativas a desarrollar, considerando la prevención, canalización, atención de urgencias, rehabilitación y reinserción social.

OBJETIVO:

Conocer y diferenciar las bases de la intervención clínica en la persona adicta a partir del análisis de casos clínicos.

CONTENIDO

1. Problemas asociados al consumo de drogas en consulta externa
 - 1.1. Observación y seguimiento
2. Problemas asociados a embarazadas con consumo de drogas.
 - 2.1. Adolescentes embarazadas
 - 2.2. Observación y seguimiento
3. Pacientes adictos en los servicios de urgencia
 - 3.1. De primer contacto
 - 3.2. En situación crítica
4. Rehabilitación
 - 4.1 Reinserción Social

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, videoprojector, multimedia.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- A través de la presentación de casos clínicos conocer el abordaje de la persona adicta de acuerdo al escenario donde se presente.
- A través de la presentación de casos clínicos establecer el nivel de competencia del licenciado en enfermería y establecer el nivel de intervención.
- Representación (sociodrama) de uno de los casos clínicos que aborda la unidad con la asesoría del docente.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Participación en la representación del caso clínico a través de sociodrama.
- Examen, a través de caso clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

NIDA. (2003) *Principios de Tratamiento para la Drogadicción: Una Guía basada en Investigaciones*. Mayo 19.

Beck, A.T., Wright F.D. *Terapia cognitiva de las Drogodependencias*. Paidós.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Sin valor sumativo

Actividades de Aprendizaje

Participación	10%
Presentación de trabajos	35%
Aplicación de Programas-	35%
Examen	20%
Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las(os) alumnas(os) inscritas(os) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidos en el programa, obtengan calificación mínima de 8.0 de promedio y además tengan un 90% de asistencia quedarán exentas(os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario "A" y/o "B", los alumnos que habiendo cursado el módulo, no hayan obtenido la calificación mínima de exención, sí lo acreditan en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentará el examen extraordinario aquellas alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Caballo Vicente., E (2003). Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud. Siglo XXI, Madrid.
2. Davidoff, Linda I. (2000), Introducción a la psicología, 3ra edición, Mc Graw-Hill, Interamericana, México.
3. Díaz Barriga, A F., (2001) Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Mc Graw Hill Interamericana, México.
4. Flores Galac, M (2004). EMA Escala multidimensional de la asertividad. Manual Moderno, México.
5. Gil Rodríguez, F., (2001). Habilidades sociales. Rubio Luis Jarana Expositores. Madrid.
6. Gross Richard D (2004), Psicología la ciencia de la mente y la conducta, 3ra edición, Manual Moderno, México
7. Marín León., (2001). Elementos de psicología social. Noriega, México.
8. Myers, Davad G (2002), Psicología social, 6ta edición, Mc Graw-Hill Interamericana
9. Papalia, Diane. E, Wendkos Olds, Sally (200) Psicología, Mc Graw-Hill, Interamericana.
10. Tapia Cuellar, R., (2000). Las adicciones. Manual Moderno, México.
11. Trianes Torres, M V., (2002). Comprensión social, su educación y tratamiento, Madrid Pirámide, Madrid.
12. WEB: www.cij.gob.mx

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, administración del tiempo Vol 1, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México

2. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, relaciones humanas Vol 2, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
3. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, integración de equipos Vol 3, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
4. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, autoestima: clave del éxito personal Vol 4, 3ra edición, (Mauro Rodríguez, Georgina Pellicer de Flores, Magdalena Domínguez) Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
5. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, manejo de conflictos Vol 5, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
6. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, planeación de vida y trabajo Vol 7, 3ra edición, Mauro Rodríguez, Georgina Pellicer de Flores, Magdalena Domínguez, Eyssautier, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
7. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, manejo de problemas y toma de decisiones Vol 9, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México
8. Rodríguez Estrada, Mauro (2005) Serie capacitación integral, comunicación y superación personal Vol 10, 3ra edición, Asociación Mexicana de la Creatividad, A. C., Manual Moderno, México



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
EL ESCRITO CIENTÍFICO EN LAS CIENCIAS
DE LA ENFERMERÍA**

Participación en la Elaboración:

Laura María Cardenas Argudin

Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Sara García Méndez

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

*EL ESCRITO CIENTÍFICO EN LAS CIENCIAS
DE LA ENFERMERÍA*

DESCRIPCIÓN:

Como parte de la formación integral del estudiante de la licenciatura se considera el desarrollo de otras habilidades entre las que se encuentra la expresión escrita como herramienta para elaborar publicaciones sobre las diferentes temáticas disciplinares.

Este módulo proporciona las bases para elaborar escritos literarios y científicos, posibilita la expresión de pensamientos y sentimientos a través de un lenguaje representado por grafías, con orden lógico y gramática correcta.

El programa incluye en sus inicios temáticas de orden cultural, para desarrollar su capacidad de análisis, síntesis, y creatividad para estructurar ideas propias que lo motiven a escribir, exponer y publicar.

Módulo que en su contenido, apoya la presentación de trabajos escritos en el ciclo básico de la profesión y de preespecialización.

CLAVE	0027
SEMESTRE	Cuarto, Quinto, Sexto
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Curso Taller
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/48
PRACTICA	2/32
TOTAL	5/80

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRACTICA	2
TOTAL	8

OBJETIVOS:

Realizar la elaboración práctica de escritos científicos basados en el entendimiento de:

- a) La escritura y los pasos en su desarrollo
- b) Las características de los textos científicos y las de los narrativos
- c) El papel de la narración en los textos científicos

METODOLOGÍA

El programa toca inicialmente los procesos de pensamiento, continua con los lógicos y termina con los lingüísticos. La bibliografía empleada proviene generalmente de fuentes originales.

Se propone vencer el temor de los estudiantes a tener una voz propia, estimulando reflexiones sinceras y rigurosas. Utiliza técnicas grupales como: El debate, las mesas redondas, cuestionamientos hechos a los alumnos por el maestro, etc. y técnicas individuales como: Ejercicios, análisis de libros y escritos individuales.

Ubica al alumno en el terreno de lo real mediante exposiciones y ejemplos aplicados a lo cotidiano.

Utiliza: rotafolios, ilustraciones, libros, artículos y escritos hechos por los alumnos como recursos didácticos. Encuentra el significado de los principios y reglas que rigen al lenguaje escrito.

El desarrollo del módulo le permitirá al alumno motivarse para relacionar lo que aprende con lo que sabe para elaborar escritos literarios y científicos.

UNIDAD I

PENSAMIENTO Y LENGUAJE

Horas Teóricas: 10 Horas Prácticas: 10

DESCRIPCIÓN: Esta unidad favorece la construcción de conocimientos sobre el pensamiento lógico científico y el narrativo; la relación de ambos con el lenguaje; la diferenciación entre lenguaje connotativo y denotativo; el enlace de éste con el pensamiento científico y los procesos creativos en la elaboración de textos.

OBJETIVOS:

3. Comprensión del vínculo existente entre pensamiento y lenguaje
4. Entendimiento del lenguaje científico (denotativo) y el literario (narrativo)
5. Aplicación de los conocimientos anteriores en nuestros escritos

CONTENIDO

1. Pensamiento.
 - 1.1 Pensamiento lógico científico
 - 1.1.1 Ideas y conceptos
 - 1.1.2 Principios lógicos
 - 1.1.2.1 Asociación y coherencia
 - 1.2 Pensamiento narrativo
 - 1.2.1 Características
 - 1.2.1.1 Relaciones personales, identidad
2. Lenguaje
 - 2.1 Lenguaje denotativo
 - 2.1.1 Objetividad
 - 2.1.2 Unilateralidad significativa
 - 2.2 Lenguaje connotativo
 - 2.2.1 Creatividad
 - 2.2.2 Multiplicidad significativa

RECURSOS DIDÁCTICOS: Rotafolios, ejercicios impresos, lecturas, acetatos, etc.

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

- Realizar en equipo reflexiones, comentarios acerca de lo aprendido.
- Cuadro comparativo del pensamiento lógico y del pensamiento narrativo
- Lectura y análisis del lenguaje empleado en los textos indicados.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Cuadro comparativo
- Trabajos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bunge Mario, La ciencia, su método y filosofía. Buenos Aires, Ed. Siglo XXI 1980 p. 47
Bruner Jerome, La educación puerta de la cultura. México, Ed. Visor 2005.
Eco Humberto, La estructura ausente, México. Ed. Lumen 1968 p 33-51.

Fromm Erich, El lenguaje olvidado, Argentina. Librería Hachette 1974 p 60-75.
Fngermann Gregorio, Lógica y teoría del conocimiento, México Ed. Ateneo 1977 p 33.
Foucault Michel, El orden del discurso, México, Fabula Tusquets Editores 2003 p 35-43
Levy Valensi Amado Eliane, Comunicación, México – Buenos Aires, Ed. Fondo de Cultura Económica
1965 p 50-58
Levy Valensi Amado Eliane, El diálogo psicoanalítico, México – Buenos Aires, Ed. Fondo de Cultura
Económica p 34-45
Molina Alicia y Chapela Luz Maria, Álbum de Familia, México, Ed. Altea p 37-50

UNIDAD II

LA ELABORACIÓN DE TEXTOS CIENTÍFICOS

Horas Teóricas: 10 Horas Prácticas: 20

DESCRIPCIÓN: Esta unidad contiene la escritura básica de los textos científicos, su orden y requisitos.

OBJETIVO: Adquirir habilidad en la elaboración de escritos científicos correctos considerando contenidos significativos, orden lógico y disposición gramatical.

CONTENIDO

1. Elaboración de textos científicos. Su desarrollo
- 1.1 Reflexión. Sus características
 - 1.1.1 Diálogos internos. El discurso
 - 1.1.1.1 Preguntas de resultados
 - 1.1.2 Obtención de resultados
 - 1.1.2.1 Problemas significativos
 - 1.1.2.2 Creación de hipótesis
2. Orden lógico en la exposición de las **ideas**
- 2.1 Introducción
 - 2.1.1 El problema
 - 2.1.2 La hipótesis
- 2.2 Desarrollo
 - 2.2.1 Variables
 - 2.2.1.1 Orden y disposiciones
3. Conclusiones
- 3.1 Nuestras proposiciones justificadas

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, rotafolios, apuntes, acetatos, películas.

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

- Análisis individuales y grupales de textos y películas
- Discusión dirigida sobre las temáticas abordadas
- Exposición individual de los procesos lógicos en el lenguaje
- Elaboración de ejercicios tomados de la bibliografía citada y proporcionados por el docente.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Exposición individual
- Presentación de ejercicio en disquet o impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Ayala Leopoldo, Lengua y comunicación oral y escrita, México, Ed. Nuevo Siglo, 2000 p. 40-65.
Beristain Elena, Gramática estructural de la lengua española, México, Ed. Limusa, 2006 p. 30-55.
Bruner Jerome, La educación puerta de la cultura. México, Ed. Visor 2005 p. 80-100.
Cohen Sandro, Redacción sin dolor. México. Ed. Planeta 2004, (libro de texto y cuaderno de ejercicios).

Chávez López Juan José y Arjona Iglesias Marina, Letras acentos y puntuación, México, Ed. Limusa 2005, p. 88-90.

Eco Humberto, La estructura ausente, México. Fabula Tusquets Editores 2003 p 33-60.

Foucault Michel, El orden del discurso, México, Fabula Tusquets Editores 2003 p 35-43

Maqueo Ana Maria, Para escribir mejor, Ortografía y Redacción 1, 2 y 3, México, Ed. Limusa 2006 p. 88-95

Maqueo Ana Maria, Ortografía, México, Ed. Limusa 2006, p. 50-65

OSTROSKY SOLIS FEGGY y ARDELA ALFREDO, Lenguaje oral y lenguaje escrito. Ed. Trillas 2005, p. 40-47

Prado García Ma. de Lourdes, Taller de lectura y redaccion I y II, México, Ed. S. T. Distribución, S.A. de C.V. 2005, p. 13-25

Rojas Emilio, La ortografía del idioma español, México, Editers Publishing House 2003, p. 30-45

UNIDAD III
EMPLEO DE UNA GRAMÁTICA CORRECTA

Horas Teóricas: 10 Horas Prácticas: 20

DESCRIPCIÓN: Esta unidad contiene la escritura básica de los textos científicos, su orden y requisitos.

OBJETIVO: Integrar los elementos gramaticales en los escritos literarios y científicos para exponer y publicar.

1. Empleo de una gramática correcta

1.1. Morfosintaxis

a) Orientaciones completas

b) Sujeto y predicado

1.2. Orientaciones compuestas

1.2.1. Orientaciones coordinadas y subordinadas

2. Puntuación

2.1. La coma y el punto

2.2. El punto y coma y los dos puntos

2.3. Los puntos suspensivos, los signos de interrogación, de admiración, la raya, los paréntesis, los corchetes, el guión y las comillas

2.4. Acentuación

2.5. Acentos prosódicos y acentos ortográficos

2.6. Acentos diacríticos

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, rotafolios, apuntes, acetatos, películas.

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

- En subgrupos realizar análisis de textos y películas
- Lluvia de ideas sobre las temáticas a desarrollar.
- Exposición de los procesos lógicos en el lenguaje y para la comprensión gramatical.
- Elaborar y revisar los avances de los escritos literarios y científicos para su presentación y publicación.

EVALUACIÓN

- Participación individual y grupal
- Exposición individual o grupal de las temáticas a desarrollar.
- Presentar en forma individual o en equipo los escritos científicos o literarios con respaldo en impreso o disquet.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Ayala Leopoldo, Lengua y comunicación oral y escrita, México, Ed. Nuevo Siglo, 2000 p. 40-65.
Beristain Elena, Gramática estructural de la lengua española, México, Ed. Limusa, 2006 p. 30-55.
Bruner Jerome, La educación puerta de la cultura. México, Ed. Visor 2005 p. 80-100.
Cohen Sandro, Redacción sin dolor. México. Ed. Planeta 2004, (libro de texto y cuaderno de ejercicios).
Chávez López Juan José y Arjona Iglesias Marina, Letras acentos y puntuación, México, Ed. Limusa 2005, p. 88-90.
Eco Humberto, La estructura ausente, México. Fabula Tusquets Editores 2003 p 33-60.
Foucault Michel, El orden del discurso, México, Fabula Tusquets Editores 2003 p 35-43
Maqueo Ana María, Para escribir mejor, Ortografía y Redacción 1, 2 y 3, México, Ed. Limusa 2006 p. 88-95
Maqueo Ana María, Ortografía, México, Ed. Limusa 2006, p. 50-65
OSTROSKY SOLIS FEGGY y ARDELA ALFREDO, Lenguaje oral y lenguaje escrito. Ed. Trillas 2005, p. 40-47

Prado García Ma. de Lourdes, Taller de lectura y redacción I y II, México, Ed. S. T. Distribución, S.A. de C.V. 2005, p. 13-25
Rojas Emilio, La ortografía del idioma español, México, Editers Publishing House 2003, p. 30-45

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica: sin valor sumativo

Formativa:

Examen escrito	45%
Participación en clase	10%

Sumativa:

Elaboración de un texto sobre el lenguaje	45%
TOTAL	100%

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Para exentar, el alumno deberá cubrir el 90% de asistencia y tener la calificación mínima aprobatoria de 8.0 durante el semestre.

El alumno deberá tener cubierto el 90% de asistencia durante el semestre para tener derecho presentar examen ordinario A y/o B; rebasando el 10% de inasistencias presentará examen extraordinario.

El alumno que tenga el 90% de asistencia, pero que su promedio sea menor a 80 deberá presentar examen ordinario A, los alumnos que no hayan obtenido calificación aprobatoria en el examen ordinario A presentaran examen ordinario B.

Presentaran examen extraordinario los alumnos que rebasen el 10% de inasistencias y/o no hayan obtenido calificación aprobatoria en cualquiera de las modalidades anteriores. El examen será teórico sobre todos los temas del programa del módulo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

BRUNER JEROME, La educación puerta de la cultura. México, Ed. Visor 2005.
ECO HUMBERTO, La estructura ausente, México. Fabula Tusquets Editores 2003.
FOUCAULT MICHEL, El orden del discurso, México, Fabula Tusquets Editores 2003.
COHEN SANDRO, Redacción sin dolor. México. Ed. Planeta 2004, (libro de texto y cuaderno de ejercicios).

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

BERISTAIN ELENA, Gramática estructural de la lengua española, México, Ed. Limusa, 2006.
CHÁVEZ LÓPEZ JUAN JOSÉ y ARJONA IGLESIAS MARINA, Letras acentos y puntuación, México, Ed. Limusa 2005.
FROMM ERICH, El lenguaje olvidado, Argentina. Librería Hachette 1974.
LEVY VALENSI AMADO ELIANE, Comunicación, México – Buenos Aires, Ed. Fondo de Cultura Económica 1965.
LEVY VALENSI AMADO ELIANE, El diálogo psicoanalítico, México, Fondo de Cultura Económica 1965.

OSTROSKY SOLIS FEGGY y ARDELA ALFREDO, Lenguaje oral y lenguaje escrito I y II, Ed. Trillas 2005.

PRADO GARCÍA MA. DE LOURDES, Taller de lectura y redacción I y II, México, Ed. Trillas 2005.

ROJAS EMILIO, La ortografía del idioma español, México, Editers Publishing House 2003.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
GENÉTICA Y SALUD REPRODUCTIVA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*María Cristina Rodríguez Zamora
Sergio Vaca Pacheco*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

GENÉTICA Y SALUD REPRODUCTIVA

DESCRIPCIÓN:

Módulo que corresponde al bloque flexible, proporciona conocimientos que le permiten al alumno(a) identificar cómo se expresa, cómo se transmite y cómo cambia el material genético.

El programa esta integrado por cuatro unidades enfocadas a la genética molecular. Genes en los organismos, regulación de la expresión genética y genética de población.

Se puede cursar en 4º, 5º o 6º semestre.

CLAVE	0026
SEMESTRE	4º, 5º o 6º
CICLO	Básico de la Profesión
MODALIDAD	Seminario Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	3/48
PRACTICA	2/32
TOTAL	5/80

CRÉDITOS

TEORÍA	6
PRACTICA	2
TOTAL	8

OBJETIVO GENERAL:

Analizar cómo está organizado, cómo se expresa, cómo se transmite y cómo se cambia el material genético.

UNIDAD I

GENÉTICA MOLECULAR

Horas Teóricas: 14

horas prácticas: 9

INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD:

Los avances más relevantes de la genética en los últimos 50 años se deben principalmente al desarrollo de la genética molecular. Entre sus logros tenemos: La demostración de que el DNA es el material genético hecha por Avery, MacLeod y McCarty; el modelo de doble hélice de la estructura del DNA propuesto por Watson y Crick; la elucidación del código genético por Nirenberg, Khorana y Hidley; el desarrollo de la tecnología del DNA recombinante por Cohén y Boyer; el desarrollo de los métodos de secuenciación del DNA por Sanger, Maxam y Gilbert; la invención del método de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), la secuenciación del genoma completo de varios organismos (*Haemophilus influenzae* en 1995, *Drosophila* en 2000, ratón en 2002, humano en 2003, entre otros).

OBJETIVOS PARTICULARES:

1. Discutir las evidencias que permitieron establecer la estructura del DNA y de la cromatina.
2. Analizar los mecanismos de: replicación del DNA, Transcripción, procesamiento de RNA y traducción.
3. Revisar los conceptos teóricos que dieron origen a la propuesta del código genético, analizar su naturaleza y los métodos que fueron utilizados para su elucidación.
4. Revisar los mecanismos de mutación y reparación del DNA y ejemplificar los principales métodos de selección de mutantes.
5. Analizar los mecanismos de transferencia de información genética en bacterias.

CONTENIDO

- 1.1 Estructura del DNA y de los cromosomas
- 1.2 Replicación del DNA
- 1.3 Transcripción y procesamiento del RNA
- 1.4 Traducción
- 1.5 El código genético
- 1.6 Mutación y reparación del DNA
- 1.7 Genética bacteriana I
- 1.8 Genética bacteriana II
- 1.9 Elementos transponibles
- 1.10 Ingeniería genética I
- 1.11 Ingeniería genética II

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Libro de texto principal, presentaciones en powerpoint, lectura y discusión de artículos de divulgación y de investigación original, animaciones en flash para ilustrar conceptos fundamentales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Discusión dirigida de la lectura previa de las páginas relativas al tema del texto principal, exposición de artículos, elaboración de ensayos, resolución de problemas.

UNIDAD II

GENES EN LOS ORGANISMOS

Horas Teóricas: 13

horas prácticas: 8

INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD:

La expresión genética está sujeta a regulación temporal y tejido específica. Hay genes de "economía doméstica", que se expresan en todas las células en todo momento, y otros que están sujetos a regulación: sólo se expresan en células especializadas o en ciertos momentos del ciclo de vida del organismo. En general, la regulación de la expresión genética obedece a la interacción de tres componentes: Secuencias regulatorias, proteínas regulatorias y moléculas efectoras. Las moléculas efectoras interactúan con las proteínas regulatorias para afectar la interacción de éstas con la secuencia regulatoria. La presencia o nivel de las moléculas efectoras varía en respuesta a los cambios ambientales; es decir, las moléculas efectoras comunican el cambio ambiental a "la central de máquinas", el DNA, para que se expresen o dejen de expresar los genes relevantes al cambio.

OBJETIVOS PARTICULARES:

1. Analizar los principios mendelianos de segregación y distribución independiente.
2. Distinguir los diferentes tipos de interacciones entre alelos y no alelos.
3. Aplicar la probabilidad para probar hipótesis genéticas
4. Analizar la recombinación como un mecanismo generador de diversidad genética.
5. Enunciar los principios que se utilizan para elaborar mapas genéticos
6. Categorizar la determinación genética del sexo.

CONTENIDO:

- 2.1 Organismos experimentales en genética
- 2.2 Ciclo celular y meiosis
- 2.3 Herencia Mendeliana I
- 2.4 Herencia Mendeliana II
- 2.5 Herencia Mendeliana II!
- 2.6 Probabilidad y prueba de hipótesis genéticas
- 2.7 Cromosomas y determinación del sexo
- 2.8 Cambios en el número de cromosomas
- 2.9 Recombinación y mapeo I
- 2.10 Recombinación y mapeo II; cruza de tres factores
- 2.11 Recombinación y mapeo 3. Métodos avanzados de mapeo

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Libro de texto principal, presentaciones en powerpoint, lectura y discusión de artículos de divulgación y de investigación original, animaciones en flash para ilustrar conceptos fundamentales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Discusión dirigida de la lectura previa de las páginas relativas al tema del texto principal, exposición de artículos, elaboración de ensayos, resolución de problemas.

UNIDAD III

REGULACIÓN DE LA EXPRESIÓN GENÉTICA

Horas Teóricas: 16

horas prácticas: 11

INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD:

La expresión genética está sujeta a regulación temporal y tejido específica. Hay genes de "economía doméstica", que se expresan en todas las células en todo momento, y otros que están sujetos a regulación: sólo se expresan en células especializadas o en ciertos momentos del ciclo de vida del organismo. En general, la regulación de la expresión genética obedece a la interacción de tres componentes: Secuencias regulatorias, proteínas regulatorias y moléculas efectoras. Las moléculas efectoras interactúan con las proteínas regulatorias para afectar la interacción de éstas con la secuencia regulatoria. La presencia o nivel de las moléculas efectoras varía en respuesta a los cambios ambientales; es decir, las moléculas efectoras comunican el cambio ambiental a "la central de máquinas", el DNA, para que se expresen o dejen de expresar los genes relevantes al cambio.

OBJETIVOS PARTICULARES:

1. Analizar los principales mecanismos de regulación de la expresión genética en procariontes y eucariontes.
2. Identificar las bases genéticas del desarrollo, de la inmunidad y del cáncer.
3. Explicar los conceptos básicos de las ciencias genómicas: Análisis de secuencias y microarreglos de DNA.

CONTENIDO:

- 3.1 Regulación de la expresión genética en procariontes I
- 3.2 Regulación de la expresión genética en procariontes II
- 3.3 Regulación de la expresión genética en eucariontes I
- 3.4 Regulación de la expresión genética en eucariontes II
- 3.5 Genética del Desarrollo I
- 3.6 Genética del desarrollo II
- 3.7 Bases genéticas de la inmunidad
- 3.8 Bases genéticas del cáncer I
- 3.9 Bases genéticas del cáncer II
- 3.10 Genómica I
- 3.11 Genómica II
- 3.12 Terapia génica

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Libro de texto principal, presentaciones en powerpoint, lectura y discusión de artículos de divulgación y de investigación original, animaciones en flash para ilustrar conceptos fundamentales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Discusión dirigida de la lectura previa de las páginas relativas al tema del texto principal, exposición de artículos, elaboración de ensayos, resolución de problemas.

UNIDAD IV

GENÉTICA DE POBLACIONES

Horas Teóricas: 5

horas prácticas: 4

INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD:

Los cambios en la frecuencia de alelos en las poblaciones influyen la evolución de las especies. La población, no el individuo, es la unidad de la evolución. La mayoría de las especies de plantas y animales está formada por varias poblaciones. Las distintas poblaciones que conforman una especie pueden ser muy similares, o tan diferentes que sea posible reconocer variedades, razas o subespecies. No obstante, una característica importante de todas las poblaciones que forman una especie, es que tienen la capacidad de cruzarse entre sí; es decir, todos los miembros de una especie, mientras coincidan en espacio y tiempo, tienen la capacidad de recombinar su material genético aún cuando estén separados en poblaciones fenotípicamente distintas.

OBJETIVOS PARTICULARES:

1. Analizar las frecuencias alélicas mediante el modelo de Hardy-Weinberg.
2. Aprender el efecto que tienen la endogamia y la exogamia sobre las frecuencias alélicas.
3. Analizar los cambios de las frecuencias alélicas producidos por la mutación, la migración y la selección.
4. Examinar el equilibrio genético: mutación-selección, mutación-deriva.

CONTENIDO:

- 4.1 Las frecuencias de Hardy-Weinberg
- 4.2 Endogamia
- 4.3 Exogamia
- 4.4 Cambios en las frecuencias alélicas (mutación, migración, selección)
Equilibrio genético (equilibrio mutación-selección, equilibrio mutación-deriva).
- 4.5 deriva).

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Libro de texto principal, presentaciones en powerpoint, lectura y discusión de artículos de divulgación y de investigación original, animaciones en flash para ilustrar conceptos fundamentales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

Discusión dirigida de la lectura previa de las páginas relativas al tema del texto principal, exposición de artículos, elaboración de ensayos, resolución de problemas.

EVALUACIÓN:

- Exámenes parciales (4) 70 %
- Tareas 15 %
- Participaciones 15 %

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

La alumna(o) que cursen el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan una calificación promedio mínima de 8.0 y tengan el 90% de las asistencias, quedarán exentos de presentar los exámenes ordinarios.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B, las alumnas(os) que no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentarán examen extraordinario, aquellos alumnos que habiéndose inscrito en el módulo, no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Libro de texto principal:

Snustad and Simmons (2003) Principles of Genetics 3rd ed., John Wiley & Sons.

ISBN: 0471441805.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Campbell and Heyer (2003) Discovering Genomics, Proteomics & Bioinformatics. CSHL Press, Benjamín Cummings. ISBN: 0-8053-4722-4
- Lewin (2002) Genes VII. Oxford University Press ISBN: 019879276X
- <http://biologia.iztacala.unam.mx/directorio/genetica.html>
- <http://www.dnaftb.org/dnaftb/>
- <http://www.ibt.unam.mx/biblioteca/index.html>
- <http://nitro.biosci.arizona.edu/courses/EEB320-2003/EEB320.html>
- <http://www.lsic.ucla.edu/l3/tutorials/>



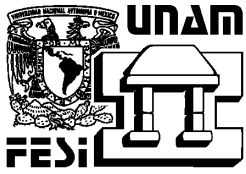
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

BLOQUE ESTABLE
CICLO DE PREESPECIALIZACIÓN
SEMESTRES: 7º y 8º

Los Reyes Iztacala, junio 2006.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MÓDULO
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
EN ENFERMERÍA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Esther Villela Rodríguez

Javier Alonso Trujillo

Juan Pineda Olvera

Maria de Lourdes Paredes Breña

Maria Guadalupe López Sandoval

Ana María Lara Barrón

Ma. Cristina Rodríguez Zamora

Los Reyes Iztacala, 2006.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN

Módulo que aborda aspectos teórico-metodológicos y el diseño y uso de herramientas para el desarrollo de proyectos de investigación, donde se destaca la gestión de recursos financieros, los aspectos éticos, estadísticos, difusión y publicación.

Los proyectos a desarrollar estarán vinculados a las líneas de investigación de la carrera de enfermería con el propósito de consolidarse en redes de investigación.

El desarrollo del programa se lleva a cabo simultáneamente con el Módulo de Investigación en Enfermería.

Le antecede el módulo de Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente y Enfermería en la salud del Adulto

Si no es módulo terminal, los módulos subsecuentes son: Educación en enfermería y Administración en Enfermería.

CLAVE:	1710
SEMESTRE:	Séptimo
CICLO:	Preespecialización
MODALIDAD:	Curso-Taller
CARÁCTER:	Obligatorio
TIPO:	Teórico-Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORIA	6/96
PRACTICA	6/96
TOTAL	12/192

CRÉDITOS

TEÓRICOS	12
PRÁCTICOS	6
TOTAL	18

OBJETIVO

Aplicar los conocimientos teórico-metodológicos en el diseño de un proyecto de investigación

METODOLOGÍA

Este módulo proporciona los elementos teóricos-metodológicos para el desarrollo del protocolo de investigación y ejecución de éste.

El módulo tendrá como característica para el diseño del protocolo, la experiencia de sus docentes en las líneas de investigación que desarrollan en la carrera de enfermería de acuerdo a: consolidación de proyectos, recursos humanos y financieros y productividad científica. La inscripción a los grupos ofertados la realizará el alumno de acuerdo al área de su interés o profundización que desee desarrollar en su rol de investigador.

Asimismo los protocolos de investigación, podrán relacionarse con: educación, atención primaria, modelos de atención, aspectos epidemiológicos, estudios de género, calidad de atención, tecnología para el cuidado entre otros, con el propósito de ampliar las líneas de investigación o consolidarlas y dar apertura a la generación de nuevos conocimientos.

Los aspectos teóricos se abordarán en el aula, con la coordinación de las y los docentes, quienes podrán emplear en el desarrollo del contenido estrategias diferentes, tales como investigación y exposición de temas individuales o por equipos colaborativos y discusión. Así mismo se realizarán ejercicios en los diferentes componentes del proceso de investigación cuantitativa y cualitativa y reflexión en pequeños grupos y plenaria, así como exposición con preguntas.

La investigación se llevará a cabo en comunidades o unidades hospitalarias o de investigación donde se desarrolla o se desea desarrollar la investigación.

UNIDAD I

TIPOS DE INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS 6 HORAS PRÁCTICAS 6

DESCRIPCIÓN

El contenido de esta Unidad permite identificar las características de la investigación científica, así como la clasificación por tipo y diseño.

OBJETIVOS

1. Revisar las características específicas de los diferentes tipos y subtipos de investigaciones.
2. Analizar la importancia de la investigación como actividad generadora de conocimiento original y su posible aplicación en la solución de problemas.
3. Motivar en los estudiantes el interés por la investigación científica.

CONTENIDO

1. Investigación Científica
 - 1.1. Definición y características
2. Tipos generales de investigación
 - 2.1 Básica
 - 2.2 Aplicada
 - 2.3 Subtipos en investigación
 - 2.3.1 Educativa
 - 2.3.2 Biomédica
 - 2.3.3 Clínica
 - 2.3.4 Epidemiológica
 - 2.3.5 De sistemas y servicios de salud
 - 2.3.7 De salud pública
 - 2.3.8 Histórica
 - 2.3.9 Documental
3. Diseños generales de investigación
 - 3.1 Experimental
 - 3.2 Cuasi- experimental
 - 3.3 No experimental
4. Características de los diseños de investigación
 - 4.1 Descriptivos
 - 4.2 Comparativos
 - 4.3 Transversales
 - 4.4 Longitudinales
 - 4.5 Retrospectivos
 - 4.6 Prospectivos
 - 4.7 Observacionales
 - 4.8 Analíticos

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar de manera individual cuadros comparativos de tipos, subtipos, categorías y diseños de investigación.

- Identificar, ejemplificar y diferenciar los tipos, subtipos, categorías y diseños de investigación.
- Identificar de manera individual tipos de investigación en diferentes artículos científicos.

EVALUACIÓN

Participación individual,
Participación grupal
Cuadros comparativos
Trabajos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Hernández Sampieri R. (2003) Metodología de la Investigación, México: McGraw-Hill, p.p.

Méndez Ramírez I. (2000) El protocolo de investigación. México: Trillas, p.p.

Tamayo y Tamayo (2004), El proceso de investigación científica. México: Limusa, p.p.

UNIDAD II
PROCESO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

HORAS TEÓRICAS 36 HORAS PRÁCTICAS 12

DESCRIPCIÓN

Unidad en la que se estudian elementos teóricos para la elaboración y análisis de un proyecto de investigación con enfoque cuantitativo y/o cualitativo.

OBJETIVO

1. Conocer los aspectos teóricos del proceso de la investigación científica cuantitativa y cualitativa para aplicarla a la práctica de enfermería .

CONTENIDO

1. Investigación cualitativa y cuantitativa, elementos en común
 - 1.1 Las bases de la metodología científica
 - 1.2 La idea como base del tema de investigación
 - 1.2.1. Selección del tema de investigación
 - 1.3 Planteamiento y definición del problema
 - 1.3.1 Análisis de antecedentes
 - 1.3.2 Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad
 - 1.3.3 Factibilidad y viabilidad de la investigación
 - 1.3.4 Preguntas de investigación
 - 1.3.5 Justificación de la investigación
 - 1.4 Objetivos de la investigación
 - 1.5 Marco Teórico
 - 1.5.1 Importancia del marco teórico
 - 1.5.2 Construcción del marco teórico
 - 1.5.3 Fuentes de información
 - 1.5.4 Revisión de las fuentes de información
 - 1.5.5 Establecimiento de las bases teóricas
2. Investigación cuantitativa, elementos específicos
 - 2.1 Hipótesis
 - 2.1.1 Definición
 - 2.1.2 Características
 - 2.1.3 Tipos
 - 2.1.4 Utilidad
 - 2.2 Variables
 - 2.2.1 Definición
 - 2.2.2 Tipos
 - 2.2.3 Operacionalización
 - 2.3 Criterios para seleccionar la unidad de investigación
 - 2.3.1 Inclusión
 - 2.3.2 Exclusión
 - 2.3.3 Eliminación
 - 2.4 Población y Muestra
 - 2.4.1 Delimitación de la población
 - 2.4.2 Selección de la muestra
 - 2.4.3 Tipos de muestra
 - 2.4.4 Tamaño de la muestra
 - 2.5 Recolección de la información
 - 2.5.1 Tipos de instrumentos
 - 2.5.2 Diseño de los instrumentos
 - 2.5.3 Prueba piloto

- 2.5.4 Confiabilidad y validez
- 2.6 Manejo de la Información
 - 2.6.1 Elaboración de la base de datos
 - Creación de columnas básicas
 - Aplicación de funciones aritméticas
 - Codificación de variables
 - 2.6.2 Estadística descriptiva
 - * Distribución de frecuencias
 - * Medidas de tendencia central
 - Media
 - Mediana
 - Moda
 - * Medidas de dispersión
 - Rango
 - Varianza
 - Desviación estándar
 - *Presentación de resultados
 - Cuadros
 - Gráficas
 - 2.6.3 Estadística inferencial
 - *Características generales para seleccionar una prueba estadística
 - Tipo de variables
 - Tipo de muestreo
 - Tamaño de la población o muestra
 - Número de población o muestra
 - Homogeneidad de la población o muestra
- 3. Investigación cualitativa, elementos específicos
 - 3.1 Planeación
 - 3.1.1 Primeras aproximaciones a la realidad objeto de estudio
 - 3.1.2 Implicación
 - 3.1.3 Marco referencial y pluralidad metodológica
 - 3.1.4 Procedimientos de consentimiento y aprobación
 - 3.1.5 Métodos
 - Fenomenológico
 - Etnográfico
 - Investigación-acción
 - Análisis de discurso
 - 3.1.6 Técnicas y procedimientos
 - Cuestionario
 - Observación
 - Entrevista
 - Narrativa
 - 3.2 Trabajo de campo
 - 3.2.1 Acceso al campo
 - 3.2.2 Rapport
 - 3.2.3 Recogida de datos
 - 3.2.4 Constitución de la significación
 - Elección de códigos
 - Elaboración de esquemas
 - Agenda de entrevistas
 - 3.3 Procesamiento de la información
 - 3.3.1 Transcripción
 - 3.3.2 Interpretación de categorías
 - 3.4 Analítica
 - 3.4.1 Interpretación del fenómeno
 - 3.4.2 Validación de datos
 - Saturación
 - Triangulación

- Verificación con los informantes

3.5 Informativa

3.5.1 Resultados

3.5.2 Elaboración del informe

4.- Triangulación metodológica

RECURSOS DIDÁCTICOS

De aula, material bibliográfico, audiovisual, videoprojector y equipo de computo.

Además el alumno deberá contar con una calculadora científica y una computadora personal que tenga instalado el programa Office de Microsoft en plataforma Windows. Para ello la Facultad de Estudios Superiores Iztacala cuenta con diferentes estructuras como por ejemplo el laboratorio de computación de la Fundación UNAM o los laboratorios de computación de la Unidad de Documentación Científica.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo analizar la importancia de la selección del tema de investigación
- Discutir en equipo los conceptos de: magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, factibilidad y viabilidad de la investigación; y presentar en plenaria.
- En panel foro analizar la importancia de la construcción del marco teórico.
- Presentar de forma individual un cuadro sinóptico de las diferentes fuentes de información para elaborar el marco teórico.
- Traducir en pares un artículo científico relacionado con la investigación a desarrollar.
- Elaborar en equipo un cuadro comparativo de las principales características de las hipótesis y los supuestos.
- Elaborar por equipo un cuadro sinóptico de tipos de variables y presentar en plenaria un análisis comparativo en el que se establezcan las diferencias y similitudes de las variables (cuantitativa) y categorías (cualitativa).
- Identificar de forma individual en un artículo científico la población, su selección, el tipo y el tamaño de muestras así como la selección de los informantes en investigación cualitativa.
- Presentar en equipo un cuadro sinóptico los criterios del diseño de los instrumentos de medición.
- En equipo identificar las diferentes técnicas de recolección de información en investigación cualitativa y discusión en el grupo.
- Diseñar en equipo un instrumento de recolección de datos.
- Realizar en equipo pruebas de validez y confiabilidad del instrumento.
- Aplicar en equipo el instrumento elaborado de acuerdo a la naturaleza de la investigación.
- A partir de los datos obtenidos, elaborar en equipo una base de datos en el programa Microsoft Excel para la aplicación de las diferentes funciones estadísticas.
- En caso de realizar investigación cualitativa, realizar de forma individual el procesamiento de la información e interpretación del fenómeno.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de cuadros sinópticos

Elaboración de cuadros comparativos

Elaboración de instrumento de medición

Entrega de ejercicios considerados para la comprensión de las herramientas estadísticas

Traducción de un artículo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Armitage P., Berry G., Mathews JNS. (2002). Statistical methods in medical research. 4a. ed., Osney Mead, Oxford: Blackwell.

Armitage P., Berry G. 1997. Estadística para la investigación médica. España: Harcourt Brace, p.p.

Cañedo DL. (1987) Investigación Clínica. México: Interamericana – McGraw-Hill, p.p.

Hernández Sampieri R. (2000) Metodología de la Investigación, México, McGraw Hill, p.p.

Lankhear C., Knobel M. (2000) Perfiles Educativos, vol. XXII, núm. 87, p.p. 6-27.

Méndez R.I. (2000) El protocolo de investigación. México: Trillas, p.p. 71-83

Namakforoosh MN (2003). Metodología de la Investigación. México: Limusa Noriega editores, p.p.

Polit D. Hungler B. (2000) "Panteamiento del problema: objetivos, pregunta de investigación y justificación del estudio" en Investigación científica en ciencias de la salud. México: Mc Graw-Hill Interamericana, p.p. 41-53

Tamayo TM (2002) El proceso de la investigación científica. México: Limusa Noriega editores, p.p.

Vazquez C. L. (1991), El método científico en la investigación en ciencias de la salud. México: Francisco Méndez Oteo, p.p.

Vela P. (2000) Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa, p.p.

UNIDAD III

EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS 54

HORAS PRÁCTICAS 78

DESCRIPCIÓN

En esta Unidad las y los estudiantes retoman los conocimientos de ésta y de las Unidades previas con el propósito de estructurar el protocolo de la investigación a realizar.

OBJETIVO

1. Estructurar un protocolo de investigación de acuerdo a la línea de investigación elegida.
2. Implementar el trabajo de campo establecido en el protocolo.
3. Elaborar el reporte de investigación.

CONTENIDO

- 1 Estructura del protocolo de investigación
 - 1.1. Carátula
 - 1.2. Índice
 - 1.3. Introducción
 - 1.4. Marco Teórico
 - 1.4.1. Antecedentes
 - 1.4.2. Desarrollo del tema
 - 1.5. Planteamiento del problema
 - 1.6. Magnitud, trascendencia, vulnerabilidad
 - 1.7. Factibilidad y viabilidad de la investigación
 - 1.8. Pregunta de investigación
 - 1.9. Justificación de la investigación
 - 1.10. Objetivos de la investigación
 - Generales
 - Específicos
 - 1.11. Hipótesis
 - 1.12. Metodología
 - Diseño
 - Ubicación; espacial y temporal
 - Variables
 - Población, muestra y tamaño de muestra
 - Unidad de observación y/o experimentación
 - Criterios de inclusión
 - Criterios de exclusión
 - Criterios de eliminación

 - Instrumentos de medición
 - Prueba piloto
 - Confiabilidad y validez
 - 1.13. Plan de análisis estadístico
 - 1.14. Cronograma de actividades
 - 1.15. Referencias
2. Trabajo de campo
3. Análisis de resultados y conclusiones
4. Presentación en sesión plenaria de resultados

5. Reporte de investigación

RECURSOS DIDÁCTICOS:

- Sala con equipo multimedia
- Pantalla de proyección
- Pizarrón, gises, borrador
- Hojas de papel bond
- Proyector de acetatos
- Material bibliográfico y hemerográfico

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Asesoría individual y grupal.
- Estructurar por equipo del protocolo de investigación.
- En foros de discusión presentar los protocolos de investigación.
- Implementar el trabajo de campo establecido.
- Presentar en equipo herramientas estadísticas específicas para su revisión ya sea cuantitativas o cualitativas.
- Presentación por escrito del reporte de investigación.
- Participación en Seminarios para la difusión de resultados.
- Asistencia a foros de difusión especializados en la disciplina de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Armitage P., Berry G., Mathews JNS. (2002). Statistical methods in medical research. 4a. ed., Osney Mead, Oxford: Blackwell.
- Armitage P., Berry G. 1997. Estadística para la investigación médica. España: Harcourt Brace, p.p.
- Cañedo DL. (1987) Investigación Clínica. México: Interamericana – McGraw-Hill, p.p.
- Hernández Sampieri R. (2000) Metodología de la Investigación, México, McGraw Hill, p.p.
- Lankhear C., Knobel M. (2000) Perfiles Educativos, vol. XXII, núm. 87, p.p. 6-27.
- Méndez R.I. (2000) El protocolo de investigación. México: Trillas, p.p. 71-83
- Namakforoosh MN (2003). Metodología de la Investigación. México: Limusa Noriega editores, p.p.
- Polit D. Hungler B. (2000) "Panteamiento del problema: objetivos, pregunta de investigación y justificación del estudio" en Investigación científica en ciencias de la salud. México: Mc Graw-Hill Interamericana, p.p. 41-53
- Tamayo TM (2002) El proceso de la investigación científica. México: Limusa Noriega editores, p.p.
- Vazquez C. L. (1991), El método científico en la investigación en ciencias de la salud. México: Francisco Méndez Oteo, p.p.
- Vela P. (2000) Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa, p.p.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica: sin valor sumativo.

Formativa: 15%

- Participación en clase, entrega de trabajos, fichas de lecturas.
- Visitas a unidades de investigación científica
- Elaboración de protocolo (Presentación de avances)

Sumativa: 85%

- Entrega del protocolo de investigación
- Implementación del protocolo
- Entrega del escrito científico
- Participación en el seminario de investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bosco, M.J. (2003) *Redação científica. A prática de fichamentos, resumos, resenhas*. Brasil: Atlas. p.p. 243-277 (Cap. 11)
- Bernadete, M. M, rotter, P.N.T. (2003) *Apresentação escrita de trabalhos científicos*. Brasil: Holos. p.p. 11-42 (Cap. 1-3)
- Martínez, M.R. (1998) Como escribir un texto en ciencias de la salud. Anatomía de un libro. México: JGH. p.p. 111-142 (Cap. 10-11)
- López R.M. (2002) *Normas técnicas y de estilo para el trabajo académico*. México: UNAM. p.p. 17-21 (Primera parte)
- Hernández, Fernández, Baptista. (1996) *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill. p.p. 435-445 (Cap. 11)
- Comité internacional de editores de revistas médicas. Requisitos uniformes para preparar los manuscritos enviados a revistas biomédicas. *Salud Pública de México* 1992;34(1):94-102

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

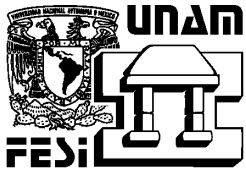
Para exentar el alumno deberá cubrir el 90% de asistencia y obtener una calificación mínima de 8 durante el semestre, de lo contrario se presentará a examen ordinario A.

Presentaran examen ordinario B los alumnos que no hayan obtenido una calificación aprobatoria en el examen ordinario A.

Presentarán examen extraordinario los alumnos que no cumplieron con el 90% de asistencia o no aprobaron los exámenes ordinarios.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Argimon P., Jiménez V. (2000), *Métodos de investigación. Clínica y Epidemiológica*. Madrid: Harcourt, p.p. 211-216
- Armitage P., Berry G., Mathews JNS. (2002). *Statistical methods in medical research*. 4a. ed., Osney Mead, Oxford: Blackwell.
- Armitage P., Berry G. (1997). *Estadística para la investigación médica*. España: Harcourt Brace, p.p.
- Bernadete, M. M, rotter, P.N.T. (2003) *Apresentação escrita de trabalhos científicos*. Brasil: Holos. p.p. 11-42 (Cap. 1-3)
- Bosco, M.J. (2003) *Redação científica. A prática de fichamentos, resumos, resenhas*. Brasil: Atlas. p.p. 243-277 (Cap. 11)
- Cañedo D.L. (1987) *Investigación Clínica*. México: Interamericana – McGraw-Hill, p.p.
- Comité internacional de editores de revistas médicas. Requisitos uniformes para preparar los manuscritos enviados a revistas biomédicas. *Salud Pública de México* 1992;34(1):94-102
- García R. (1999) *Metodología de la investigación en Salud*. México: Mc. Graw-Hill Interamericana, p.p. 110-111
- Hernández A.J. (2002) *Bioética General*. México: El Manual Moderno, p.p. 137-162.
- Hernández, Fernández, Baptista. (1996) *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill. p.p. 435-445 (Cap. 11)
- Hernández Sampieri R. (2003) *Metodología de la Investigación*, México: McGraw-Hill, p.p.
- Lankhear C., Knobel M. (2000) *Perfiles Educativos*, vol. XXII, núm. 87, p.p. 6-27.
- López R.M. (2002) *Normas técnicas y de estilo para el trabajo académico*. México: UNAM. p.p. 17-21 (Primera parte)
- Martínez, M.R. (1998) Como escribir un texto en ciencias de la salud. Anatomía de un libro. México: JGH. p.p. 111-142 (Cap. 10-11)
- Méndez Ramírez I. (2000) *El protocolo de investigación*. México: Trillas, p.p.
- Namakforoosh MN (2003). *Metodología de la Investigación*. México: Limusa Noriega editores, p.p.
- Polit D. Hungler B. (2000) *Investigación científica en ciencias de la salud*. México: Mc Graw-Hill Interamericana, p.p. 41-53
- Tamayo y Tamayo (2004), *El proceso de investigación científica*. México: Limusa, p.p.
- Vazquez C. L. (1991), *El método científico en la investigación en ciencias de la salud*. México: Francisco Méndez Oteo, p.p.
- Vela P. (2000) *Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa*, p.p.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MÓDULO INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Diana Cecilia Tapia Pancardo

Dulce Maria Guillen Cadena

Elena Hernández Mendoza

Juan Pineda Olvera

Leticia Cuevas Guajardo

Ma Cristina Rodríguez Zamora

Margarita Ramírez Trigos

Javier Alonso Trujillo

Ana María Lara Barrón

Los Reyes Iztacala, 2006.

INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN

Módulo de tipo teórico-práctico, integrador de los contenidos y prácticas del rol de investigador de la enfermería.

En el desarrollo del contenido se abordan los panoramas retrospectivo y prospectivo de la investigación en enfermería. Se contemplan conocimientos que permiten desarrollar en las y los estudiantes actitudes, habilidades y competencias que les brindan la posibilidad de incidir en la transformación del cuidado, empleando las tecnologías de la información y la comunicación, así como, las tecnologías del cuidado y su aplicación en la investigación.

Se abordan también aspectos referentes a la logística, ética de la investigación y elaboración del artículo de investigación.

Le antecede el módulo de Enfermería en salud reproductiva, enfermería en salud infantil y del adolescente, enfermería en salud del Adulto. Si no es módulo terminal, los módulos subsecuentes son: Educación en Enfermería y Administración en Enfermería.

CLAVE:	1711
SEMESTRE:	Séptimo
CICLO:	Preespecialización
MODALIDAD:	Curso – Taller
CARÁCTER:	Obligatorio
TIPO:	Teórico - Práctico

HORAS/SEMANA/SEMESTRE

TEORIA	6/96
PRACTICA	6/96
TOTAL	12/192

CRÉDITOS

TEORÍA	12
PRÁCTICA	6
TOTAL	18

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar las herramientas que le permitan a las y los estudiantes tener un panorama general de la investigación en enfermería nacional e internacional, los paradigmas en la investigación, usos de la tecnología de la comunicación y del cuidado así como los aspectos de planeación, logística y ética de la investigación; elementos que les llevarán a desarrollar habilidades y destrezas en la redacción, publicación y difusión de los resultados de la misma.

METODOLOGÍA

Durante el desarrollo de las unidades el profesor propiciara que el alumno tenga un rol activo en cuanto a reflexión, análisis, intercambio de ideas y de aprendizaje, para lo cual, se utilizaran diferentes técnicas que favorezcan la apropiación del conocimiento.

Los aspectos teóricos se abordarán en el aula, con la coordinación de las y/o los docentes, quienes podrán emplear en el desarrollo del contenido estrategias diferentes, tales como: investigación y exposición de temas individuales o por equipos colaborativos, discusión y reflexión en pequeños grupos y plenaria, exposición con preguntas, etcétera.

El módulo cuenta con unidades, diseñadas exprofeso para obtener herramientas de información en línea y bases de datos sobre los temas a investigar.

Las actividades prácticas se desarrollaran en los centros de cómputo, laboratorios.

UNIDAD I

PANORAMA DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

HORAS TEÓRICAS: 14 HORAS PRÁCTICAS: 6

DESCRIPCIÓN

Unidad que aborda contenidos relacionados con el panorama general de la investigación y su evolución desde la perspectiva cuantitativa y cualitativa así como su aplicación en el ámbito educativo y de salud, las tendencias en la investigación y la conformación de redes.

OBJETIVO

Realizar un diagnóstico del desarrollo de la enfermería a partir de la construcción de cuatro escenarios relacionados con fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.

CONTENIDO

1. Evolución de la investigación en enfermería
 - 1.1. Antecedentes
 - 1.2. Aportaciones de la investigación
 - 1.3. Metodologías utilizadas
2. Estado actual de la investigación en:
 - 2.1. Instituciones de salud
 - 2.2. Instituciones educativas
 - 2.3. Proyectos y publicaciones
 - 2.4. Líderes de investigación en enfermería
3. Tendencias de la investigación
 - 3.1. Redes de investigación

RECURSOS DIDÁCTICOS

Mediatecas y material interactivo

Mesa de discusión

Investigación de campo (entrevistas)

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Analizar en equipo el primer estudio epidemiológico realizado por Florence Nightingale para comparar el estado de arte de la investigación enfermería al inicio de la etapa moderna de la disciplina con la actual.
- Realizar en equipo entrevistas a investigadores en enfermería en relación a tipos de investigación realizada.
- Analizar en equipo artículos de investigación de diferentes épocas históricas para identificar la evolución y objetos de estudio.

EVALUACIÓN

Entrega de los escenarios en cuadro sinóptico

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Crespo Knopfler S., González Velásquez S., (1998) Tendencias de la Investigación en Enfermería. Rev. Desarrollo Ciento. Enferm; 6(7):200-204.
- Chávez Camacho M del .P., (2000) ¿Por qué Investigar? Rev. Desarrollo Ciento. Enferm; 8(8):243-245.
- Méndez Villa L., Quintero Crispin A.L., (1999) Factores Asociados con el Desarrollo de la Investigación en Enfermería. . Rev. Desarrollo Ciento. Enferm; 7(7):204-209.
- Cabrero García, J., Richart Martínez M., Investigar en Enfermería: Concepto y estado actual de la investigación en enfermería. España: Publicaciones Universidad de Alicante, 2002: 59-73.
- Sánchez Puentes, Ricardo (2005). "*Enseñar a investigar*". CESU-UNAM.

UNIDAD II

ASPECTOS A DESARROLLAR EN LA INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS: 12 HORAS PRACTICAS: 12

DESCRIPCIÓN

En la presente unidad se contemplan los contenidos teóricos relacionados con conocimientos, habilidades y actitudes que debe desarrollar todo profesional que se dedique a la investigación así como también los aspectos éticos que deberá tomar en cuenta al desarrollar la misma.

OBJETIVO

1. Conocer e identificar las diferentes características del investigador.
2. Motivar en el estudiante capacidades hacia la investigación.

CONTENIDO

1. Cualidades a desarrollar en el investigador
2. Operaciones básicas para la investigación
 - 2.1. Apertura
 - 2.2. Observación
 - 2.3. Lectura
 - 2.4. Expresión
 - 2.5. Creatividad
 - 2.6. Rigor
 - 2.7. Socialización
 - 2.8. Construcción
 - 2.9. Estrategia
- 3.- Aspectos éticos

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar de forma individual investigación documental sobre cualidades del investigador.
- Revisar y analizar individualmente artículos científicos para identificar los elementos básicos de una investigación concluida.
- Exponer de manera individual y por equipos de temas relacionados con los contenidos de la unidad.
- Discusión en subgrupos y plenaria sobre los temas expuestos.
- Elaboración mapas conceptuales y mapas mentales de los contenidos de la unidad.

EVALUACIÓN

- Entrega individual de los mapas conceptuales y mapas mentales conforme a los lineamientos establecidos.
- De la participación asertiva en la exposición y discusión

BIBLIOGRAFÍA

Sánchez Puentes, Ricardo (1995). "*Enseñar a investigar*". CESU-UNAM.

Sánchez Puentes, Ricardo (2000). Una didáctica Nueva de la investigación científica en las ciencias sociales y humanas. UNAM-ANUIES. México

Ma. de la Paz Carmen Sánchez Amador, Ma. de Lourdes Cid Garzón, Aída Araceli Vázquez Martínez .(2005).Taller de Lectura y Redacción II. Nueva imagen, México.

Claude Brezinski. (2005). OFICIO DE INVESTIGADOR, ÉL. Siglo XXI de España Editores, S.A.

UNIDAD III

PARADIGMAS DE LA INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS: 12 HORAS PRÁCTICAS: 12

DESCRIPCIÓN

En la presente unidad se contemplan los contenidos teóricos acerca de la evolución histórica de los paradigmas que han hecho posible el desarrollo del campo de la investigación como una herramienta metodológica de gran importancia para resolver problemas, y generar nuevos conocimientos en enfermería. Incluye el debate cuantitativo – cualitativo.

OBJETIVOS

1. Retomar la concepción de paradigma (s) y su desarrollo histórico en la atención al continuo salud, ya estudiado (s) en semestres precedentes.
2. Identificar a los paradigmas cuantitativo y cualitativo como metodologías para realizar la investigación en enfermería.

CONTENIDO

1. Paradigma (s)
 - 1.1 Definición
 - 1.2 Desarrollo histórico del paradigma desde el enfoque científico
 - 1.3 Conceptos que fundamentan los paradigmas:
 - 1.3.1 Positivismo lógico
 - 1.3.2 Medición controlada
 - 1.3.3 Objetividad
 - 1.3.4 Hipotético deductivo
 - 1.3.5 Generalizable
 - 1.4 Paradigma Cualitativo
 - 1.4.1 Fenomenología
 - 1.4.2 Observación naturalista
 - 1.4.3 Subjetividad
 - 1.4.4 Exploratorio, inductivo, descriptivo
 - 1.4.5 No generalizable
 - 1.4.6 Holístico

RECURSOS DIDÁCTICOS

- De aula
- Multimedia
- Documentales

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar de forma individual investigación documental sobre los temas de la unidad.
- Exponer de manera individual y por equipos de temas relacionados con los contenidos de la unidad.
- Discusión en subgrupos y plenaria sobre los temas expuestos.
- Elaboración mapas conceptuales y mapas mentales de los contenidos de la unidad.

EVALUACIÓN

- Entrega individual de resúmenes, mapas conceptuales y mapas mentales
- De la participación activa en la exposición y discusión
- Mediante la mención de ejemplos y posibilidades de objetos de estudio

REFERENCIAS

Álvarez – Gayou J L. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. México: Paidós Educador, 2003: p.p. 29 – 38, 76 – 88, 159 – 161.

Cabrero García J, Richart Martínez M. Investigar en Enfermería. Concepto y estado actual de la investigación en enfermería. Palma de Mallorca: Universidad de Alicante, 2000: p.p. 49 – 58, 97 – 100.

Sandín Esteban M P. Investigación cualitativa en educación. Fundamentos y tradiciones. México: McGraw – Hill, 2004: p.p. 3 – 9, 27 – 44, 59 – 63, 151- 152, 154 – 174.

UNIDAD IV
USOS DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
EN LA INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS: 22 HORAS PRÁCTICAS: 18

DESCRIPCIÓN

En esta Unidad se abordan las técnicas necesarias para la exploración, el acceso, la recolección y selección de la información adecuada al tema de investigación..

OBJETIVOS

Utilizar la computadora personal como herramienta básica en el manejo de las tecnologías de información y comunicación para la investigación en enfermería.

CONTENIDO

1. Consulta de base de datos en Internet
2. Buscadores de bases de datos
3. Decodificación de artículos
4. Comunidades virtuales

RECURSOS DIDÁCTICOS

- Computadora
- Internet
- Impresora
- Discos compactos
- Disquete
- Pizarrón

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Acceder a los principales bancos de información electrónica por:
 - a) Por líneas de computadora/Internet
 - MedBioWorld (Acceso a decenas de revistas científicas en todos los campos de la medicina)
 - POPline (referencias sobre población, planeación familiar, migraciones, etcétera.
 - Women´s Resources International (referencias de estudios sobre la mujer)
 - b) Manuales

- Communications Abstracts (Referencias en todos los campos de la comunicación)
 - Dissertation Abstracts International (DAI) Cubre tesis doctorales de más de 450 Universidades Estadounidenses, canadienses y europeas, abarca ciencias naturales, sociales y humanidades.
- c) En CD-ROM (Disponible en México a través del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e informática)
- Censos de población y vivienda.
 - Censos económicos y actividad empresarial
 - Sector agropecuario
 - Empleo
 - Población económica
 - Municipios
- d) Consulta por computadora a bancos/base de datos
- Bases de datos manuales
 - Base de datos en Web
- e) Internet
- UC BERKELEY- Taller de la Biblioteca de enseñanza de Internet
- dirección de la pagina
<http://www.lib.berkeley.edu/TeachingLib/Guides/Internet/Beyond/Web.html>
- Directorios de temas
 - Guías de temas para directorios de puertas de enlace
 - La Web invisible
 - Bibliotecas virtuales de material de referencia
- f).- Revista electronica
- g).- Información de uso restringido
- Base de datos
 - Compra de suscripciones
- h).- Integración y participación de redes
- Foros de discusión
 - Portales o Paginas
 - Videconferencias

EVALUACIÓN

Entrega de material vigente seleccionado para el tema de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

HERNÁNDEZ S.R. (2006), Metodología de la Investigación. McGraw-Hill, México

UNIDAD V

TECNOLOGÍAS DEL CUIDADO Y SU APLICACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS: 16 HORAS PRÁCTICAS: 18

DESCRIPCIÓN

Unidad que aporta elementos teóricos relacionados con la tecnología aplicada al cuidado así como el enlace entre la investigación, la ciencia y la tecnología.

OBJETIVOS

El alumno analizará la evolución que ha tenido la tecnología en salud específicamente en el campo de la enfermería y a través de ella, proponer innovaciones para el mejoramiento de las mismas en el cuidado de la salud; en sus diferentes espacios de aplicación.

CONTENIDO

1. Evolución en el concepto y en los usos de la tecnología
 - Tecnologías blandas y duras
 - Compleja, intermedia y básica (apropiada, de bajo costo, alternativa)
2. Conjunción entre la investigación, la ciencia y la tecnología
3. Tecnología en salud.
 - Dependencia tecnológica en salud
 - Evaluación de tecnología en salud
- 3.1. Tecnologías en enfermería:
 - Su cuerpo cómo tecnología básica
 - Tecnologías complejas, intermedias y básicas para el cuidado
 - ¿Tecnologías e innovación tecnológica en enfermería para qué?
 - Innovación y desarrollo tecnológico en enfermería
 - Necesidades y problemas por resolver
 - Campos de aplicación de las tecnologías en enfermería (persona, Familia, Comunidad entorno, Atención Primaria a la Salud, Hospitales).
- 3.2. Uso de ecotécnicas para:
 - Vivienda
 - Salud
 - Nutrición
 - Producción de energía
 - Educación
- 3.3. Interdisciplinariedad para la innovación y el desarrollo tecnológico
- 3.4. Cómo transformar el currículo de la profesión para la innovación y el desarrollo tecnológico en enfermería
- 3.5. Perspectivas

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material bibliográfico, guías de visitas, retroproyector, pantalla, acetatos, pizarron, cañón, computadora, papel bond, marcadores.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar en grupo cuadro sinóptico relacionando la evolución y el uso de la tecnología y presentarla al grupo.
- En equipo analizar la tecnología en salud y elaborar un mapa conceptual y presentarlo en plenaria.
- En equipos previa lectura elaborar un resumen de las tecnología en enfermería y presentarlo en debate.
- Analizar en equipo la tecnología utilizada en el cuidado de enfermería en un servicio de salud.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Cuadro sinóptico

Mapa conceptual

Resumen

Debate

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Dickson David (1985). "El proceso contra la tecnología contemporánea, Tecnología intermedia y Tercer mundo" en: Tecnología alternativa. España, Orbis. pp. 1-24, 131-154

Darrow Ken, Pam Rick. (1980). "Introducción, Cuidado de la salud, Equipos para el cuidado de la salud", en: Manual de tecnología adecuada. México, CEESTEM. pp. 17-34, 274-290, 292-296.

Jéquier Nicolas. (1979). "Los orígenes y significados de la tecnología adecuada" en: Tecnología adecuada. Problemas y perspectivas. México CEEESTEM. pp. 23-55

Schummacher, E.F. (1983). "Una tecnología con rostro humano" en: Lo pequeño es hermoso,. España, Hermann Blume. Pp. 149-164

Rivero Serrano Octavio, Tanimoto Miguel, Coord. (2000). "Tecnología y medicina" en: El ejercicio actual de la medicina. México, Siglo XXI. Pp. 73-99

Valdivia Lourdes, Villanueva Enrique (1988). "La racionalidad en la tecnología,

Aspectos conceptuales en la tecnología apropiada, Los supuestos filosóficos de la

racionalidad de la tecnología en el área de la salud” en: Los supuestos de la racionalidad tecnológica. México, UNAM. pp. 1-15, 42-51, 52-64.

Acevedo Logorría Joaquín Antonio, Arias Pérez David Edmundo, Cazali de Barrios Rossina, García García Silvia Ahidée, Maldonado Valle Jorge Alberto, Reselló Portmann María Fuencila, Verdugo Urrejola Juan Carlos (S/F). “Tecnología apropiada” en: Medio ambiente y Salud. Panamá, Agencia española de Cooperación internacional. Pp. 283-302

Reiser Stanley Joel (1990). “La especialización médica y la centralización de la atención, Los defectos de la tecnología en la toma de decisiones médicas” en: La medicina y el imperio de la tecnología. México, Fondo de Cultura Económica. pp. 167-182, 183-201.

UNIDAD VI

RECURSOS, LOGÍSTICA Y ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN

HORAS TEÓRICAS 17 HORAS PRÁCTICAS 4

DESCRIPCIÓN

Se revisan los recursos que se requieren para la investigación, los principales organismos de financiamiento privados, así como la aplicación de la logística y la ética en la investigación.

OBJETIVOS

3. Identificar los recursos necesarios que se requieren para la investigación y los principales organismos de financiamiento nacionales e internacionales privado.
4. Aplicar la logística durante el proceso de investigación a través de la Gráfica de Gantt
5. Conocer las normas éticas que se aplican en la investigación.

CONTENIDO

1. Recursos para la investigación
 - 1.1 Materiales
 - 1.2 Humanos
 - 1.3 Financieros
 - 1.3.1 Presupuesto
 - 1.3.2 Financiamiento público, privado, nacional e internacional
 - Solicitud y evaluación del financiamiento
2. Aplicación de la logística en la investigación
 - 2.1 Gráfica de Gantt
3. Ética en investigación
 - 3.1 Declaración de Helsinki
 - 3.2 Ley General de Salud
 - 3.2.1 Título quinto "Investigación para la salud"
 - 3.3 Los derechos del sujeto de investigación
 - 3.4 Comité de ética

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Representar individualmente en cuadro sinóptico los diferentes recursos necesarios para la investigación.
- Presentar por equipo en panel foro los principales organismos privados y públicos nacionales e internacionales de investigación.
- En equipos analizan la evaluación de las solicitudes para financiamiento de diferentes organismos.
- Analizar en equipo las dificultades para la obtención de financiamiento para un proyecto y las alternativas de solución en diferentes niveles.
- En equipo elaborar una gráfica de Gantt con información hipotética sobre la planeación de un proyecto.
- En cine debate analizar aspectos éticos y bioéticos presentados en la película: Los chicos de la señorita Evers, considerando la Declaración de Helsinki y las normas relacionadas con la Ley General de Salud.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de cuadros sinópticos

Informe de análisis de película

Elaboración de cuadros comparativos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ardila E., Sánchez R., Echeverry J. (2001). "Aspectos éticos en la investigación clínica" en Estrategias de investigación en medicina clínica. Colombia: Manual Moderno, p.p. 267-275.

_____ (2001). "La administración en la investigación clínica" en Estrategias de investigación en medicina clínica. Colombia: Manual Moderno, p.p. 277-282.

Argimon P., Jiménez V. (2000) "Solicitud de ayuda para la financiación" en Métodos de investigación. Clínica y epidemiológica. Madrid: Harcourt, p.p. 211-216.

García R., Faure F., González G, Garcia B. (1999) "Ética de la investigación" en Metodología de la investigación en Salud. México: Mc. Graw-Hill Interamericana, p.p. 110-111.

Garza Garza R. (2000) "La experimentación humana en biomedicina" en Bioética. La toma de decisiones en situaciones difíciles. México: Trillas, p.p. 307-321.

Hernández A.J. (2002) "Aspectos éticos de la investigación en seres humanos" en Bioética General. México: El Manual Moderno, p.p. 137-162.

Méndez RI, Namihirs GD, Moreno AL, Sosa MC. (2004), "Instructivo General para la elaboración de la última parte de un protocolo" en El protocolo de investigación 9ª ed. México: Trillas, p.p. 71-83.

Polit D. Hungler B. (2000) "Elaboración de una propuesta de investigación" en Investigación científica en ciencias de la salud. México: Mc Graw-Hill Interamericana, p.p. 639-659.

_____ (2000) "Contexto ético de la investigación en ciencias de la salud en Investigación científica en ciencias de la salud. México: Mc Graw-Hill Interamericana, p.p. 129- 149.

Tamayo y T.M. (2004) "Administración de la investigación" en El proceso de la investigación científica. México: Limusa Noriega editores, p.p. 219-262.

UNIDAD VII

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

Horas teóricas: 14 Horas prácticas: 18

DESCRIPCIÓN

Ésta Unidad le ofrece al estudiante elementos para difundir los resultados de la investigación como fase última de proceso de investigación, estos resultados pueden ser estructurados como una publicación científica en distintas modalidades: artículo científico, comunicación científica, ensayo, informe científico, reseña crítica, disertación científica (monografía, disertación, tesis)

OBJETIVO

Ofrecer al estudiante de la licenciatura en enfermería, las herramientas metodológicas que le permitan estructurar un informe científico.

CONTENIDO

1. Artículo de investigación
2. Componentes
 - Título
 - Autoría
 - Resumen
 - Contenido
 - Referencias
3. Estructura del trabajo científico
 - 3.1. Portada
 - 3.2. Carta de aprobación de trabajo
 - 3.3 Dedicatoria
 - 3.4. Agradecimientos
 - 3.5. Epígrafe
 - 3.6. Resumen en lengua de origen
 - 3.7. Resumen en lengua extranjera
 - 3.8. Lista de ilustraciones
 - 3.9. Lista de tablas
 - 3.10. Lista de abreviaturas y siglas
 - 3.11. Lista de símbolos
 - 3.12. Índice o sumario
4. Elementos del texto
 - 4.1. Introducción
 - 4.2. Metodología
 - 4.3. Desarrollo
 - 4.4. Discusión y conclusión

- 5. Elementos posttextuales
 - 5.1 Referencias bibliográficas
 - 5.2 Glosario
 - 5.3. Apéndice
 - 5.4. Anexo

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Revisar de forma individual el material indicado previo a cada clase,.
- Retomar en equipo del Módulo de Metodología de la Investigación el sumario que contenga los elementos de su informe de investigación.
- Revisar individualmente en la unidad de documentación, revistas y trabajos similares.
- El alumno, en grupo deberá responder a las preguntas básicas que su informe de investigación contiene: ¿Qué es la investigación?, ¿El porqué de su estudio?, ¿Para qué o para quién es?, ¿Dónde se realizará?, ¿Cómo se hará?, ¿Cuánto se invertirá en ella?, ¿Cuándo se hará?, ¿Quién la realizará? y ¿Cuánto tiempo durará?

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal
Entrega de avances sobre el informe de investigación
Trabajo individual y grupal en clase
Lecturas dirigidas
Presentación del informe de investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bosco, M.J. (2003) *Redação científica. A prática de fichamentos, resumos, resenhas*. Brasil: Atlas. p.p. 243-277 (Cap. 11)
Bernadete, M. M, rotter, P.N.T. (2003) *Apresentação escrita de trabalhos científicos*. Brasil: Holos. p.p. 11-42 (Cap. 1-3)
Martínez, M.R. (1998) Como escribir un texto en ciencias de la salud. Anatomía de un libro. México: JGH. p.p. 111-142 (Cap. 10-11)
López R.M. (2002) *Normas técnicas y de estilo para el trabajo académico*. México: UNAM. p.p. 17-21 (Primera parte)
Hernández, Fernández, Baptista. (1996) *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill. p.p 435-445 (Cap. 11)
Comité internacional de editores de revistas médicas. Requisitos uniformes para preparar los manuscritos enviados a revistas biomédicas. Salud Pública de México 1992;34(1):94-102

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica

- Sin valor sumativo

Formativa

- Participación individual y grupal 20%
- Entrega de trabajos 35%
- Práctica de búsqueda de información 10%
- Informe de la revisión de artículos de revistas 5%

Sumativa

- Revisión sistemática de proyecto de investigación a desarrollar 30%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para exentar el alumno deberá cubrir el 90% de asistencia y obtener calificación mínima de 8 durante el semestre, de lo contrario se presentará a examen ordinario A.

Presentaran examen ordinario B los alumnos que no hayan obtenido una calificación aprobatoria en el examen ordinario A.

Presentarán examen extraordinario los alumnos que no cumplieron con el 90% de asistencia o no aprobaron los exámenes ordinarios.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Alvarez Gayou J.L.(2003) Como hacer investigación Cualitativa "Fundamentos y Metodología" Paidós.
- DIETERICH, H. (1996) nueva Guía para la investigación en enfermería. Icaria, México.
- FORTIN, M.F. (1999), El proceso de la investigación, de la concepción a la realización MCGraw-Hill, México.
- GARCÍA-ROMERO, H. (1999), Metodología de la investigación en salud McGraw-Hill/Interamericana, México
- HERNÁNDEZ S.R. (2003), Metodología de la Investigación. McGraw-Hill, México
- PARDO/CEDEÑO. (1997), Investigación en salud y los factores sociales. McGraw-Hill, México.
- POLIT D. Y HUNGLER, B.P. (1998), Investigación científica en ciencias de la salud. 5ªed., Interamericana, México.
- Sánchez Puentes, Ricardo (2005). "*Enseñar a investigar*". CESU-UNAM.
- SSZASZ, I y LERNER, S. (1996), Para comprender la subjetividad. El Colegio de México, México.
- SCHMELKES, C. (1988), Manual para la presentación de anteproyecto e informes de Investigación (tesis) 5ªed., Harla, México.
- TAMAYO, M. (1994), El Proceso de la Investigación Científica 3ªed., Limusa, México.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- CANALES, F. (1993), "Metodología de la Investigación". En: Manual para el desarrollo del personal de la Salud. OMS-OPS. Ed. Trillas, México.
- GARCÍA AVILÉS, A. Introducción a la metodología científica, 2ªed., Plaza y Valdés, México.
- MÉNDEZ., I. (2000), Protocolo de investigación, 7ªed., Trillas, México.
- ROJAS SORIANO, R. (1983), El Proceso de la Investigación Científica, 3ªed., Trillas, México.
- ROJAS SORIANO, R. (2000), Guía para realizar investigaciones sociales, 4ªed., Plaza y Valdés, México.
- Herber Lewis, Ellingham Brancis, Nedelcovic Bosco, McEwan John D (1981). "Hacia una tecnología liberadora" en: Hacia una tecnología liberadora. España, Síntesis. pp. 7-65
- Bohoslavsky Mario (1988) "Cuidado con las palabras, Alternativas por qué, para qué" en: Tecnologías Alternativas. España, Monte aula. Pp. 11-19, 27-35



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización:

*Araceli Brandi Purata
Amalia Paulin Rocha
Dulce Ma. Guillén Cárdenas
Luisa Bravo Sánchez.
Ma. Guadalupe López Sandoval
Marcela Márquez Cedillo
Yolanda Alvarado Zavala*

Los Reyes Iztacala, 2006.

EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN:

Módulo que describe a la educación como un fenómeno complejo e individual que se desarrolla en un contexto social particular, retoma elementos científicos, técnicos y humanísticos de los semestres previos, para participar en el rol educador de la Enfermería.

Estructurado con elementos teóricos y metodológicos necesarios para que la alumna incorpore el aprendizaje significativo, con relación a las principales teorías de aprendizaje, y la metodología de la enseñanza. Analiza como se diseña un currículo en un ámbito de interacción donde se entrecruza el proceso educativo con el social, para dar un significado práctico y real.

Le antecede cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente, Enfermería en la Salud del Adulto, Metodología de la Investigación, e Investigación en Enfermería, asimismo, se cursa de manera simultánea el módulo de Administración en Enfermería. Si no se cursa como modulo terminal, tiene como módulos subsecuentes Metodología de la Investigación e Investigación en Enfermería

CLAVE:	1810
SEMESTRE:	Octavo
CICLO:	Preespecialización
MODALIDAD:	Seminario – Taller
CARÁCTER:	Obligatorio
TIPO:	Teórico - Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	6/96
PRACTICA	6/96
TOTAL	12/192

CRÉDITOS

TEÓRICO	12
PRACTICO	6
TOTAL	18

OBJETIVO

Proporcionar los elementos teórico – metodológicos que permitan al profesional de enfermería desarrollar intervenciones educativas en el ámbito laboral, con el fin de fortalecer el rol profesional docente.

METODOLOGÍA

El módulo de educación en Enfermería con modalidad de seminario taller las actividades que se realizan, se fundamentan en la corriente significativa del aprendizaje que le permitan al profesional de Enfermería, analizar y reflexionar sobre los temas que integran el programa.

Durante la fase teórica la alumna realizará investigación bibliográfica para facilitar su participación activa durante el análisis y discusión de los temas. La práctica se realiza con los grupos de los módulos de la licenciatura de Enfermería de la FESI, lo que le permitirá desarrollar habilidades docentes para su inserción en la práctica profesional.

UNIDAD I ASPECTOS GENERALES DE LA EDUCACIÓN

HORAS TEORÍA: 18 HORAS PRÁCTICA: 6

DESCRIPCIÓN

Unidad que aborda e integra contenidos relacionados con aspectos generales de la educación y explican el fenómeno educativo vinculado al contexto histórico que le dio origen, como base para comprender, el panorama de la educación en enfermería.

OBJETIVO

Analizar la importancia de los aspectos generales de la educación en relación al fenómeno educativo y en particular a la educación en enfermería.

CONTENIDO

1. Generalidades de la educación en México
 - 1.1 Conceptualización de educación
 - 1.2 La función social de la educación
 - 1.3 Fines de la educación
 - 1.3.1 Los cuatro pilares de la educación
2. Panorama de la Educación en Enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS

Libros, revistas, artículos impresos, película

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

La alumna realiza lectura y análisis de la bibliografía seleccionada. ,
Por equipo elaboran mapa conceptual; y ante el grupo exponen las conclusiones.
Por equipo elaboran línea de tiempo panorama de la educación y ante el grupo exponen las conclusiones.
Asistir, analizar y elaborar un reporte de la película “La sociedad de los poetas muertos”.

EVALUACIÓN

Participación individual
Participación grupal
Entrega mapas conceptuales y trabajo de la línea del tiempo
Entrega análisis de la película la sociedad de los poetas muertos

○

BIBLIOGRAFÍA.

- CIE. (2000) “Tendencias actuales y futuras” en La formación en Enfermería: pasado y presente. Ginebra: CIE. pp. 242-269.
- Durán de Villalobos, María Mercedes & Et. Al. (2000) “Formación de Recursos en Enfermería” en Recurso de Enfermería: Contribuciones al Proceso de Desarrollo. Colombia: Red de Enfermería de América Latina, R.E.A.L. pp.27– 37.
- Larroyo, Francisco. (2000) Historia Comparada de la Educación en México. México: Porrúa, S.A. pp. 35 – 47.
- Pérez Gómez, Angel. (2000) “Las funciones sociales de la escuela, de la Reproducción a la Reconstrucción Crítica del Conocimiento y la Experiencia” en Comprender y transformar la Enseñanza. Madrid: Morata. pp. 44 – 60.
- Secretaria de Salud. (2000) Sistema de Información administrativa de recursos humanos de Enfermería (SIARHE).México. SSA. Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud. pp. 3 – 33.
- UNESCO. (2000) “Los cuatro pilares de la educación” en La educación encierra un tesoro. Colección La educación en marcha. Paris: UNESCO. pp. 28 –41.

UNIDAD II PRINCIPALES ESCUELAS

HORAS TEORÍA: 12 HORAS PRÁCTICA: 6

DESCRIPCIÓN

Unidad que presenta, las principales escuelas como producto histórico y organización social, aborda sus características y el papel de los actores en el escenario educativo.

OBJETIVO

Analizar la trascendencia histórica de las diferentes escuelas para reconocer los aspectos rescatables y significativos al contexto actual.

CONTENIDO

1. Escuela tradicional
2. Escuela nueva
3. Escuela de Tecnología educativa
4. Escuela de Didáctica crítica

RECURSOS DIDÁCTICOS

Libros, revistas, artículos impresos y película.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

La alumna revisa y selecciona la bibliografía.

Realiza lectura y análisis de la bibliografía seleccionada.

En equipo elaboran cuadros sinópticos de cada escuela y los exponen ante el grupo.

En equipos representan Sociodrama de cada una de las escuelas (rol docente y rol alumno).

Asistir, analizar y elaborar un reporte de la película con ganas de triunfar.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Cuadro sinóptico, sociodrama

Reporte de la película

○

BIBLIOGRAFÍA

- Palacios, Jesús. (2002). La cuestión escolar. Críticas y alternativas. México: Coyoacán. pp. 51 – 67, 153 – 182, 193 – 211.
- Pansza González, Margarita, . (1985) “Fundamentación de la Didáctica”. México: Gernika. pp. 13 – 63.
- .Operatividad de la Didáctica Tomo 2. México: Gernika. pp. 51 – 91.

UNIDAD III PRINCIPALES TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

HORAS TEORÍA: 20 HORAS PRÁCTICA: 24

DESCRIPCIÓN

Unidad que aborda conceptos generales relacionados con el aprendizaje, y las teorías que se han desarrollado durante la práctica docente.

○

OBJETIVO

Analizar los elementos que integran las principales teorías del aprendizaje.

CONTENIDO

1. Conceptos generales
 - 1.1 Didáctica
 - 1.2 Docencia
 - 1.3 Pedagogía
2. Aprendizaje
 - 2.1 Conceptualización
3. Teorías del aprendizaje
 - 3.1 Conductista
 - 3.1.1 Condicionamiento operante de Burrus Skinner
 - 3.2 Cognitivas
 - 3.2.1 La teoría psicogenética de Jean Piaget
 - 3.2.2 El aprendizaje social de David Ausubel
 - 3.2.3 La teoría sociocultural de Lev Vygotsky
 - 3.3 Social
 - 3.3.1 El aprendizaje social de Alberto Bandura

RECURSOS DIDÁCTICOS

Libros, revistas, artículos impresos, película

○

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Realiza lectura y análisis de la bibliografía seleccionada.

En equipo elaborar cuadro comparativo que contenga las principales teorías del aprendizaje. En plenaria presentar las conclusiones.

Asistir, para observar y analizar los principales elementos de las teorías de aprendizaje en las siguientes películas:

Aprendizaje VH.3-0111 Duración 27 minutos

Procesos Cognitivos VH3-0108 Duración 27 minutos.

○

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Cuadro comparativo

Reportes de las películas

BIBLIOGRAFÍA.

García González, Enrique. (2000) Piaget. México: Trillas. pp. 27 – 46

Román Pérez, Martiniano. & Díez López, Eloísa. (2000). “Diseños Curriculares Aplicados” en . Aprendizaje y Currículo. Buenos Aires, México: Novedades Educativas. pp. 29- 144.

Velasco Valderas, Rosa. María. (2003) “Teorías de Aprendizaje: Constructivismo” en Teorías de Aprendizaje aplicadas a la Educación. Perú: Universidad Peruana Unión. Pp. 15 – 34, 237 – 286.

UNIDAD IV ESTRUCTURACIÓN CURRÍCULAR

HORAS TEORÍA: 20 HORAS PRÁCTICA: 30

DESCRIPCIÓN

Unidad que aporta bases conceptuales del currículo, diversas tradiciones, teorías representativas y componentes fundamentales como referentes teóricos para su análisis.

OBJETIVO:

Analizar los componentes de un currículo y contrastarlos con el plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la FES Iztacala.

CONTENIDO

1. Acepciones de currículo
 - 1.1. Currículo.
 - 1.2. Formal
 - 1.3. Real o vivido
 - 1.4. Oculto
2. Currículo en sus diversas tradiciones
 - 2.1. Académista
 - 2.2. Tecnológico-positivista
 - 2.3. Interpretativa
 - 2.4. Sociocrítica
3. Teorías representativas del currículo
 - 3.1 Legitimación
 - 3.2 Procesuales
 - 3.3 Estructurales
 - 3.4 De la implementación del currículo
4. Diseño curricular
 - 4.1 Características del currículo
 - 4.2 Abierto
 - 4.3 Flexible
 - 4.4 Prescriptivo
 - 4.5 Orientador
5. Componentes fundamentales
 - 5.1 Objetivos
 - 5.2 Definición de áreas o materias
 - 5.3 Bloques de contenido
 - 5.4 Orientaciones didácticas y de evaluación

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material Bibliográfico retroproyector, acetatos pizarrón, gises computadora retroproyector papel bond y marcadores.

○

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

La alumna realizará investigación bibliografía y lectura de la temática propuesta.

En el aula las alumnas realizarán lectura y análisis de los temas propuestos en la unidad.

Elaborar por equipo mapa conceptual de los temas propuestos en la unidad analizarlos, elaborar conclusiones y exponerlos ante el grupo.

Las alumnas identificarán los elementos del currículo en el plan de estudios de la licenciatura en enfermería y elaborarán un informe individual.

En equipo elaborar un programa de educación para la salud.

○

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Mapas conceptuales

Informe de los elementos del currículo

Programa de educación para la salud

BIBLIOGRAFÍA.

Díaz Barriga, Frida. (2000) Metodología de Diseño curricular para la Enseñanza Superior. Concepciones de diseño curricular. México: ILCE-OEA. pp. 21 – 53

Díaz, Barriga Ángel. (2002) Didáctica y currículo. México, Paidós. pp.37 – 83

Gimeno, Sacristán J. (1995) El currículo: una reflexión sobre la práctica. España Level. pp. 13 – 64.

Panza González, Margarita, (1981) Enseñanza Modular Perfiles Educativos numero 11. CISE UNAM. Centro de Investigaciones y Servicios Educativos.

Hinchliff, M Susan (1982) Enseñanza de Enfermería Clínica México INTERAMERICANA PAGES. 162 – 201.

Román Pérez, Martiniano (1999) Aprendizaje y Currículo. España:

EOS. pp.217 – 336.

Torres Santomé, Jurjo. (2003) El currículo oculto. España: Morata pp. 13 – 21

UNAM. Secretaria General (2001) Unidad de Apoyo a Junta de Gobierno y Consejos Académicos de Área. Marco de Referencia para la Elaboración Presentación y Aprobación de Proyectos de Creación y Modificación de planes de Estudio de Licenciatura.

CIFRUS. (2000) Comisión Interinstitucional para la formación de recursos humanos para la salud. Comité de Planeación y Evaluación. Guía para la evaluación del Diseño Curricular del nivel Técnico y Licenciatura. Secretaría Técnica. pp. 7 – 20.

UNIDAD V ESTRUCTURA METODOLÓGICA DE LA ENSEÑANZA

HORAS TEORÍA: 26

HORAS PRÁCTICA: 30

DESCRIPCIÓN

Unidad que aporta a la estudiante los elementos conceptuales y metodológicos que favorecen el proceso de aprendizaje y permiten instrumentar la practica docente en los diferentes módulos de licenciatura en enfermería

OBJETIVOS

Analizar la importancia metodológica de la enseñanza durante el proceso de aprendizaje

Conocer y aplicar algunos métodos de enseñanza en la práctica docente

CONTENIDO

1. Introducción a Metodología de la Enseñanza
2. Estructura Metodológica de Base y método de enseñanza
3. Elementos que contribuyen al planteamiento metodológico
 - 3.1 Estructuración del contenido como estructura metodológica
 - 3.2 Estructuración de actividades
 - 3.3 Organización de materiales
 - 3.4 Interacción docente, alumna (o)
 - 3.5 Sistematización del Proceso educativo
4. Métodos de Enseñanza
 - 4.1 Enseñanza clínica en Enfermería
 - 4.1.1 Estrategia para la enseñanza clínica: Método basado en problemas (MBP).
 - 4.2 Individualizada
 - 4.2.1 Tutoría
 - 4.2.2 Estudio dirigido
 - 4.2.3 Tarea dirigida
 - 4.2.4 Estudio libre
 - 4.3 Colectiva
 - 4.3.1. Expositiva
 - 4.3.2. Demostración
 - 4.3.3. Radio
 - 4.3.4. Televisión
 - 4.4 Grupo
 - 4.4.1 Estudio en grupo
 - 4.4.2. Discusión
 - 4.4.3. Debate
 - 4.4.4. Panel
 5. Estrategias de Aprendizaje
 6. Apoyos didácticos
 - 6.1 Películas
 - 6.2 folletos
 - 6.3 Proyector de acetatos.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Material Bibliográfico retroproyector, acetatos pizarrón, gises computadora retroproyector papel bond y marcadores.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- La alumna realizará investigación bibliografía y lectura de la temática propuesta
- En el aula las alumnas analizarán los temas propuestos en la unidad

- Elaborar por equipo mapa conceptual: elementos que contribuyen al planteamiento metodológico, y exponer conclusiones ante el grupo
- Realizar un mapa conceptual del programa del modulo asignado
- La alumna, elabora propuesta metodológica, cronograma de actividades, de la unidad del programa asignado.para su practica en docencia
- Realiza práctica en docencia en un módulo de la licenciatura en Enfermería
- En un Foro presentar el análisis de los componentes curriculares de la Lic en enfermería de la FES Iztacala y un programa de educación para la salud.

EVALUACIÓN

Participación individual
 Participación grupal
 Mapas conceptuales
 Cuadros sinópticos

BIBLIOGRAFIA

- Chehaybar y Kuri. Edith. (2000) Técnicas para el aprendizaje grupal. México: UNAM CISE. pp. 54 – 147.
- Chehaybar y Kuri. Edith. (1994) Elementos para una fundamentación Teórico – Práctica del Proceso de aprendizaje grupal. Revista Perfiles Educativos. No. 63. México: UNAM.
- Furlán, J. Alfredo. & et., al. (2000). Aportaciones a la Didáctica de la Educación Superior. México: UNAM ENEPI. Págs. 60 - 93
- G. Nérici, Imídeo . (2000) Metodología de la Enseñanza. México: Kapelusz Mexicana, S..A. de C..V. PAGES. 35 – 88, 153 - 405
- ANUIES (2000). Programas Institucionales de Tutoría. Una propuesta de la ANUIES para su organización y funcionamiento en las instituciones de la educación superior P. 113
- Alvarez Sánchez J, Vicente García M, Salamanca Escobedo J, Pérez Iglesias F, Carrasco Asenjo M. El tutor y la tutoría en el proceso de formación de especialistas sanitarios en la Comunidad de Madrid, análisis e interpretación mediante grupos focales. Educación medica 2003; 6 (2): 100-111.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Evaluación Diagnóstica			
Evaluación formativa	Actividades de aprendizaje		Sin valor sumativo
	Participación individual y grupal	10%	
	Entrega de trabajos		20%
	Práctica de docencia	50%	
Evaluación Sumativa			
	Evaluación curricular de un programa	20%	

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las alumnas(os) inscritas(os) que cursan el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de 8 y además tengan el 90% de asistencia quedaran exentas (os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las alumnas(os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si lo acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentaran examen extraordinario aquellas(os) alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Díaz Barriga, Frida. (2000) Metodología de Diseño curricular para la Enseñanza Superior. Concepciones de diseño curricular. México: ILCE-OEA
2. Díaz, Barriga Ángel. (2002) Didáctica y currículo. México, Paidós.
3. Palacios, Jesús. (2002). La cuestión escolar. Críticas y alternativas. México: Coyoacán
4. Román Pérez, Martiniano (1999) Aprendizaje y Currículo. España: EOS
5. Román Pérez, Martiniano. & Diez López, Eloísa. (2000). “ Diseños Curriculares Aplicados” en . Aprendizaje y Currículo. Buenos Aires, México: Novedades Educativas.
6. UNAM. Secretaria General (2001) Unidad de Apoyo a Junta de Gobierno y Consejos Académicos de Área. Marco de Referencia para la Elaboración Presentación y Aprobación de Proyectos de Creación y Modificación de planes de Estudio de Licenciatura.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

1. Carr, Wilfred & Kemmis, Stephen. (1988) Teoría .critica de la enseñanza. España: Martínez Roca.
2. CIFRUS (2000). Comisión Interinstitucional para la formación de recursos humanos para la salud. Comité de Planeación y Evaluación. Guía para la evaluación del Diseño Curricular del nivel Técnico y Licenciatura. Secretaría Técnica.
3. Glazman Nowalski, Raquel. (2001) Evaluación y exclusión en la enseñanza universitaria. México: Paidós Mexicana, S.A.
4. Kemmis, Stephen (2000) El currículo: más allá de la teoría de la reproducción. España: Morata.
5. Torres Santomé, Jurjo. (2003) El currículo oculto. España: Morata



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**PROGRAMA DEL MODULO
ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA**

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Ana María Lara Barrón

Florina Aurora González Pineda

Francisca Guadalupe González Martínez

Francisca Minerva López Galán

Ma. Isabel Reyes Rodríguez

Verónica Mendoza Arzate

Amparo Cariño Nava

Los Reyes Iztacala, 2006.

ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN

Módulo que integra elementos fundamentales para la estructuración de un modelo de administración en enfermería en los servicios de salud y en el ejercicio libre de la (el) profesional.

Los contenidos aportados por diferentes disciplinas se articulan en torno al proceso administrativo para desarrollar el rol de administrador de enfermería.

La práctica de administración del cuidado enfermero, se realiza aplicando estrategias de planeación, reingeniería de procesos y sistemas de calidad, en institución de segundo o tercer nivel de atención.

Le antecede cualquiera de los siguientes módulos: Enfermería en la Salud Reproductiva, Enfermería en la Salud Infantil y del Adolescente, Enfermería en la Salud del Adulto, Metodología de la Investigación, e Investigación en Enfermería, asimismo, se cursa de manera simultánea el módulo de Educación en Enfermería. Si no se cursa como modulo terminal, tiene como módulos subsecuentes Metodología de la Investigación e Investigación en Enfermería

CLAVE	1810
SEMESTRE	Octavo
CICLO	Preespecialización
MODALIDAD	Seminario-Taller
CARÁCTER	Obligatorio
TIPO	Teórico – Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE

TEORÍA	6/96
PRÁCTICA	6/96
TOTAL	12/192

CRÉDITOS

TEORÍA:	12
PRÁCTICA	6
TOTAL:	18

OBJETIVOS

- Proporcionar las herramientas teórico-metodológicas que permitan al estudiante diseñar el proceso administrativo, la gestión estratégica y la reingeniería en su práctica profesional.
- Aplicar los lineamientos establecidos para la constitución de una empresa en enfermería como alternativa para la práctica libre de la profesión.

METODOLOGÍA

El programa proporciona las herramientas teóricas y metodológicas que permiten al estudiante diseñar y desarrollar estrategias administrativas durante su práctica profesional. El programa contempla actividades teóricas y prácticas que se llevan a cabo en aulas y unidades hospitalarias de segundo o tercer nivel para fomentar y desarrollar en el alumno aptitudes, habilidades y capacidades para participar en esta función.

Durante el desarrollo de las unidades el profesor diseña situaciones escolares y estrategias de aprendizaje a través de diferentes técnicas para favorecer la apropiación del conocimiento, asimismo se realizan trabajos que permitan al estudiante integrar los conocimientos adquiridos y las experiencias vivenciales que ha tenido en los módulos clínicos cursados, relacionados con el rol de gestión de enfermería.

Durante la práctica en unidades del Sector Salud el alumno desarrollará un diagnóstico situacional de las necesidades de cuidado del usuario en el servicio asignado y con base en éste diseñará un programa de gestión del cuidado, además identificará un proceso susceptible de mejora con base en la reingeniería y desarrollará actividades inherentes a la supervisión y a las jefaturas de servicio.

UNIDAD I

MARCO CONCEPTUAL DE LA ADMINISTRACIÓN

HORAS: Teoría 10 hrs.

Práctica 4 hrs.

DESCRIPCIÓN:

En esta unidad se abordaran algunos aspectos relevantes de la evolución histórica de la administración transcurrida en las diferentes etapas evolutivas del hombre, permitiendo en el alumno y alumna la interpretación de esquemas administrativos así como también conceptos clave para el desarrollo y conocimiento de este módulo. Además se analizará el contexto actual de la administración permitiendo en el alumno y alumna la interpretación de esta mediante un juicio crítico definido.

OBJETIVO

Analizar la evolución histórica y la situación actual de la Administración.

CONTENIDO

1. Antecedentes de la Administración
 - 1.1 Orígenes de la Administración
 - 1.2 La administración como ciencia
 - 1.3 Administración clásica
 - 1.4 Teorías contemporáneas de la administración
 - 1.5 Pensamiento administrativo moderno

2. Antecedentes de la Administración en México
 - 2.1 Época Prehispánica
 - 2.1 Época Colonial
 - 2.3 Época Moderna
 - 2.4 Época Actual

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, proyector de acetatos, cañón y material bibliográfico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Previa lectura y análisis de la evolución histórica de la administración, en grupos cooperativos elaborar y describir línea de tiempo identificando los diferentes acontecimientos en cada una de las etapas evolutivas y presentarla al grupo.
- Realizar la lectura de los artículos sobre antecedentes y orígenes de la Administración en México y en grupos cooperativos elaborar un organizador gráfico.
- Elaborar un cuadro sinóptico con relación a las teorías contemporáneas de la administración y presentarlo en plenaria.
- En grupos cooperativos: elaboración e interpretación de un collage resaltando el contexto actual de la administración.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.
Presentación de organizador gráfico.
Presentación de línea de tiempo y collage.
Entrega de análisis y cuadro sinóptico

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BALDERAS, P. Ma. L. (2005). "Esquema conceptual de la Administración" en: Administración de los Servicios de Enfermería, México, Interamericana, pp. 8-15.

_____ (2005). "Proceso Administrativo" en: Administración de los Servicios de Enfermería, México, Interamericana, pp. 17-31.

JIMENEZ, C. W. (1997). "Evolución del pensamiento Administrativo" en Introducción al estudio de la Teoría Administrativa, México, Limusa, pp. 49-69.

MOMPART, G. Ma. P (2001). "Reingeniería" En: Administración y Gestión. Enfermería S21, Madrid, Difusión avances de Enfermería, pp. 280.

MONTANA, J. P. (2002). "Administración: Historia y conceptos" en: Administración, México, Continental, pp. 16-40.

UNIDAD II

PROCESO ADMINISTRATIVO CLÁSICO

HORAS: Teoría 24 hrs. / Práctica 48 hrs.

DESCRIPCIÓN:

En esta unidad se describirá el Proceso Administrativo aplicado en los Servicios de Enfermería, para su interpretación se describirán las etapas de Planeación, Organización, Integración, Dirección y Control. El desarrollo de estas etapas permitirá en el alumno-alumna: emplear el pensamiento reflexivo antes de actuar para lograr los objetivos propuestos, ordenar los recursos para el desarrollo de funciones, actividades y la ejecución de acciones establecidas y demostrar habilidad y criterio para la toma de decisiones y liderazgo.

OBJETIVO:

1. Aplicar el proceso administrativo en los servicios de enfermería durante el ejercicio profesional de enfermería así como las políticas y estrategias que norman las instituciones de salud.
2. Interpretar el proceso administrativo aplicado en los servicios de enfermería durante el ejercicio profesional de enfermería, así como la aplicación de este para obtener las metas establecidas.

CONTENIDO

1. La Dinámica Administrativa

1.1 Planeación

- 1.1.1 Etapas de la Planeación
- 1.1.2 Herramientas utilizadas en la Planeación
 - Presupuesto
 - Políticas
 - Programas

1.2 Organización

- 1.2.1 Tipos de Organización formal
- 1.2.2 Elementos de la Organización Formal
- 1.2.3 Herramientas de la Organización
 - Organigramas
 - Procedimientos
 - Normas
 - Reglas
 - Manuales
 - Análisis de Puestos
 - Descripción de Puestos
- 1.2.4 Principios de la Organización

1.3 Integración

- 1.3.1 Técnicas de Integración
- 1.3.2 Principios de la Integración

1.4 Dirección

- 1.4.1 Liderazgo
- 1.4.2 Liderazgo en Enfermería
- 1.4.3 Teoría de los rasgos de la personalidad
- 1.4.4 Teoría de los Estilos de Liderazgo
- 1.4.5 Teorías de la Motivación Humana
- 1.4.6 Teorías del Comportamiento
- 1.4.7 Teoría de Sistemas Directivos
- 1.4.8 Sistemas de Comunicación
- 1.4.9 Principios de la Delegación

1.5 Control

- 1.5.1 Sistemas de Control

- 1.5.2 Métodos de Control
- 1.5.3 Técnicas de Control
- 2. Instrumentos y Técnicas de la Administración
 - 2.1 Cálculo de Personal
 - 2.2 Diagrama de Gant
 - 2.3 Diagrama de Flujo
- 3. Aplicación del Proceso Administrativo en la Gerencia de Enfermería.
 - 3.1 Departamento de Enfermería
 - 3.1.1 Características del Departamento de Enfermería.
 - 3.1.2 Objetivos del Departamento de Enfermería.
 - 3.2 Sistemas de Trabajo
 - 3.2.1 Sistema de Trabajo por Paciente
 - 3.2.2 Sistema de Trabajo por Funciones
 - 3.2.3 Sistema de Trabajo Mixto
 - 3.2.4 Sistema de Trabajo en Equipo
 - 3.3 Funciones de Enfermería en la Gestión y Cuidado de Enfermería
 - 3.4 Modelos de Enfermería

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, proyector de acetatos, hojas blancas, cañón y material bibliográfico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigar de manera individual los conceptos de Planeación, Organización, Integración, Dirección y Control y presentarlos al grupo mediante lluvia de ideas.
- En equipos de trabajo analizar y discutir las principales características que definen la Planeación, posteriormente presentar y exponer al grupo una actividad o experiencia vivencial basada en un plan de atención de enfermería, plan de supervisión o programa de salud.
- Elaborar y presentar en subgrupos cuadro sinóptico con relación a la etapa de Organización, el resto del grupo ejemplificará y describirá un esquema conceptual con base a los diferentes tipos de organización.
- En equipos de trabajo presentar y describir los lineamientos para la elaboración de manuales, posteriormente elaborar alguno de estos.
- En grupos cooperativos definir y presentar en plenaria la descripción de puestos correspondiente al Licenciado en Enfermería en la función docente y área operativa.
- Mediante Lluvia de ideas analizar la finalidad del proceso de reclutamiento, selección e introducción al puesto, posteriormente mediante una imagen fotográfica interpretar este proceso
- En subgrupos analizar e interpretar la función y características del liderazgo, posteriormente presentar un sociodrama resaltando las principales teorías fundamentadas en el liderazgo.
- Elaborar un Informe con relación a las actividades y avance de este módulo para la comprensión de la etapa de Control y presentarlo en plenaria.
- Elaborar y presentar ejercicios prácticos de cálculo de personal con base a una plantilla docente y de personal de enfermería.
- Presentar en equipos de trabajo una gráfica de gant y un flujograma con base a una actividad programada y a un procedimiento aplicado durante su experiencia vivencial.
- En panel foro se analizarán los diferentes sistemas de trabajo así como las respectivas funciones que desarrolla el personal de enfermería.
- Discutir en equipo los diferentes modelos de enfermería aplicados en el proceso administrativo para proporcionar un servicio de eficiencia.

EVALUACIÓN

Reporte de Películas
Entrega de análisis y cuadro sinóptico
Examen escrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BALDERAS, P. Ma. L. (2005) "Planeación Estratégica en Enfermería" En: Administración de los Servicios de Enfermería, 4ta edición, México, Mc Graw Hill, pp. 206-219.

UNIDAD III

GERENCIA ESTRATÉGICA EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

HORAS: Teoría 18 hrs. Práctica 16 hrs.

DESCRIPCIÓN:

Esta unidad describe la aplicación práctica de la Gerencia Estratégica en los Servicios de Enfermería cuyo propósito fundamental es lograr en el alumno-alumna la habilidad para planear acciones oportunas para lograr la eficiencia en los procesos gerenciales, así como la importancia de definir estrategias de solución ante posibles situaciones que ponen en riesgo el seguimiento y aplicación de planes y programas en beneficio de la calidad de atención al usuario o cliente.

La Gerencia Estratégica en Enfermería responde a las diversas variables externas no controladas mediante la aplicación de Planes emergentes; además determina, las variables que son controlables.

OBJETIVOS

1. Analizar la importancia y aplicación práctica de la Gerencia Estratégica en los Servicios de Enfermería.
2. Identificar los factores que influyen en la aplicación y desarrollo de la Gerencia Estratégica en los Servicios de Enfermería.
3. Aplicar la Gerencia Estratégica en los Servicios de Enfermera con base al análisis de FODA.

CONTENIDO

1. Plan Estratégico
 - 1.1 Concepto
 - 1.2 Objetivos
 - 1.3 Documentación del Plan
 - 1.4 Elaboración del Plan
2. Propósito y Proceso de la Gerencia Estratégica
 - 2.1 Fortalezas
 - 2.2 Debilidades
 - 2.3 Oportunidades
 - 2.4 Amenazas
3. Instrumentos en la Gerencia Estratégica
 - 3.1 Visión
 - 3.2 Misión
 - 3.3 Filosofía
 - 3.4 Metas
 - 3.5 Objetivos
 - 3.6 Política
 - 3.7 Procedimientos
4. Plan de Acción
 - 4.1 Operativos
 - 4.2 Departamentales

RECURSOS DIDÁCTICOS

Pizarrón, proyector de acetatos, cañón y material bibliográfico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Definir de manera individual el concepto de plan estratégico y mediante lluvia de ideas presentarlo en grupo.
- En equipos de trabajo analizar y discutir los conceptos de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas,

- Una vez comprendido y asimilado los conceptos, en cada equipo de trabajo definirán la matriz de FODA mediante la identificación de posibles situaciones que ponen en riesgo el seguimiento y aplicación de un programa, un plan, un curso, un semestre u otra situación en particular, posteriormente presentarlo en plenaria.
- Mediante lluvia de ideas presentar y describir los conceptos de visión, misión, políticas, filosofía y objetivos como instrumentos aplicados en la gerencia estratégica.
- Investigar y discutir la visión y misión de enfermería desde los diferentes escenarios de la práctica profesional, como son hospitales y escuelas, dentro del sector público y privado.
- Con base a lo anterior elaborar un plan de acción como propuesta alternativa ante lo señalado por cada grupo.
- Entrega del Plan estratégico por cada equipo de trabajo incluyendo lo señalado en la unidad y agregar conclusiones y bibliografía.

EVALUACIÓN

Participación individual y grupal.
Entrega de Plan estratégico
Examen escrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BALDERAS, P. Ma. L. (2005) "Planeación Estratégica en Enfermería" En: Administración de los Servicios de Enfermería, 4ta edición, México, Mc Graw Hill, pp. 206-219.
MARRINER, T. A. (). "Planificación Estratégica y Operacional" en: Guía de Gestión y Dirección de Enfermería, 6ta edición, España, Mosby-Harcourt, pp.186-205.
MONTANA, J. P. (2002). "Administración: Historia y conceptos" en: Administración, México, Continental, pp. 16-40.
ROBLES, V. G. (2000). "Sistemas de Administración Estratégica", en: Administración un Enfoque Interdisciplinario, México, Pearson educación de México, pp. 33.
_____ (2000) "Formulación de Planes Estratégicos", en: Administración un enfoque Interdisciplinario, México, Pearson educación de México pp. 35.

UNIDAD IV

REINGENIERÍA DE PROCESOS EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

HORAS: Teoría 20 hrs. / Práctica 8 hrs.

DESCRIPCIÓN

Unidad en la que se estudia el posicionamiento para impulsar actitudes positivas a los cambios como etapa previa para aplicar la reingeniería, el proceso, la tecnología y el personal como enfoques de trabajo de la reingeniería, la tecnología de calidad y de servicio de enfermería, lo que permitirá al alumno identificar procesos susceptibles de modificación para encontrar nuevas propuestas de cambio que mejoren la respuesta operacional y la calidad del cuidado de enfermería.

OBJETIVOS

1. Identificar la metodología y estrategias vitales en los servicios de enfermería para el posicionamiento.
2. Conocer los aspectos metodológicos de los enfoques de trabajo de la reingeniería.
3. Identificar procesos susceptibles de cambio y mejora en su práctica profesional
4. Conocer la tecnología de la calidad y de servicio en enfermería

CONTENIDO

1. Conceptos básicos
 - 1.1 Reingeniería
 - 1.2 Calidad
 - 1.3 Cliente
 - 1.4 Servicios
2. Principios básicos
3. Posicionamiento
 - 3.1 Elementos del posicionamiento
 - 3.2 Objetivos
 - 3.3 El cambio paradigmático
 - 3.4 Posicionamiento en los servicios de enfermería
 - 3.4.1 Documentación de datos
 - 3.4.2 Documentación sobre la forma en que se dirige
 - 3.4.3 Cambio de metas
 - 3.5 Pasos para el posicionamiento en enfermería
4. Aplicación de la reingeniería
 - 4.1 Proceso
 - 4.1.1 Identificación de proceso susceptible de cambio
 - 4.1.2 Análisis del impacto
 - 4.1.3 Definición del alcance
 - 4.1.4 Simulación de nuevos procesos y flujo de trabajo
 - 4.1.5 Evaluación de costos
 - 4.1.6 Ejecución de proyecto
 - 4.1.7 Actualizar la información
 - 4.2 Tecnología
 - 4.2.1 Evaluación de los servicios de información y tecnología de oficina
 - 4.2.2 Evaluación del equipo
 - 4.2.3 Evaluación de la calidad de la información
 - 4.2.4 Búsqueda de áreas críticas de información y tecnología
 - 4.2.5 Definición de necesidades de información y herramientas tecnológicas
 - 4.2.6 Ejecución del proyecto
 - 4.3 Personal
 - 4.3.1 Definición del trabajo
 - 4.3.2 Definición del sistema de organización
 - 4.3.3 Reubicación del personal

- 4.3.4 Reducción de personal administrativo
- 4.3.5 Reclasificación del personal
- 5 Tecnología de Calidad
 - 5.1 Concepto de calidad, cliente y servicios
 - 4.2 Fundamentos de calidad
 - 4.3 Escuelas y enfoques para la calidad
 - 4.4 Proceso de calidad
 - 4.5 Modelos de calidad
 - 4.6 Valor agregado
 - 4.7 Ética y calidad total
- 5. Tecnología de Servicio
 - 5.1 Concepto de servicio al cliente
 - 5.2 La política del servicio al cliente
 - 5.3 Asistencia sanitaria
 - 5.4 Habilidades para el servicio
 - 5.5 Elementos del servicio
 - 5.6 Modelos de servicio

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En equipo analizan la definición de reingeniería.
- Elabora en subgrupos cuadro sinóptico de los principios básicos de la reingeniería y los presenta al grupo.
- En equipos de trabajo analizan y discuten el papel que los servicios de enfermería tienen en las instituciones de salud y los pasos que se realizan para el posicionamiento.
- Elabora en subgrupos mapa conceptual de la metodología para la reingeniería de proceso.
- En subgrupo elaboran cuadro sinóptico de los pasos para aplicar la reingeniería en la tecnología y lo presenta al grupo.
- En panel foro discuten la importancia de la reingeniería aplicada a los recursos humanos.
- En equipo analizan los conceptos calidad, cliente, productos y servicios y los presentan al grupo.
- En equipo elaboran cuadro sinóptico de los fundamentos de calidad
- Elabora línea de tiempo de las diferentes escuelas y enfoques para la calidad.
- En equipo elaboran mapa conceptual del proceso de calidad.
- En panel foro se analiza los diferentes modelos de calidad.
- En equipo identifican lo que es el valor agregado y lo presentan al grupo.
- En subgrupos discuten la importancia de la aplicación de la ética en los procesos de calidad y presentan las conclusiones al grupo.
- En equipo analiza el concepto y políticas de servicio y presenta las conclusiones al grupo.
- Discute en equipo las habilidades que se tienen que tener para proporcionar un servicio.
- Elabora cuadro sinóptico de los elementos de un servicio.
- En panel foro se analizan los modelos de servicio.
- En equipo aplica la metodología de la reingeniería de proceso durante la práctica hospitalaria.

EVALUACIÓN

Participación individual
 Participación grupal
 Elaboración de cuadros sinópticos
 Elaboración de línea de tiempo
 Elaboración de mapas conceptuales
 Elaboración de trabajo de reingeniería de proceso

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Alarcón González J.A. (2004) "Concepto de reingeniería de Procesos Empresariales" en Reingeniería de Procesos Empresariales. Madrid: fundación Confemetal, p.p. 15-24

BALDERAS, P. Ma. L. (2005) "Reingeniería en Enfermería" En: Administración de los Servicios de Enfermería, 4ta edición, México, Mc Graw Hill, pp. 223-249.

Harbour Jerry L. (2000) "El método de los siete pasos para la mejora de procesos" en Manual de trabajo de reingeniería de procesos. México: Panorama Editorial, p.p. 74-106.

Raymond L. Manganelli, Mark M. Klein (2000) "definiciones de reingeniería" en Cómo hacer reingeniería. Barcelona: Grupo Editorial Norma, p.8-13.

Roberto Parro N. (2000) "Reingeniería: conceptos básicos" en Reingeniería. Empezar de nuevo. Buenos Aires: Ediciones Macchi, p.p. 19-23.

UNIDAD V

LA EMPRESA EN ENFERMERÍA

HORAS: Teoría 24 hrs.

Práctica 20 hrs.

DESCRIPCIÓN. Se revisan los elementos necesarios para constituir una empresa como son: áreas funcionales, requisitos e implicaciones, así como escenarios para desarrollar empresas en enfermería, lo que le permitirá al estudiante contar con las herramientas básicas para el ejercicio independiente de la profesión.

OBJETIVOS

1. Identificar y analizar las áreas funcionales de la empresa.
2. Conocer los requisitos e implicaciones en la constitución de una empresa.
3. Identificar los diferentes escenarios en donde le puede desarrollar empresas en enfermería.
4. Elaborar un proyecto de creación empresarial para la práctica de enfermería.

CONTENIDO

1. La empresa
 - 1.1 Concepto de empresa
 - 1.2 Finalidad de las empresas
 - 1.3 Características de las empresas
 - 1.4 Clasificación de las empresas
 - 1.5 Características de los empresarios
2. Áreas funcionales de la empresa
 - 2.1 Mercadotecnia
 - 2.1.1 Concepto de mercadotecnia y su evolución
 - Origen de la mercadotecnia
 - Definición de la mercadotecnia
 - Objetivos y funciones de la mercadotecnia
 - 2.1.2 Clasificación, objetivos y funciones de mercados
 - Definición de mercado
 - Factores
 - Tipos de mercado
 - Mercado real y potencial
 - 2.1.3 Comportamiento del consumidor
 - Modelos de conducta del consumidor
 - Factores que influyen en el consumidor
 - 2.1.4 Técnicas de investigación mercadológicas
 - Sistema de información de mercado
 - Técnicas de investigación de mercado.
 - 2.2 Administración financiera
 - 2.2.1 La función financiera
 - Conceptos
 - Elementos
 - 2.2.1 Planeación financiera
 - Planeación financiera
 - Presupuestos
 - Fuentes de financiamiento
 - 2.3 Administración de recursos humanos
 - 2.3.1 Función de la administración de recursos humanos
 - 2.3.2 Proceso de reclutamiento, selección, inducción y desarrollo de personal
 - 2.3.3 Administración de sueldos, salarios y prestaciones
 - Ley Federal del Trabajo y de contratos de trabajo
3. Requisitos e implicaciones en la constitución de una empresa
 - 3.1 Tipos de empresas
 - 3.1.1 Sociedad (persona moral)
 - 3.1.2 Independiente (persona física)

- 3.2 Obligaciones fiscales
- 3.3 Obligaciones federales
- 3.4 Implicaciones éticas
- 3.5 Implicaciones legales
- 4. Escenarios para desarrollar empresas en enfermería
 - 4.1 Clínicas y consultorios de cuidado de enfermería
 - 4.2 Centros de capacitación y educación
 - 4.3 Departamento de planeación y evaluación de programas de salud
 - 4.4 Centro de asesorías profesionales

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, pantalla, gises, borrador, marcadores, material bibliográfico, material hemerográfico, retroproyector, computadora y sus accesorios y videoproector

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- En subgrupos discuten la finalidad de las empresas y presenta las conclusiones al grupo.
- En subgrupo elaboran cuadros sinópticos de las características y tipos de empresas.
- En equipo analizan los objetivos y funciones de la mercadotecnia .
- En grupos cooperativos identifican las funciones y tipos de mercado y las presentan en plenaria.
- En panel foro se analiza el comportamiento del consumidor.
- En equipo identifica las diferentes técnicas de investigación mercadológicas.
- En equipo elaboran un cuadro sinóptico de la función financiera
- En panel foro se discute sobre las fuentes de financiamiento.
- En subgrupos discuten la importancia de la función de la administración de recursos.
- En equipo se analiza los procesos de reclutamiento, selección, inducción y desarrollo del personal.
- En sesión plenaria discutir la administración de sueldos, salarios y prestaciones con base en la Ley Federal del Trabajo y de contratos de trabajo.
- En subgrupos elaboran cuadros sinópticos sobre las obligaciones fiscales y federales que se contraen al constituir una empresa y los presenta al grupo.
- En plenaria se discuten las implicaciones éticas y legales que se presentan al constituir una empresa.
- En equipos se analizan los diferentes escenarios para desarrollar empresas en enfermería.
- Elaboración de un proyecto de creación empresarial para la práctica de enfermería.

EVALUACIÓN

Participación individual

Participación grupal

Elaboración de cuadros sinópticos.

Proyecto

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Lerma Kirchner A. (2004). "Conceptos básicos" en Mercadotecnia. Visión General. México: Gasca SICCO, p.p. 1-54.

_____ (2004). "La administración de los recursos humanos" en Mercadotecnia. Visión General. México: Gasca SICCO, p.p. 145-154.

Lerma Kirchner A. (2004). "El mercado: concepto y clasificación" en Mercadotecnia. El mercado y sus estrategias. México: Gasca SICCO, p.p. 1-14.

_____ (2004). "El consumidor y su comportamiento" en Mercadotecnia. El mercado y sus estrategias. México: Gasca SICCO, p.p. 15-52.

Schiffman Leon G., Lazar Kanuk L. (2005) " El consumidor como individuo" en Comportamiento del consumidor. México: Pearson Educación, p.p. 83-156

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Diagnóstica

- Sin valor sumativo

Formativo 80%

- Participación individual y grupal 10%
- Entrega de trabajos 10%
- Diagnóstico situacional 10%
- Programa de gestión del cuidado 10%
- Propuesta de reingeniería de proceso 15%
- Practica de Administración 25%

Sumativo 20%

- Propuesta de proyecto de creación empresarial para la práctica de enfermería.

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Las alumnas(os) inscritas(os) que cursan el módulo, cubran las actividades de evaluación establecidas en el programa, obtengan calificación mínima de 8 y además tengan el 90% de asistencia quedaran exentas(os) del examen ordinario.

Podrán presentar examen ordinario A y/o B las alumnas(os) que habiendo cursado el módulo no hayan obtenido la calificación mínima de exención, si lo acredita en alguno de ellos, la calificación será definitiva.

Presentaran examen extraordinario aquellas(os) alumnas(os) que habiéndose inscrito en el módulo no hayan cubierto los requisitos establecidos para acreditarlo.

BIBLIOGRAFIA BÁSICA

- Alarcón González J.A. (2004) Reingeniería de Procesos Empresariales. Madrid: fundación Confemetal.
- Balderas, P. Ma. L. (2005) Administración de los Servicios de Enfermería, México, Interamericana.
- Fernández Arena J.A. (2002) El Proceso Administrativo. México, 6ª reimpresión: Diana.
- Harbour Jerry L. (2000) Manual de trabajo de reingeniería de procesos. México: Panorama Editorial.
- Jiménez, C. W. (1997). Introducción al estudio de la Teoría Administrativa, México, Limusa.
- Lerma Kirchner A. (2004). Mercadotecnia. Visión General. México: Gasca SICCO.
- Lerma Kirchner A. (2004). Mercadotecnia. El mercado y sus estrategias. México: Gasca SICCO.
- Momoart, G. Ma. P (2001) Administración y Gestión. Enfermería S21, Madrid, Difusión avances de Enfermería.
- Montana, J. P. (2002). Administración, México, Continental.
- Raymond L. Manganelli, Mark M. Klein (2000) Cómo hacer reingeniería. Barcelona: Grupo Editorial Norma.
- Roberto Parro N. (2000) Reingeniería. Empezar de nuevo. Buenos Aires: Ediciones Macchi.
- Schiffman Leon G., Lazar Kanuk L. (2005) " El consumidor como individuo" en Comportamiento del consumidor. México: Pearson Educación.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

- Chiavenato Idalberto. (2001) Administración, proceso administrativo. Bogotá, 3ª Ed. : McGraw-Hill.
- Chiavenato Idalberto. (2000) Introducción a la teoría general de la administración. Bogotá, 3ª Ed. : McGraw-Hill Interamericana.
- Dais G. , Varela R. (2004) Administración de recursos humanos, enfoque latinoamericano. México: Pearson Educación.
- Hernández y Rodríguez S. (2002) Administración, pensamiento, proceso y estrategia y vanguardia. México: McGraw-Hill

Hitt M. , Ireland D., Hoskisson R. (2004) Administración estratégica. Conceptos, competitividad y globalización. México, 5ª edición: Thomson Editores.
Jeffrey N. Lowenthal. (2000) Reingeniería de la organización. México: Panorama Editorial.
Koontz H. Wehrich H. (2002) Administración, una perspectiva global. México: McGraw-Hill.
Reyes Ponce A. (2002) Administración moderna. México: Limusa Noriega

MODULO DE ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA

PRÁCTICA HOSPITALARIA

OBJETIVO

- 1.- Desarrollar un diagnóstico situacional de las necesidades de cuidado del usuario en el servicio asignado.
- 2.- Elaborar con base en el diagnóstico situacional un programa de gestión del cuidado
- 3.- Identificar un proceso susceptible de mejora con base en la reingeniería
- 4.- Desarrollar actividades inherentes a la supervisión y a las jefaturas de servicio

ACTIVIDAD

- ❖ Elaboración de análisis FODA de necesidades de cuidado
- ❖ Elaboración programa de gestión del cuidado
- ❖ Identificación de proceso susceptible de mejora
- ❖ Supervisión y evaluación de personal y alumnos
- ❖ Registro y control de medicamentos
- ❖ Registro y control de ropa de cama
- ❖ Registro y control de material y equipo
- ❖ Elaboración del rol de distribución de personal, turnos, descansos y vacaciones
- ❖ Registro y control de asistencia del personal.
- ❖ Asignación y distribución de personal.
- ❖ Registro y control de cirugías programadas y de urgencia.
- ❖ Manejo y control de la hoja de enfermería..
- ❖ Mantener actualizada la plantilla de personal
- ❖ Participar en la enseñanza clínica de estudiantes de enfermería.
- ❖ Participará en la programación de sesiones clínicas por el personal de enfermería.
- ❖ Participará en la selección del personal para incentivos y sanciones dirigidas al personal de enfermería
- ❖ Participará en la elaboración de informes



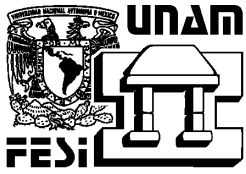
**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**BLOQUE FLEXIBLE
CICLO DE PREESPECIALIZACIÓN
SEMESTRES: 7º y 8º**

Los Reyes Iztacala, junio 2006.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO ENFERMERÍA INDUSTRIAL

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Aide Moreno Gómez
Alicia García Rodríguez
Florina Aurora González Rodríguez
Francisca Minerva López Galán
Janet Rojas Villalobos
Josefina Hernández Gomez
Maria de la Luz Heredia Flores
Maria Estela Trejo Sánchez
Maria Isabel Reyes Rodríguez
Maria Luisa Salazar Zavala
Silvia Perez Herrera*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

ENFERMERÍA INDUSTRIAL

DESCRIPCIÓN:

Módulo optativo perteneciente al ciclo de Preespecialización, se cursa simultáneamente con el módulo de Metodología de la Investigación e Investigación en Enfermería (vinculado con el modulo de Investigación.)

Este programa tiene como base medular la capacitación de líderes de proyección en Enfermería Industrial, integrado al eje del rol profesional del cuidado, para lo cual se analiza la evolución histórica de la salud ocupacional en México, así como los aspectos relacionados con la epidemiología laboral, el marco jurídico constitucional, la prevención de factores de riesgo en el trabajo y la cultura organizacional como factor determinante en el comportamiento y actitudes del trabajador en el ámbito laboral.

La práctica se realiza en las empresas públicas y privadas de las diferentes ramas industriales, donde realizan actividades concernientes a los roles de: proveedor del cuidado, docente, administrador e investigador.

Le antecede el Módulo de Enfermería en la Salud del Adulto, que sustenta los elementos teóricos, prácticos y metodológicos del continuo en la salud del adulto económicamente activo

CLAVE	0021
SEMESTRE	7° u 8°
CICLO	Preespecialización
MODALIDAD	Clínica Industrial
CARÁCTER	Optativo
TIPO	Teórico – Práctico

HORAS/SEMANAS/SEMESTRE	
TEORÍA	4/64
PRÁCTICA	12/192
TOTAL	16/256

CRÉDITOS	
TEORÍA:	8
PRÁCTICA	12
TOTAL:	20

OBJETIVOS

- Atender las demandas de cuidado al continuo de salud de la persona en el campo laboral a partir de los factores de riesgo con base en intervenciones específicas de enfermería orientadas a la prevención corrección y seguridad.

METODOLOGÍA

Módulo en el que se imparten conocimientos básicos de salud ocupacional que perfilen las funciones profesionales de la enfermera, durante las primeras cinco semanas del semestre comprende la parte teórica, para que posteriormente se instrumente la práctica clínico-industrial en empresas públicas y privadas donde elaboren el diagnóstico de salud laboral y estructuren el programa de salud con relación a los problemas detectados, proponiendo alternativas de solución a través de la instrumentación de programas específicos de índole preventivo, correctivo y de seguridad del trabajador y su familia.

Durante el proceso de formación el estudiante de Enfermería Industrial efectuará el Curso Introductorio de Organización y Funcionamiento de las Comisiones de Seguridad e Higiene en el trabajo.

Así mismo integrará en el portafolio de evidencias las experiencias que le permitirán determinar estrategias preventivas y de control relacionada con la problemática identificada; para finalizar la práctica el estudiante conformará el portafolio gerencial como instrumento básico que garantice su formación en el área industrial.

UNIDAD I

PANORAMA GENERAL DE LA ENFERMERÍA INDUSTRIAL

Horas teóricas: 6

Horas prácticas: 6

DESCRIPCIÓN:

Unidad que aporta un panorama de la Enfermería Industrial así como los conceptos básicos relacionados con la enfermería y la salud ocupacional como base para planear intervenciones de enfermería orientadas a la salud del trabajador y su familia.

OBJETIVO:

- ◆ Analizar el panorama actual de la enfermería industrial y su participación en la conservación de la salud integral de la persona en el área laboral.

CONTENIDO

1. Contexto y perfil de la enfermera en la industria.

- 1.1. Panorama actual
- 1.2. Perfil de la enfermera

2. Conceptualización de la Enfermería en la Salud Ocupacional

- 2.1. Enfermería en el trabajo
- 2.2. Salud en el trabajo
- 2.3. Medicina del trabajo
- 2.4. Ergonomía
- 2.5. Higiene Industrial

RECURSOS DIDÁCTICOS: Libros, material impreso, acetatos, retroproyector.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- En equipo investigar sobre la Conceptualización de la Enfermería industrial en la actualidad.
- En grupos de trabajo elaborar mapa conceptual y presentarlo en plenaria.
- En grupos de trabajo cuadro comparativo tomando en cuenta los aspectos importantes de Enfermería del trabajo, salud del trabajo y la ergonomía para presentarlos en plenaria.
- En equipo de trabajo y con ayuda de preguntas claves, analizar el artículo: Panorama general de la Enfermería Industrial y en plenaria presentar conclusiones.

EVALUACIÓN.

Mapa conceptual.
Cuadro comparativo
Conclusiones del análisis.
Participación individual y grupal.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Alvarez, A.R.(1991) Salud Pública y Medicina Preventiva, Manual Moderno, México, págs. 341-349

UNIDAD II

DESARROLLO HISTORICO Y SOCIOCULTURAL DEL TRABAJO Y LA SALUD.

Horas teóricas: 6 hrs.

Horas prácticas: 6hrs.

DESCRIPCION:

Esta unidad desarrolla la evolución histórica de la persona en el contexto laboral, analizando los aspectos socioculturales, económicos y políticos, que han influido en la salud de la población económicamente activa.

OBJETIVOS:

- 1.- Analizar los hechos significativos de la historia laboral y su impacto en la salud.
- 2.- Analizar los indicadores históricos y socioculturales en México, que influyen en la salud de la población trabajadora.

CONTENIDO

1.-Hechos relevantes históricos y socioculturales del trabajo.

- 1.1 La prehistoria
- 1.2 Civilizaciones antiguas
- 1.3 La Revolución Industrial

2.- El trabajo a partir del Siglo XIX hasta nuestros días

- 2.1 Teorías Socioeconómicas.
 - 2.1.1 Liberalismo
 - 2.1.2 Capitalismo
 - 2.1.3 Socialismo
 - 2.1.4 Neoliberalismo
- 2.2 aspectos socioeconómicos en México.

3.- Situación actual de la salud ocupacional en México.

- 3.1 organizaciones vinculadas a la salud ocupacional.
- 3.2 Programas dirigidos a la salud en el trabajo.

RECURSOS DIDÁCTICOS: libros, Multimedia, materiales electrónicos y material impreso.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- ☆ En grupos de trabajo representar en cuadro comparativo la evolución de las actividades laborales de la prehistoria, civilizaciones antiguas y Revolución Industrial y presentarlo en plenaria.
- ☆ En equipos de trabajo analizar y relacionar los aspectos relevantes, socioculturales, políticos y económicos actuales que han influido en la salud ocupacional y presentar conclusiones en plenaria.
- ☆ En forma individual estructurar mapa conceptual acerca del panorama general de la salud ocupacional en México, y presentarlo en panel.

EVALUACIÓN

Cuadro comparativo.
Mapa conceptual.
Participación individual y grupal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barquín, C. M. (2000) *La Salud en el trabajo, México, JGH*. Págs. 1-11
Cárdenas E. (2004). *Estructura socioeconómica de México. México, D. F.:Limusa*.
Rodellar L. A.(2002). *Seguridad e Higiene en el trabajo*. Marcombo, Barcelona, España.
Henri, P. L. (). *Historia general del trabajo, Grijalbo, México*.

UNIDAD III

EPIDEMIOLOGÍA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Horas teoría: 12

Horas práctica: 35

DESCRIPCIÓN:

En esta unidad se analizan los factores de riesgo y enfermedades en el ámbito laboral, donde el alumno investigará los datos estadísticos que describen los indicadores de morbi – mortalidad e invalidez relacionados al trabajo que afectan la economía familiar, la producción de la empresa y el impacto macroeconómico.

OBJETIVO:

1. Analizar las estadísticas actuales de morbi – mortalidad que prevalece en la población económicamente activa en México

2. Analizar los factores de riesgo que se generan en el ámbito laboral a fin de contribuir a su reducción y control.

CONTENIDO

1. Epidemiología en medicina del trabajo

---1.1 estadísticas de enfermedades y accidentes de trabajo

1.2 Índices

---- 1.2.1 Morbilidad

1.2.2 Mortalidad

1.2.3 Invalidez

2. Factores de riesgo en el ámbito laboral

--- 2.1 Físicos

2.2 Químicos

2.3 Ergonómicos

2.4 Psicológicos y sociales

2.5 Biológicos

2.6 Nutricionales

3.- Determinación de riesgos en el Diagnóstico de Salud Laboral

3.1 reales y Potenciales

3.2 Participación de la Enfermera

RECURSOS DIDACTICOS:

Multimedia, pizarrón, material bibliohemerográfico, proyector de acetatos , acetatos , material impreso, estadísticas Nacionales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Investigación individual documental y bibliográfica reciente de los indicadores de morbi – mortalidad e invalidez en México de la población económicamente activa.
- Por equipos de trabajo analizar los indicadores y presentarlos en plenaria.
- En forma individual identificar los factores de riesgo en un familiar económicamente activo y discusión en plenaria con apoyo de cuadro comparativo.
- En equipo estructurar mapas conceptuales con relación a los factores de riesgo y presentación en plenaria.
- Presentar un caso de un accidente de trabajo a través de un socio drama resaltando los factores de riesgo.
- Elaboración e integración del Diagnóstico de Salud Laboral por escrito

EVALUACIÓN

- Análisis de cuadros estadísticos.
- Participación individual y grupal
- Cuadros comparativos
- Mapas conceptuales
- Desarrollo del socio drama.
- Informe

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

INEGI (2000) morbi - mortalidad e invalidez en: Anuario Estadístico de los Estados Unidos Mexicanos, Instituto Nacional Estadística, Geografía e Informática. México

STPS (2001), Ley Federal del Trabajo Secretaria del trabajo y Previsión Social. México.

STPS (2001), Reglamento de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Secretaría del trabajo Previsión Social, México.

IMSS. (2001) datos estadísticos.

Cortés J.M. (2000) Ley de riesgos Laborales, Tebar.

Cortés J.M. (2000) Técnica de Prevención de Riesgos Laborales 7, Tebar.

UNIDAD IV

MARCO JURÍDICO LABORAL.

Horas teoría: 12 Horas práctica: 35

DESCRIPCIÓN:

La unidad contiene los elementos necesarios para ubicar al alumno en el contexto jurídico laboral en el ámbito nacional e internacional, que fortalecerá su formación y desarrollo profesional como enfermera en el área del trabajo industrial.

OBJETIVO:

Analizar los preceptos jurídicos que afectan al individuo en relación con el trabajo en el campo industrial.

CONTENIDO:

1. Marco jurídico con relación al trabajo.

- 1.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
 - 1.1.1 Apartado A artículo 123.
- 1.2 Ley Federal del Trabajo.
 - 1.2.1 Título III, Condiciones de trabajo.
 - 1.2.2 Título IV, Derechos y Obligaciones (Art. 153).
 - 1.2.3 Título VII ,Relaciones colectivas de trabajo (Art. 427)
 - 1.2.4 Título IX, Riesgos de trabajo
 - 1.2.5 Reglamento Federal de Seguridad e Higiene y Medio Ambiente.
 - 1.2.6 Comisión de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
 - Organización y funcionamiento
- 1.3 Ley del Seguro Social.
- 1.4 Plan Nacional de Desarrollo.
 - Acuerdo Nacional para el mejoramiento productivo del nivel de vida.
- 1.5 Normas Oficiales Mexicanas en seguridad, salud y medio ambiente de trabajo.
- 1.6 Certificación de calidad de las Empresas (ISO 9000)
- 1.7 Acuerdos Internacionales.
- 1.8 Tratados de la Organización Internacional del Trabajo.

RECURSOS DIDACTICOS:

Libros, material impreso, aulas, pizarrón, equipo de proyección.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- ◆ Compilación en forma individual de las normas jurídicas analizadas en la unidad.
- ◆ Por equipos resolverán casos laborales aplicando la Ley federal del trabajo.
- ◆ Por medio de socio drama presentar la organización y funcionamiento de comisiones de seguridad e higiene en el trabajo.
- ◆ Asistencia al Curso Introductorio de Organización y Funcionamiento de las Comisiones de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

EVALUACIÓN.

- Participación individual y grupal.
- Cuadernillo de normas jurídicas.
- Socio dramas
- Casos laborales.

- Aprobación del curso

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Alberto T, J. (2002) “Ley Federal del Trabajo” 2002, Porrúa, México, págs. 53- 280.

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. (2002) Porrúa, México, Págs. 137-157

Ley del Seguro Social,(2003) Porrúa, México.

Secretaria del Trabajo y Previsión Social, Normas Oficiales Mexicanas, México.

UNIDAD V

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES

Horas teoría: 20

Horas práctica: 76

DESCRIPCION:

Esta unidad le permitirá al alumno analizar las intervenciones de enfermería en el desarrollo de las enfermedades profesionales, situaciones de desastre y casos de emergencia, sustentadas en programas preventivos y de conservación de la salud integral del trabajador y su familia.

OBJETIVOS

Determinar las intervenciones de enfermería específicas de las principales enfermedades profesionales que se presentan en el ámbito laboral.

Participar en las intervenciones específicas de los programas de prevención y conservación de la salud en el área laboral

CONTENIDO

1.-Intervenciones de enfermería preventivas en las enfermedades profesionales

- 1.1 Saturnismo
- 1.2 Neumoconiosis
- 1.3 Trauma Acústico
- 1.4 Intoxicaciones
- 1.5 Estrés Laboral
- 1.6 Problemas Ergonómicos
- 1.7 Dermatitis

2- Intervenciones de enfermería en la planeación de programas de prevención, de urgencia y siniestros

- 2.1 Preventivos
 - Protección Cutánea
 - Auditiva
 - Respiratoria
 - Ergonómica
 - Digestiva
- 2.2 Urgencias
 - Politraumatismos
 - Quemaduras
 - Fracturas

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Libros, artículos impresos, multimedia, modelos anatómicos, equipos de resucitación, desfibrilador, carro rojo, película RCP básico.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- ◆ Elaboración de mapas conceptuales de las diferentes enfermedades profesionales. Presentación en mesa redonda
- ◆ Elaborar un programa de prevención de enfermedades y accidentes laborales.

- ◆ Durante la práctica realizar las intervenciones de enfermería específicas dirigidas a la prevención de enfermedades profesionales y accidentes de trabajo.
- ◆ Por equipos realizar lectura “El trabajador Mexicano”, resolver la guía de lectura y presentación en plenaria.
- ◆ Por equipos analizar y resolver la guía de lectura “desarrollo de actitudes laborales positivas” y presentación en plenaria.
- ◆ Integración de portafolio de evidencias desde el inicio de la práctica.

EVALUACIÓN

Cuadros conceptuales
 Participación individual
 Participación en trabajo de grupo
 Portafolio de evidencias
 Práctica en la empresa
 Guía de lectura

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Rodríguez E. M. Ramírez B. P. (2004), “El Trabajador Mexicano” en: Psicología del Mexicano en el Trabajo. México, Mc Graw Hill, Pág. 79-91
 _____ (2004), “Desarrollo de Actitudes Laborales Positivas” en: Psicología del Mexicano en el Trabajo. México, Mc Graw Hill, Pág. 121-126
 Taylor C. R. (1995) “Neumoconiosis” en: Compendio de Patología, México, Manual moderno Pág. 498-503.
 Barquín, C. M. (2000) “Saturnismo” en: La Salud en el Trabajo México JGH Pág. 94-99
 _____(2000) “Enfermedades del Aparato Respiratorio” en: La Salud en el Trabajo México Manual Moderno Pág. 231= 238
 _____(2000) “Lesiones Sobre el Oído Externo” en La Salud en el Trabajo” México Manual Moderno Pág. 239- 242
 _____(2000). “Dermatopatias profesionales” en La Salud en el Trabajo México Manual Moderno, Pág. 255- 268.

UNIDAD VI

IMPORTANCIA DEL COMPORTAMIENTO ORGANIZACIONAL EN EL ÁMBITO LABORAL

Horas teoría: 8

Horas practica: 34

DESCRIPCIÓN:

Unidad que describe los elementos que vinculan el Comportamiento y la Nueva Cultura Organizacional con los factores que intervienen en las actitudes del trabajador como sustento (base) para integrar el portafolio gerencial.

OBJETIVO:

Analizar las generalidades de la cultura organizacional determinando los factores funcionales que intervienen en el comportamiento y actitudes del trabajador en el ámbito laboral.

Estructurar un portafolio gerencial individual que le permita su integración al equipo multidisciplinario diseñando programas preventivos, correctivos y de seguridad dirigidos a los trabajadores con extensión a su familia.

CONTENIDO:

1. Comportamiento organizacional

1.1 Características

- 1.1.1 Calidad
- 1.1.2 Productividad
- 1.1.3 Satisfacción Laboral
- 1.1.4 Identidad
- 1.1.5 Integración grupal
- 1.1.6 Toma de decisiones

1.2 Actitud del trabajador

- 1.2.1 Valores
- 1.2.2 Motivación
- 1.2.3 Comportamiento saludable

2. Cultura organizacional

- 2.1 Definición
- 2.2 Características
- 2.3 Tipos
- 2.4 Funciones

3. El portafolio Gerencial como instrumento guía en el área laboral.

- 3.1 Objetivo
- 3.2 Elementos que lo integran

RECURSOS DIDACTICOS:

Material impreso, libros, multimedia Portafolio de evidencias elaborado por las alumnas.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Por equipos investigación bibliográfica del Comportamiento Organizacional y resolución de preguntas clave, y presentación en plenaria.
- Por equipos realizar lectura “La Cultura Organizacional”, resolver guía de lectura y en plenaria presentar conclusiones.
- En forma individual elaborar cuadros comparativos en relación a los tipos de cultura organizacional y presentarlo en panel.
- En forma individual conformación del un portafolio gerencial en base a los elementos que lo integran.

EVALUACIÓN

Guías resueltas.

Participación en el trabajo de grupo

Participación individual

Portafolio Gerencial Individual

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ROBBINS Stephen P (1998) “ Comportamiento Organizacional”, Pearson Educación, México.

_____ (1998) “Valores, Actitudes y Satisfacción en el trabajo” pags 130- 151

_____ “ Conceptos básicos de la motivación ” pags 166- 192

_____ “ Fundamentos del comportamiento de Grupo” pags.238-265

_____ “ La Cultura Organizacional” pags. 592-623

Bibliografía Básica

Pavese-Gianibelli, (1992) Enfermedades Profesionales, Universidad, Buenos Aires

Alvarez, A.R.(1991) Salud Pública y Medicina Preventiva, Manual Moderno, México, págs. 341-349

Hernán, S.M, (1983) Ecología Humana y Salud, La Prensa Médica Mexicana, México

_____ “ Ecología, etología y Salud”, La Prensa Médica Mexicana, México, págs. 187-201

_____ “Elementos de Ecología Social”, La Prensa Médica Mexicana, México, págs. 202-209

_____ “Problemas ecológicos del hombre contemporáneo”, La Prensa Médica Mexicana, México, págs.210-213

_____ “El Problema de la Protección del ambiente vital del hombre”, La Prensa Médica Mexicana, México, págs.214-218

_____ “Reflexión final sobre la vida del mañana”, La Prensa Médica Mexicana, México, págs.219-225

Guía de Actuación para la Reanimación Cardiocerebro Pulmonar del 2000

Taylor, R.C (1995) Compendio de Patología, Manual Moderno, México, Págs.498-503

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

Gomez, N. J. L. Y Colaboradores, (1990) Historia del Mundo Contemporáneo

Alhambra Mexicana, México

_____ “La crisis de la Edad Media: decadencia del feudalismo y aparición del primer capitalismo” Págs. 11-15

_____ “La Revolución Industrial y Consecuencias Sociales” Págs.75-93

_____ “Grandes movimientos de integración económica en el mundo” 357-396

Lilley, (1985) Hombres; Máquinas e Historia, Ciencia Nueva, Madrid

De-Vos P. J. M., (1994) Seguridad e Higiene en el Trabajo. México. Mc Graw Hill

Grimaldi-Simons La Seguridad Industrial ED. Alfa-Omega México 1996

Parmeggiani, L. (1989) Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, OIT y Seguridad Social, España
 Del Rey, J.C (1998) Salud Laboral, Medicina y Ambiente de Trabajo, Harcourt Brace, España
 _____ "Como cuidar la salud, su educación y promoción" Págs. 453-471

Donahue, P.M. (1985) Historia de la Enfermería, Doyma, España
 _____ "Las Civilizaciones Antiguas" Págs.38-85

Malm, G. L. (1989) Enfermería en Desastres; Planificación, Evaluación e Intervención, Harla, México

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DIAGNÓSTICA		Sin valor sumativo
FORMATIVA		
	Participación individual	10%
	Participación grupal	10%
	Portafolio de evidencias	10%
	Estructuración e instrumentación de programas preventivos, educativos y de control	30%
	Subtotal	60
SUMATIVA		
	Trabajo Final	
	Diagnostico de salud laboral	10%
	Informe del diagnostico de salud	20%
	Portafolio gerencial	10%
	Subtotal	40%
	Total	100%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

El estudiante debe cubrir el **90%** de asistencia durante el semestre para tener derecho a examen ordinario, A o B, rebasando el 10% de inasistencias se deberá presentar al examen extraordinario, o en su caso si obtiene calificación reprobatoria en el examen B. Para exentar se requiere de una calificación final mínima de **80** y cubrir el requisito de asistencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO ENFERMERÍA GERONTO GERIATRIA

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

*Irma Lozano Montes de Oca
Sara García Álvarez
Patricia García Hernández
María Eugenia Fernández Ibarra
Marcelino Hernández Santos
María Hosanna de la O Yaeggy
Dolores Armenta Hernández*

Los Reyes Iztacala, junio 2006.

ENFERMERIA GERONTO- GERIATRICA

DESCRIPCION.

Módulo que aporta elementos técnicos, científicos y humanísticos sobre el cuidado integral de la persona durante la tercera etapa de la vida. Incorpora las acciones de educación para la salud como estrategia para modificar estilos de vida e impulsar el auto cuidado. Incluye escalas de Valoración Gerontológico y elementos de Rehabilitación con la finalidad de preservar la funcionalidad y /o enlentecer el deterioro progresivo. La práctica se realiza en unidades, clínicas y espacios comunitarios del Sector Salud en los que el estudiante ha desarrollado intervenciones de enfermería durante su formación Retoma conocimientos básicos del módulo de Enfermería en la Salud del Adulto, que le proporciona elementos teórico prácticos sobre las alteraciones del continuo salud en el adulto mayor

CLAVE: 0022
SEMESTRE 7° ú 8°
CICLO: PREESPECIALIZACIÓN
MODALIDAD: CLÍNICA
GERONTO-GERIATRICA
CARÁCTER: OPTATIVA
TIPO: TEORICO-PRÁCTICO

H/S/S	
HT	4/64
HP	12/192
TOTAL	16/256

CRÉDITOS	
TEÓRICO	8
PRÁCTICOS	12
TOTAL	20

OBJETIVO.

Analizar los cambios bio-psico-sociales, derivados del proceso natural del envejecimiento, la utilidad de las escalas de valoración y rehabilitación Geronto-Geriátrica como fundamento para la planeación ejecución y evaluación de intervenciones dirigidas al adulto mayor, familia y comunidad

METODOLOGÍA

Este modulo es integrador favorece la transición de una visión fragmentada de la persona a una visión totalizadora, el alumno aplicara y profundizara conocimientos y/o información adquirida en los módulos: anteriores, actual y simultáneos, identificándolos como herramientas que le permiten clasificar y cuestionar aspectos relacionados entre la teoría y la practica, estas acciones modificaran su estructura cognoscitiva referente al proceso de envejecimiento y la atención de enfermería , elaboraran nuevos conceptos y conocimientos derivados de este fenómeno.

El programa se implementara en 18 semanas (dos días de la semana), las primeras 6 corresponden al bloque teórico en este periodo el alumno identificará la situación socioeconómica y de salud del Adulto mayor en nuestro país, el aumento de este grupo a futuro, las necesidades que se derivan de este fenómeno, entre ellas la atención a la salud, lo que requiere conocimientos específicos que lo conduzcan a desarrollar el pensamiento critico, al realizar el análisis de esta situación, elaborar mapas conceptúales, resúmenes, cuadros sinópticos ejercitara su capacidad de síntesis que le permitirá valorar la importancia del papel que desempeña la enfermera en la atención de este grupo social.

La practica se desarrollara durante 12 semanas, se realizara en escenarios que le permitan identificar prioritariamente las acciones independientes de enfermería, dirigidas a este grupo en los niveles de prevención, permitiendo al alumno confrontar los elementos teóricos con situaciones reales, lo que facilitara el aprendizaje significativo, la práctica clínica se distribuyen de la siguiente manera : dos semanas para gerontología comunitaria, cinco semanas en el CNMAICG (Centro Nacional de Modelo de Atención Investigación y Capacitación Gerontológico) “Vicente García Torres” DIF Tacuba y “Arturo Mundet” , cinco semanas Fundación Alzheimer IAP.

UNIDAD 1

GENERALIDADES

HORAS TEORIA 6

HORAS PRÁCTICA 12

DESCRIPCIÓN:

En esta unidad se abordaran las generalidades del proceso de envejecimiento teniendo como perspectiva que es un fenómeno mundial. El alumno conocerá los conceptos básicos de la Gerontología, el panorama epidemiológico y demográfico de nuestro país.

OBJETIVO:

Analizar la importancia de los aspectos epidemiológicos demográficos, políticos y legales que involucran a los adultos mayores en nuestro país y que repercuten en su salud.

CONTENIDO

1. Antecedentes.

1.1.1 Historia de la Vejez

1.1.2 El envejecimiento como fenómeno mundial.

1.1.3 Envejecimiento Salud y Desarrollo Social.

1.1.4 Teorías del envejecimiento.

2 Conceptos básicos en Gerontología y su clasificación

2.1 Gerontología (Social)

2.2 Geriatria

2.3 Gericultura

2.4 Envejecimiento (Diferentes tipos)

2.5 Enfermería Gerontológica (anciano)

2.6 Enfermería Geriátrica

2.7 Esperanza de vida

2.8 La salud del Adulto Mayor.

2.9 Proyección de la atención de Enfermería en el Anciano

3. Panorama demográfico del Adulto Mayor, en la República Mexicana y su proyección para el 2050.

3.1. Total de Adultos Mayores distribución

3.1.1 Urbana

3.1.2 Rural

3.1.3 Genero.

3.2 Características socioeconómicas.

3.2.1 Estado civil.

3.2.2 Nivel de escolaridad.

3.2.3 Participación económica

3.2.4 Pobreza.

3.2.5 Seguridad social

3.2.6 Pensión.

3.2.7 Aislamiento

4. Panorama epidemiológico de la población Adulto Mayor en el País y Mundial.

4.1 Morbilidad

4.2 Discapacidad

4.3 Mortalidad.

4.4 Comorbilidad

5. El consumo de bienes y servicios de salud por el AM.(Adulto Mayor)

5.1 Ocupación, días estancia y costos en la atención de los adultos mayores en el sector salud.

6. Recursos para la atención de la salud del AM (Adulto Mayor)

6.1 Recursos humanos.

6.2 Servicios de salud.

7. Marco normativo que apoya al Adulto mayor

7.1 Políticas de salud (Instituciones INAPAM, IMSS, ISSSTE, SSA, DIF, PEMEX, SDN, SEDEMAR, Instituto de Geriátría, ONG (Organismos No Gubernamentales) entre otros.

7.2 Legislación Mexicana y Envejecimiento

7.3 Principios de las Naciones Unidas y Aspectos Legales

RECURSOS DIDACTICOS.

Material bibliográfico, pizarrón, videos, equipo de mutlimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Análisis de documentos y presentación de conclusiones frente a grupo.
- Investigación bibliográfica, documental y de campo
- Asistir a la proyección y análisis de la película “Mi viejo”, presentación de conclusiones frente a grupo
- Exposición de temas a través de la lluvia de ideas, flujo gramas y mapas conceptuales.

EVALUACIÓN

- Participación en clase.
- Desarrollo de exposición de temas individuales y por equipo.
- Resumen del análisis de la película.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Weathley David, Smith David (2001). “Causas del envejecimiento”, en Psicofarmacología de los Trastornos Cognoscitivos y Psiquiátricos en el Anciano. España, Masson pp. 3-21.

Martínez Maroto Antonio (coordinador) (2001) “Capítulo 3 Protección Socio jurídica del Mayor en el ámbito municipal” en Gerontología y Derecho. España, Médica Panamericana. Pp. 103-144.

Bazo María Teresa, García Sanz Benjamín, Maiztegui Oñate (1999) “Familia Relaciones de Apoyo” en Envejecimiento y Sociedad: Una Perspectiva Internacional España. Medica Panamericana pp. 74-94.

Zúñiga Elena, Vega Daniel (2004) “El envejecimiento de la población en México” En Envejecimiento de la población de México Reto del siglo XXI México CONAPO pp. 19-41

UNIDAD II.
CAMBIOS BIOPSIICOSOCIALES-ESPIRITUALES, DURANTE EL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO.

HORAS TEORIA 12 HORAS PRÁCTICA 12

DESCRIPCION.

Esta unidad proporciona al estudiante elementos específicos de los cambios normales biopsicosociales-Espirituales más significativos que presenta el Adulto Mayor, y la necesidad de considerar la salud como un concepto multidimensional.

OBJETIVO.

Interpretará el fenómeno del envejecimiento desde la multifuncionalidad, para favorecer la valoración y el cuidado integral del Adulto Mayor.

CONTENIDO

1.- Biologicos

- 1.1 Cardiovascular
- 1.2 Endocrino
- 1.3 Sistema digestivo
- 1.4 Osteo-mioarticular
- 1.5 Tegumentario y Anexos
- 1.6 Sistema nervioso
- 1.7 Órganos de los sentidos
- 1.8 Inmunológico
- 1.9 Nefrourologico

2. Psicológicos.

- 2.1.1 Funciones cognitivas.
- 2.1.2 Memoria
- 2.1.3 Cambios de la personalidad.
- 2.1.4 Mecanismos de defensa.
- 2.1.5 Impacto de la jubilación en la personalidad
- 2.1.6 Duelo en el anciano

3. Sociales.

- 3.1 Jubilación
- 3.2 Viudez

RECURSOS DIDACTICOS.

Bibliografía escrita, artículos impresos, videos educativos y proyector de imágenes digitales.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Análisis de los cambios bio-psicosociales que presenta el adulto mayor. En la práctica realiza valoración de los cambios biopsicosociales-espirituales del adulto mayor desde el punto de vista de los patrones funcionales de salud.
- En la práctica realizar valoraciones de los cambios biopsicosociales del adulto mayor desde el punto de vista de los patrones funcionales de salud.
- Discusión dirigida sobre los estilos de vida del Adulto Mayor influenciados por los cambios biopsicosociales-espirituales del envejecimiento.
- Debate sobre la interacción de los factores que determinan la velocidad y las distintas formas del proceso del envejecimiento.
- Elabora cuadro descriptivo del punto anterior.

EVALUACION:

- Entrega de conclusiones del análisis de los cambios biopsicosociales-espirituales del adulto mayor.
- Entrega de valoraciones realizadas a 3 adultos mayores

- Participación en la discusión dirigida y el debate
- Entrega de cuadro descriptivo
- Aplicación de examen por unidad

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

García Hernández. (2000) “ Cambios biopsicosociales en el Adulto Mayor” en Enfermería Geriátrica. España Masson pp 53-57.

Quintanilla Martinez Manuel (2000) “Alteraciones Sensoriales ” en Cuidados Integrales en Enfermería del Anciano España Monsa pp 157-188.

Burke M. Mary, Walsh B. Mary (1998) “Cuidados Integrales al Adulto Mayor Sexualidad en Enfermería Gerontologica .España Harcourt pp. 141-160.

Guillen Llera F. Perez del Molino Martin (2001) “Cambios Biopsicosociales del Adulto Mayor” en Síndromes y Cuidados en el Paciente Geriátrico España Masson pp 46-62.

Ferri F. Fred (2000) “Pruebas de audición, detección selectiva de los defectos de audición en Consultor Clínico Diagnóstico y Tratamiento en Medicina Interna España Harcourt pp1108.

Orduña Allegrini María Gabriela, Naval Cocepción (editoras) (2001) “Los Mayores ante la Muerte” en Gerontología Educativa España Ariel pp. 123-151

Gonzalo Sanz Luz Maria (2002) “Amenazas para la unidad de la persona Jubilación, Soledad” en Manual de Gerontología España, Ariel pp.204-207

UNIDAD III

VALORACION GERONTOLOGICA

HORAS TEORÍA12

HORAS PRÁCTICA 38

DESCRIPCION.

Esta unidad contiene los elementos necesarios para aplicar escalas de valoración Gerontológica validadas, que permiten diferenciar el deterioro progresivo del envejecimiento activo de enfermedades insidiosas..

OBJETIVO.

Explorar los beneficios que se derivan de la utilización de escalas validadas en la valoración funcional del Adulto Mayor y dominar su aplicación.

CONTENIDO

1. Valoración funcional

- 1.1 Actividades básicas de la vida diaria.
- 1.2 Actividades Instrumentales.
- 1.3 Estado mental
- 1.4 Psicomotriz
- 1.5 Auditiva
- 1.6 Ocular.
- 1.7 Valoración nutricional

RECURSOS DIDACTICOS.

Material bibliográfico, pizarrón, videos educativos y equipo de multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Por equipos realizar lectura de material bibliográfico.
- En grupos elaboran cuadro sinóptico de las escalas de valoración
- Asisten a la proyección del video Valoración Gerontológico y elaboran resumen
- Durante la práctica clínica se aplican escalas de valoración (3 por cada campo clínico), que les permitan detectar oportunamente cambios anormales.

EVALUACION

- Entrega cuadro sinóptico
- Participación individual y grupal.
- Exposición de temas individuales y por equipo.
- Entrega resumen de video
- Entrega escalas de valoración.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Rodríguez Rosalía, Morales J., Encinas J. (col), (2000) “Déficit auditivo y visual “
En Geriátría México Mc Graw Hill Interamericana pp105-107

Pérez Melero Andrés (coordinador) (2000) “Valoración Geriátrica” en Enfermería Geriátrica España
Síntesis 89-106.

García López Maria Victoria, Rodríguez Ponce Catalina, Toronjo Gómez Ángela Maria (2001) “Valoración
Diagnóstica del Anciano” en Enfermería del anciano
España, Difusión Avances de Enfermería pp. 104-168

Fernández Gutiérrez Martina, Paloma Castro Olga (2003) “Valoración Geriátrica” en Guía de Practicas
Clínicas Enfermería Geriátrica España Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz pp58-87
Cervera Díaz Ma. Del Carmen, Saiz García Jesús (Col) 2004 “Valoración integral del anciano”
Actualización en Geriátría y Gerontología Tomo 1 Edit. Formación Alcala C/ Ramón y Cajal, 20 España, pp
53-73

UNIDAD IV
EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y EL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR

HORAS TEORÍA 12 HORAS PRÁCTICA 308

DESCRIPCION.

Esta unidad que agrupa conocimientos específicos para el cuidado integral del adulto mayor , considerando la relevancia del soporte familiar y el auto-cuidado con la finalidad de mejorar la calidad de vida y la prevención de cualquier tipo de discapacidad y/o incapacidad.

OBJETIVO.

Integrar los conocimientos adquiridos para proporcionar orientación al adulto mayor, la familia y comunidad sobre la importancia del auto-cuidado y las medidas de prevención para evitar, retardar o disminuir el deterioro físico o psíquico del adulto mayor.

CONTENIDO

1.- Nutrición

- 1.1 Necesidades nutricionales
- 1.2 Dietas
- 1.3 Alimentación asistida

2.- Eliminación

- 2.1 Patrón normal
- 2.2 Eliminación urinaria
- 2.3 Eliminación fecal

3.- Descanso y Sueño

- 3.1 Diurno
- 3.2 Nocturno

4.- Actividad Física

- 4.1 Movilidad
- 4.2 Ejercicio

5.- Higiene

- 5.1 Baño
- 5.2 Higiene dental
- 5.3 Cuidado a la piel
- 5.4 Vestido y calzado

6.- Prótesis (lentes, auxiliares auditivos,

7.- Sexualidad

8.- Recreación y tiempo libre

9.- Pertenencia

- 9.1 Familia, amigos, vecinos

10.- Protección física

- 10.1 Ambiente Seguro
- 10.2 Prevención de Accidentes

11.- Cartilla de Salud del AM

- 11.1 Inmunizaciones

RECURSOS DIDACTICOS.

Material bibliográfico, pizarrón, videos educativos y equipo de multimedia

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realiza investigación bibliográfica sobre las necesidades biopsicosociales del Adulto Mayor y el cuidado integral en la satisfacción de estas necesidades.
- En grupos de trabajo investiga los diferentes procedimientos a realizar para el cuidado integral del Adulto Mayor
- En clase participa en la Demostración de rutinas de ejercicio diseñadas especialmente para adultos mayores.

En la Práctica:

- Realiza valoración completa del Adulto Mayor detecta los problemas de salud reales y potenciales. Proporciona orientación y educación al AM., familia y comunidad sobre el cuidado y las medidas preventivas de incapacidad.
- Elabora programa de salud integral y auto cuidado del AM.
- Analizar el Video “Nutrición y Envejecimiento”

EVALUACIÓN

- Entrega de trabajo escrito de sus investigaciones
- Participación en Clase
- Elaboración de Programa de Salud
- Examen de Unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Fernández Gutiérrez Martina, Paloma Castro Olga (2003) “Auto cuidado. Procedimientos Preventivos y cuidados Generales de Enfermería en el anciano” en Guía de Practicas Clínicas Enfermería Geriátrica España Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz pp. 67- 94

Jiménez Figueroa Ezequiel (2004) “Nutrición” en Tópicos de Geriátrica México Prado pp. 69-74.

Gonzalo Sanz Luz Maria (2002) “Ejercicio físico y senescencia” en Manual de Gerontología España Ariel pp. 177-186.

Orduña Allegrini Maria Gabriela, Naval Concepción (Editoras) (2001) “Intervención Socio-Educativa con Personas Mayores” en Gerontología Educativa España Ariel pp. 269-292.

Díaz Rojas Francisco, Alemán Valdez Maria del Rosario, Jiménez Figueroa Ezequiel (2004) “Medicina Preventiva” en Tópicos de Geriátrica 2ª Edición México, Prado pp 78

Shestack Robert (1985) “Enfermedades Torácicas y Respiratorias” en Manual de Fisioterapia México El Manual Moderno pp149-168

UNIDAD V
PARTICIPACIÓN DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN GERONTO- GERIATRICA.
HORAS TEORÍA 22 HORAS PRÁCTICA 100

DESCRIPCIÓN

Unidad que proporciona fundamentos teóricos de la participación de la enfermera en la rehabilitación del AM que presenta complejas alteraciones de la salud (Síndromes), que afectan la funcionalidad de la persona y su permanencia en el seno familiar.

OBJETIVO:

Examinar los factores de riesgo que precipitan el desenlace de los síndromes geriátricos, Contenidos en el programa, y el papel de la enfermera en la aplicación de algunas técnicas utilizadas en la rehabilitación orientadas a conservar o recuperar la capacidad funcional (autonomía)

CONTENIDO

1. Rehabilitación Geriátrica

1.1 Objetivos

1.2 Principios

2. Síndromes geriátricos.

2.1 Inestabilidad y caídas

2.2 Inmovilización

2.3 Incontinencia urinaria

2.4 Discapacidad física, social y mental

2.5 Deterioro cognitivo (Alzheimer)

2.6 Causas de depresión, ansiedad

2.7 Farmacología del envejecimiento (Polifarmacia)

2.8 Intervenciones de Enfermería en los Síndromes Geriátricos.

2.9 Evaluación de los cuidados.

3 Participación de la enfermera en la atención del AM (adulto Mayor)

3.1. Terapia, cognitiva, física y ocupacional

3.1.1 Reeduación de esfínteres

3.1.2 Cinesiterapia

3.1.3 Reeduación de la marcha

3.1.4 Uso correcto de auxiliares para la marcha,(bastones, andaderas, muletas) prótesis (lentes auxiliares auditivos)

3.1.5 Terapias relajación (Musicoterapia, Yoga, Taichi etc)

3.1.6 Orientación a la realidad

3.1.7 Reminiscencias.

RECURSOS DIDACTICOS.

Material bibliográfico, pizarrón, equipo de Multimedia, artículos científicos, videos científicos (audiovisual)

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

- Elaborar en equipo mapa conceptual de los factores de riesgo y las características de los síndromes geriátricos.
- Diseñar en equipo algoritmos de atención rehabilitatoria en pacientes que presentan síndromes contenidos en la unidad.
- Realizar en forma individual detección de factores de riesgo para que el adulto mayor desarrolle algún síndrome.
- Elaborar y aplicar en forma individual programa educativo que contenga técnicas utilizadas en la rehabilitación y que permita controlar los factores de riesgo detectados

- Análisis de los videos “ Pat y Molly, Kurt y Elizabeth y Paul y Jean Tema ocupándonos de nuestros seres queridos, Colección Ideas Educativas

EVALUACION

- Entrega de trabajo escrito de sus investigaciones
- Participación en Clase
- Entrega de algoritmo rehabilitatorio
- Entrega de factores de riesgo detectados
- Elaboración de Programa educativo con técnicas utilizadas en la rehabilitación
- Aplicación de cuestionario de la Unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Guillen Llera F. Perez del Molino Martin (2001) “Incontinencia Urinaria” en Síndromes y Cuidados en el Paciente Geriatrico España Masson pp 191- 209.

Díaz Rojas Francisco, Alemán Valdez Maria del Rosario, Jiménez Figueroa Ezequiel (2004) “Síndrome de Inmovilización” en Tópicos de Geriatria 2ª Edición. México, Prado pp25-28.

Quintanilla Martínez Manuel (2000) “Rehabilitación en la Vejez” en Cuidados Integrales en Enfermería del Anciano. Barcelona, Monsa pp. 132-144

Adler A. Susan (2002) “Entrenamiento de la marcha” en La Facilitación neuromuscular propioceptiva en la práctica: Guía Ilustrada 2ª edición España Medica Panamericana pp.281-315.

Robert Shestack (1985) “Modalidades usadas en Fisioterapia” en Manual de Fisioterapia, México, El Manual Moderno pp. 6-52

Martínez Morillo M., Pastor J.M. (2000) “Cinesiterapia” en Manual de Medicina Física España Harcourt pp32-45.

Polonio López Begoña (2002) “Un caso Clínico de Inmovilismo” en Terapia Ocupacional en Geriatria 15 casos Prácticos México Panamericana pp. 69-76.

Mourad Leona (1984) “Dispositivos para ayudar en la ambulación” en Enfermería Ortopédica. México Interamericana pp. 340-362.

Fernández Merino Vicente (2000) “La enfermedad, el enfermo y su ambiente” en Alzheimer un Siglo para la Esperanza México Edad y Morales pp. 25-117.

Pérez Melero Andrés, Palacios Ceña Domingo “Polifarmacia” en Cuidados de Enfermería Geriátrica en residencias asistidas España Síntesis pp. 45-50

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Burke M. Mary, Walsh B. Mary (1998) Enfermeria Gerontologica .España Harcourt

Díaz Rojas Francisco, Alemán Valdez Maria del Rosario, Jiménez Figueroa Ezequiel (2004) Tópicos de Geriatria 2ª Edición. México, Prado

.Fernández Gutiérrez Martina, Paloma Castro Olga (2003) Guía de Practicas Clínicas Enfermería Geriátrica España Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz

Fernández Merino Vicente (2000) Alzheimer un Siglo para la Esperanza México Efad y Morales.

Garcia Hernandez Micericordia Torres Egea Maria del Pilar, Perez Ballesteros Esperanza . (2000) Enfermeria Geriatrica. España Masson.

García López María Victoria, Rodríguez Ponce Catalina, Toronjo Gómez Ángela María (2001) Enfermería del anciano España, Difusión Avances de Enfermería

Gonzalo Sanz Luz María (2002) Manual de Gerontología España Ariel.

Guillen Llera F. Perez del Molino Martin (2001) Síndromes y Cuidados en el Paciente Geriátrico España Masson .

Jiménez Figueroa Ezequiel (2004) Tópicos de Geriátrica México Prado.

Mourad Leona (1984) Enfermería Ortopédica. México Interamericana.

Pérez Melero Andrés (coordinador) (2000) Enfermería Geriátrica España Síntesis.

Pérez Melero Andrés, Palacios Ceña Domingo Cuidados de Enfermería Geriátrica en residencias asistidas España Síntesis

Quintanilla Martínez Manuel (2000) Cuidados Integrales en Enfermería del Anciano España Monsa .

Rodríguez Rosalía, Morales J., Encinas J. (col), (2000) Geriátrica México Mc Graw Hill Interamericana.

Shestack Robert (1985) Manual de Fisioterapia México El Manual Moderno

Zúñiga Elena, Vega Daniel (2004) Envejecimiento de la población de México Reto del siglo XXI México CONAPO

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Adler A. Susan (2002) La Facilitación neuromuscular propioceptiva en la práctica: Guía Ilustrada 2ª edición España Medica Panamericana.

Bazo María Teresa, García Sanz Benjamín, Maiztegui Oñate (1999) Envejecimiento y Sociedad: Una Perspectiva Internacional España. Medica Panamericana

Ferri F. Fred (2000) Consultor Clínico Diagnóstico y Tratamiento en Medicina Interna España Harcourt

Gonzalo Sanz Luz María (2002) Manual de Gerontología España, Ariel

Martínez Maroto Antonio (coordinador) (2001) Gerontología y Derecho. España, Médica Panamericana. Pp. 103-144.

Martínez Morillo M., Pastor J.M. (2000) Manual de Medicina Física España Harcourt

Orduña Allegrini María Gabriela, Naval Cocepción (editoras) (2001) Gerontología Educativa España Ariel

Polonio López Begoña (2002) Terapia Ocupacional en Geriátrica 15 casos Prácticos México Panamericana.

Weathley David, Smith David (2001). Psicofarmacología de los Trastornos Cognoscitivos y Psiquiátricos en el Anciano. España, Masson.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN.
EVALUACION DIAGNÓSTICA
EVALUACION SUMATIVA:
EXAMENES**

Sin valor

20 %

EVALUACIÓN FORMATIVA:	Participación individual y grupal	10 %
	Entrega de trabajos	10%
PROGRAMA DE AUTOCUIDADO		20%
PRACTICA CLINICA		40%

CRITERIOS DE ACREDITACIÓN:

Deberá cubrir el 90 % de asistencia a la práctica, si acumula el 10 % o más de faltas presentara examen extraordinario.

El examen ordinario A lo presentaran los alumnos que no hayan acreditado la materia y que tengan menos del 10 % de inasistencias.

Para el examen ordinario B se deberán presentar los alumnos que no hayan aprobado el ordinario A y que tengan menos del 10% de inasistencias.

El examen extraordinario es Teórico-practico correspondiendo el 50 % a cada uno

2. PLAN DE ENSEÑANZA CLINICA

.UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERIA
2011/1/2**

**MODULO DE ENFERMERIA
GERONTO-GERIATRICA**

**CARPETA DE TRABAJO
PARA LA PRÁCTICA CLINICA**

AGOSTO 2010

**MODULO DE PRÁCTICAS DE ENFERMERIA
GERONTO-GERIATRICA**

CONTENIDO

- 1. OFICIOS DE ACEPTACION DE CAMPO CLINICO**
- 2. PLAN DE ENSEÑANZA CLINICA**
- 3. GUIA PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS**

4. **NORMAS PARA EL ESTUDIANTE**
5. **EVALUACION DE PROGRAMA Y CAMPO CLINICO**
6. **EVALUACION DEL PROFESOR.**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERIA.
2011/1/2**

MODULO DE PRÁCTICAS DE ENFERMERIA GERONTO-GERIATRICA

PLAN DE ENSEÑANZA.

AGOSTO 2010

PRESENTACION.

La Facultad de Estudios Superiores Iztacala imparte diversas disciplinas del área de la salud, entre ellas la Licenciatura en Enfermería este plan de estudios contiene los 4 saberes fundamentales de la UNESCO (Saber: Aprender, Ser, Hacer, Conocer) la adquisición e implementación de estos diseñara el perfil humanista del egresado/ a.

Posee 4 ejes fundamentales (persona, salud, entorno y cuidado), el desarrollo de estos le permitirán al alumno dar respuesta a las necesidades de salud actuales y emergentes de la persona durante la tercera etapa de vida y del país con una perspectiva prioritaria hacia la prevención.

La metodología Modular implica las siguientes orientaciones:

- Búsqueda de la unidad teoría y practica.
- Reflexión sobre problemas de la realidad.
- Desarrollo del proceso de aprendizaje, a partir del trabajo del estudiante sobre el objeto de estudio.
- Interrelación profunda de los contenidos y experiencias del módulo con las demás unidades del currículo.
- El aprendizaje es un acto de transformación personal de estructuras simples en otras más complejas donde es necesario realizar análisis, síntesis inducción y deducción.

Este programa responde al diseño modular integrativo, la integración de docencia investigación y servicio lleva el replantamiento de una serie de aspectos tales como la relación entre la teoría y la práctica y el paso de la visión fragmentaria a la visión totalizadora.

La práctica se realiza en unidades clínicas y espacios comunitarios en situaciones individuales y grupales que inducen al estudiante a cuestionar y profundizar sus conocimientos previos, adquirir nuevas experiencias a través de la acción, reflexión lógica y racional, ante la concreción de los problemas que debe abordar el estudiante lo que se traduce como una práctica integradora., que comprende aspectos sociológicos, éticos, legales, psicológicos, biológicos y ecológicos.

El módulo optativo de Enfermería Geronto-Geriátrica pertenece al bloque de preespecialización se imparte en el 7° y 8° semestre del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería incluye elementos técnicos, científicos y humanísticos sobre el cuidado integral de la persona durante la tercera etapa de la vida

El programa incluye 4 unidades la primera es introductoria y se denomina Generalidades, de la 2ª a la 4ª unidad se aborda el proceso de envejecimiento normal, la utilización de diversas escalas de uso frecuente en la atención del AM. El Auto cuidado como estrategia para lograr un envejecimiento exitoso. La revisión de algunos síndromes geriátricos proporciona al estudiante una visión de la complejidad de la atención al AM enfermo y el papel de la rehabilitación con la finalidad de preservar la funcionalidad y/o enlentecer el deterioro progresivo.

OBJETIVO GENERAL.

- Informar a los docentes y alumnos las actividades que se desarrollaran durante el semestre en la atención del AM familia y comunidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Homogenizar las actividades de los docentes y alumnos orientados al logro de los objetivos de aprendizaje del módulo.
- Investigar y analizar la situación del AM en el país.
- Desarrollar habilidades en el alumno para la realización de la valoración geriátrica y de la atención de enfermería.
- Sensibilizar al alumno y ofrecer un panorama general de la enfermería Geronto-geriátrica y de la práctica independiente.
- Identificar la importancia de la rehabilitación y la repercusión de la misma en el AM...

UNIVERSO DE TRABAJO.

Grupos de 15 alumnos por profesor y campo clínico.

LIMITES

LUGAR.

Casa de descanso (comunidad). Karol Wojtyla (Tlanepantla EDOMEX)
Fundación Alzheimer. IAP
Casa Hogar Para ancianos "Santa María Guadalupe" IAP
CNMAICG DIF "Tacuba" y "Arturo Mundet" Av. Revolución

TURNOS.

Matutino
Vespertino.

DURACION DEL MODULO: 18 semanas (dos días por cada semana).

FES IZTACALA: 6 semanas de teoría

DURACION DE LA PRACTICA: 12 semanas (dos días por semana)
2 días Casa de descanso

5 Semanas en Fundación Alzheimer

5 Semanas en CNMAICG DIF "Tacuba" Vicente García Torres" y Arturo Mundet" Av. revolución

FECHA

Semestre 2011/1/2 Inicia el 9 de Agosto al 10 Diciembre del 2010 y del 31 de Enero al 10 de Junio del 2011.

HORARIO DE TRABAJO

Turno Matutino 07:00 a 14:00 hrs.

Turno Vespertino 14:00 a 21:00 hrs.

ORGANIZACIÓN.

1. Planeación.

Jefatura de Carrera de Enfermería.

Coordinador del Módulo optativo de Enfermería Geronto-Geriátrica.

LE José Luis González Isidro.

2. Instrumentación.

Profesoras que imparten el Módulo de Enfermería Geronto-Geriátrica.

Maestra: Patricia García Hernández

LE José Luis González Isidro.

LEO Angélica Grisell García Pérez.

METODOLOGIA.

Las actividades se desarrollaran de la forma siguiente:

En las 6 semanas iniciales se desarrollara el total de la teoría, posteriormente se iniciara el plan de rotación por diversas instituciones.

En la casa de descanso o comunidad el alumno realizara 2 valoraciones geriátricas y un plan de educación para la salud.

En CNMAICG “Vicente García Torres” DIF Tacuba y “Arturo Mundet” el alumno identifica técnicas utilizadas en la atención holística y rehabilitación orientadas a conservar o recuperar la capacidad funcional del AM elabora ensayo por servicio entrevistando al AM y identifica 3 síndromes Geriátricos presentes en los AM residentes y su impresión de los efectos benéficos de la rehabilitación.

En Fundación de Alzheimer le permitirá al alumno un primer acercamiento con el AM que tiene Demencia degenerativa, Alzheimer y las técnicas aplicados a estos con énfasis a la reeducación del control de esfínteres, terapias cognitivas.

METODOS Y TECNICAS DE ENSEÑANZA.

INDIVIDUALES: Investigación bibliográfica y de campo, exposición de temas, demostración y habilidad en el proceso –aprendizaje por competencias y elaborar, plan de auto-cuidado y interrogatorio dirigido.

GRUPALES: Discusión de grupos, plenarias lluvia de ideas

3. Calendario De Exámenes

EXAMENES	FECHAS
1er. Cuestionario Unidad I y II	09 de Septiembre 2010
2º Cuestionario Unidad III y IV	14 de Septiembre 2010
Ordinario A	29 de Noviembre 2010
Ordinario B	10 de Diciembre 2010
Extraordinario	Del 12 al 20 de Enero 2011

4. Recursos Didácticos

RECURSOS DIDACTICOS	U - I	U -II	U-III	U-IV	U-V
Pizarrón	X	X	X	X	X
Material bibliográfico	X	X	X	X	X
Equipo de Multimedia	X				
Audiovisuales educativos	X				X
Computadora y cañón	X				
Material audiovisual video	X	X	X	X	X
Formatos diversos			X		

5. Calendario De Actividades

Calendario De Actividades

Turno Matutino: 07.00 a 14.00

Turno Vespertino 14.00 a 21.00

GRUPO	No. ALUM.	BLOQUE TEÓRICO O FES-I Intramuros	PRÁCTICA EN UNIDADES DEL SECTOR SALUD EXTRAMUROS.				ASESORES CLINICOS
	15	9 de Agosto al 17 de Septiembre de 2010	20 de Septiembre al 26 de octubre del 2010	Del 8 de Noviembre al 7 de Diciembre del 2010			
1703	15	FESI Turno Mat.. 7:00 a 14:00 hrs.	Fundación Alzheimer Lunes y Martes	CNMAIC G"Arturo Mundet" DIF Revolución			Maestra: Patricia García Hernández
1851	15	FESI Turno Vesp. De 14:00 a 21:00 hrs.	CNMAIC G "Vicente García Torres" DIF Tacuba Lunes y Martes	Fundación Alzheimer IAP Lunes y Martes			José Luis González Isidro.

23 Septiembre

AL 29 Octubre 2010

Del 4 de Nov. Al 10 Dic.2010

1702	15	FESI Turno Mat. De 7:00 a 14:00 Hrs.	CNMAICG "Vicente García Torres" DIF Tacuba Jueves y Viernes		Fund. Alzheimer IAP.		LEO. Angélica Grisell García Pérez
1801	15	FESI	Fundación		CNMAICG		José Luis González

		Turno Mat. De 7:00 a 14:00 Hrs.	Alzheimer IAP Jueves y viernes		“Vicente García Torres” DIF Tacuba.		Isidro.
--	--	--	---	--	--	--	---------

6.Anexos

ESCALA DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LAWTON

A. Usted puede preparar sus alimentos		TOTAL
1.Sin ayuda	2	
2.Con algo de ayuda	1	
3.No puede preparar ningún alimento	0	
B. Usted puede hacer su quehacer/trabajo o reparaciones a la casa.		
1.Sin ayuda.	2	
2.Con algo de ayuda	1	
3. No puede hacer ningún trabajo en casa	0	
C Usted puede lavar su ropa.		
1.Sin ayuda.	2	
2.Con algo de ayuda.	1	
3.No puede lavar nada	0	
D. Usted puede tomar sus medicinas		
1.Sin ayuda	2	
2.Con algo de ayuda.	1	
3.No puede tomar medicinas sin ayuda	0	
E. Usted puede ir a lugares distantes usando transporte		
1.Sin ayuda		
2.Con algo de ayuda	2	
3.No puede transportarse sin ayudas especiales	1	
	0	
F. Usted puede ir a comprar lo necesario para la casa		
1.Sin ayuda	2	
2.Con algo de ayuda	1	
3.No puede ir de compras en absoluto	0	
G. Usted puede manejar su dinero.		
1.Sin ayuda	2	
2.Con algo de ayuda	1	
3.No puede manejar su dinero	0	
H. Usted puede usar el teléfono:		
1.Sin ayuda	2	
2.Con algo de ayuda	1	
3.No puede usar el teléfono	0	

INDICE DE KATZ

1.BAÑO (esponja, tina o regadera):Necesita ayuda o la necesita	SI	NO
--	----	----

sólo para bañarse una parte del cuerpo.	0	1
2. VESTIDO: Prepara las prendas y se viste sin ayuda.	SI 1	NO 0
3. Aseo Va al cuarto de baño, usa el retrete, se arregla la ropa y vuelve sin ayuda.	SI 1	NO 0
4. Desplazamiento: Entra y sale de la cama y de la silla sin ayuda (Puede emplear un bastón o un andadera).	SI 1	NO 0
5. Continencia : Controla el intestino y la vejiga totalmente (sin accidentes esporádicos)	SI 1	NO 0
6. Alimentación: Se alimenta así mismo sin ayuda (excepto para cortar la carne o extender la mantequilla en el pan)	SI 1	NO 0

Mini-Mental State Examination (Folstein)

PUNTAJE

REFERENCIA	OBTENIDO
------------	----------

Qué fecha es hoy? (año, mes		
-----------------------------	--	--

día de la semana estación fecha completa)	5	
En donde estamos? Nombre del lugar (casa), piso, ciudad, estado, país	5	
Nombre 3 objetos (1 por seg.) pida al sujeto que los repita (lápiz, llave, libro)	3	
Que reste empezando en 100 de 7 en 7 (o desde 20 de 3 en 3), hasta 5 respuestas	5	
Pregunte por los tres objetos aprendidos	3	
Muestre una pluma y un reloj y pida que los identifique	2	
Que repita la frase “no voy si tu no llegas temprano”	1	
Que cumpla la siguiente orden verbal “Tome una hoja de papel con su mano derecha, dóblela por la mitad con ambas manos y colóquela en el suelo”	3	
Que lea la frase “cierre los ojos” y realice la acción.	1	
Que escriba una oración	1	
Que copie un diseño gráfico (pentágonos cruzados)	1	

EVALUACION DE LA FUNCION AFECTIVA

Escala de depresión de Yesavage (versión reducida)

¿Está usted satisfecho /a con su vida?	SI 0	NO 1
2. ¿Ha abandonado usted, muchos de sus		

intereses y actividades?	1	0
3. ¿Siente usted que su vida está vacía?	1	0
4. ¿Se aburre usted con frecuencia?	1	0
5. ¿Se siente usted contento la mayor parte del tiempo?	0	1
6. ¿Tiene usted miedo de que algo le vaya a suceder?	1	0
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	0	1
8. ¿Se siente la mayor parte del tiempo abandonado/a	1	0
9. ¿Prefiere quedarse en casa a salir y hacer cosas nuevas?	1	0
10. ¿Cree tener más problemas de memoria que la mayoría de las personas?	1	0
11. ¿Piensa que es maravilloso estar vivo?	0	1
12. ¿Le cuesta trabajo iniciar nuevos proyectos?	1	0
13. ¿Se siente lleno/a de energía?	0	1
14. ¿Siente que su situación es desesperada?	1	0
15. ¿Cree usted que los demás están en mejores condiciones que usted?	1	0

Interpretación

0 a 5 Normal

6 a 9 Depresión leve

10 o más Depresión establecida



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE ENFERMERÍA**



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL MODULO INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA A PACIENTES EN ESTADO CRÍTICO

Participación:

Ampliación, Reestructuración y Actualización

Mario Romero Ojeda

Colaboración:

María Laura Gallardo Hernández

Sonia González Mejorada

Los Reyes Iztacala, 2006.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA A PACIENTES EN ESTADO CRÍTICO

DESCRIPCIÓN:

Módulo optativo teórico-práctico que aborda en forma integral los roles profesionales de enfermería en torno al cuidado del paciente en estado crítico.

Está constituido por nueve unidades temáticas basadas en los trastornos de

CLAVE

SEMESTRE

7° u 8°

CICLO

Preespecialización

MODALIDAD

Curso- Taller

CARÁCTER

Optativo

TIPO

Teórico Práctico

HORA/SEMANA/SEMESTRE

TEORÍA	4/64
PRACTICA	12/192
TOTAL	16/256

CRÉDITOS

TEORÍA	8
PRACTICA	12
TOTAL	20

OBJETIVO GENERAL:

Adquirir conocimientos teórico prácticos elementales sobre el cuidado de enfermería a pacientes en estado crítico.

Conocer en forma amplia la especialidad de enfermería en cuidados intensivos a través de contenidos temáticos y práctica clínica de esta área.

METODOLOGÍA

Los contenidos teóricos se revisarán en el aula conforme a las estrategias diseñadas en el programa con la asesoría del docente, se incluirán prácticas en el laboratorio que les permitirán a las alumnas y alumnos desarrollar habilidades y destrezas en procedimientos específicos del área.

La práctica clínica se desarrollará en Unidades Médicas de Alta Especialidad en los servicios de cuidados al paciente en estado crítico, en las unidades de: cuidados intensivos, choque, coronarias, posquirúrgica y urgencias.

El Proceso de Enfermería se implementará en la práctica clínica con el enfoque de respuesta humana y en la etapa de planeación se contará con 4 opciones de planes de cuidados de enfermería (habitual, estandarizado, interdependiente y bifocal) que le permitirán a las alumnas y alumnos desarrollar el pensamiento crítico en el cuidado holístico del paciente considerando los aspectos científicos, humanísticos, y éticos.

UNIDAD I

EL ENTORNO DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Horas Teoría: 4

Horas Práctica: 0

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se revisan los antecedentes históricos

de las unidades de cuidados intensivos, sus características físicas y su organización, además se integran las funciones de enfermería .

OBJETIVO: Identificar las características del entorno del paciente en estado crítico.

Conocer la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos y las funciones de enfermería en esta área.

CONTENIDO:

1. Antecedentes de las unidades de cuidados intensivos
2. Funcionamiento y Organización de la unidad de cuidados intensivos
 - 2.1. Concepto
 - 2.2. Misión y visión de la unidad
 - 2.3. Políticas y normas de la unidad
 - 2.4. Unidades específicas de cuidados intensivos
 - 2.5. Recursos materiales de la unidad
 - 2.5.1. Ubicación y características arquitectónicas de la unidad
 - 2.5.2. Equipamiento biomédico de la unidad
 - 2.6. Funciones de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos
 - 2.6.1. Técnicas
 - 2.6.2. Administrativas
 - 2.6.3. Investigación
 - 2.6.4. Docentes

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Investigar de forma individual los antecedentes históricos de la unidad de cuidados intensivos, elaborar ficha de trabajo y presentarlo al grupo a través de la técnica de lluvia de ideas.
- Elaborar en equipo mapa conceptual referente a las funciones de enfermería en las unidades de terapia intensiva para su discusión.
- Presentar por equipo el mapa conceptual en plenaria para el análisis de la organización y funcionamiento de la unidad de cuidados intensivos.
- En grupos de trabajo se analizará el entorno del paciente en estado crítico.

EVALUACIÓN

- Ficha de trabajo
- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, artículos impresos, acetatos, retroproyector, videoproector y computadora.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003) "Aspectos generales del funcionamiento y organización de la unidad de cuidados intensivos" en: Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana, pp.3-12 y 48-52.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003) "Enfermería en la unidad de cuidado intensivo" en: Paciente en estado crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas, pp. 6-10.

CONDE, José Manuel (2002) "Criterios de admisión a las UCI" en: Manual de cuidados intensivos, México, Prado, pp. 4

BONGARD, Frederic. (2003) "filosofía y principios de los cuidados intensivos y consideraciones éticas y legales" en Diagnostico y tratamiento en cuidados intensivos, México, manual moderno, pp. 1-10 y 259-264

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001) "sistemas de la unidad de medicina critica o aguda" en Medicina critica diagnostico y terapéutica, México, distribuidora y editora Mexicana, pp.1-10

UNIDAD II

LA RESPUESTA HUMANA DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

Horas Teoría: 4

Hora practica: 0

DESCRIPCIÓN: Esta unidad considera la respuesta humana que presenta el paciente en estado crítico, conocimientos necesarios para la implementación del cuidado de enfermería con un enfoque holístico en unidades de cuidados intensivos.

OBJETIVO: Identificar la respuesta humana del paciente en estado crítico para diseñar cuidados de enfermería con un enfoque holístico.

Identificar los dilemas éticos en el cuidado de los pacientes en estado crítico para desarrollar su Pensamiento Crítico.

CONTENIDO

1. La respuesta humana
 - 1.1. Concepto
 - 1.2. Características
 - 1.3. El paciente en estado crítico
 - 1.4. El cuidado de enfermería intensivo con enfoque holístico
2. Aspectos de las respuestas humanas en el paciente en estado crítico
 - 2.1. Aspectos psicológicos
 - 2.2. Aspectos sociales
 - 2.3. Aspectos espirituales
 - 2.4. Aspectos biológicos
3. Aspectos éticos y dilemas bioéticos
4. Proceso de enfermería con enfoque holístico
 - 4.1. Valoración
 - 4.2. Diagnóstico
 - 4.2.1. Alteración de la imagen corporal
 - 4.2.2. Alteración de la autoestima
 - 4.2.3. Impotencia
 - 4.2.4. Afrontamiento ineficaz
 - 4.2.5. Confusión aguda
 - 4.2.6. Ansiedad
 - 4.2.7. Afrontamiento familiar ineficaz: comprometido
 - 4.2.8. Afrontamiento familiar ineficaz
 - 4.2.9. Sufrimiento espiritual
 - 4.2.10. Trastornos del sueño
 - 4.3. Planeación
 - 4.4. Ejecución
 - 4.5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Elaborar mapas conceptuales referentes a los aspectos psicológicos, sociales, espirituales y biológicos del paciente en estado crítico para su discusión en forma grupal.
- Elaborar en forma individual un proceso de enfermería con el enfoque holístico para analizarlo en grupos de trabajo.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Mapa conceptual
- Entrega del plan del cuidado de enfermería.

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos

y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

SMELTZER, Suzanne, (1999) "Respuesta humana a las enfermedades" en: Enfermería medicoquirúrgica de Brunner, McGraw-Hill Interamericana, pp. 119-132.

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003) "Apoyo psicológico al paciente crítico y sus familiares" en: Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana, pp. 62-65.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003) "Tecnología, ética y evidencia" en: Paciente en estado crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas, pp. 2-5.

CONDE, José Manuel (2002) "declaración de ética de la federación panamericana e ibérica de medicina crítica y terapia intensiva" en: Manual de cuidados intensivos, México, Prado, pp. 280-286

URDE, Linda D. (2002) "cuestiones legales y éticas, alteraciones psicosociales" en: Cuidados intensivos en enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano, pp.9-19 y 28-35.

UNIDAD III

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS CARDIOVASCULARES DE PACIENTES EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 18 Practica de laboratorio: 5 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: Esta unidad se describe la participación de la enfermera en trastornos cardiovasculares en el paciente en estado crítico con mayor incidencia en las unidades de cuidados intensivos a través de la implementación del Proceso de Enfermería

OBJETIVO: Sistematizar el cuidado de enfermería en los pacientes con trastornos cardiovasculares en estado crítico a través del proceso de enfermería.

CONTENIDO

- 1 Marco Referencial
 - 1.1. Complicaciones del Síndrome Coronario
 - 1.1.1. Arritmias
 - 1.1.2. Aneurisma ventricular
 - 1.1.3. Defecto en el tabique interventricular
 - 1.1.4. Pericarditis
 - 1.1.5. Muerte súbita
 - 1.2. Cirugía Cardíaca
 - 1.2.1. Valvuloplastias
 - 1.2.2. Revascularización
 - 1.3. Insuficiencia Cardíaca
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Exploración cardiovascular
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de gabinete
 - 2.2.2. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos De Enfermería
 - 3.1. Dolor Agudo.
 - 3.2. Alteración de la perfusión del tejido miocárdico.
 - 3.3. Reducción del gasto cardíaco.
 - 3.4. Intolerancia a la actividad.
 - 3.5. Disminución del gasto cardíaco
 - 3.6. Exceso de volumen de líquidos
 - 3.7. Alteración del intercambio gaseoso.
 - 3.8. Intolerancia a la actividad.
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Tipos de planes
 - 4.1.1. Plan del cuidado habitual
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos No Invasivos
 - 4.2.1. Electrocardiograma
 - 4.2.2. Monitorización Cardíaca
 - 4.2.3. Presión Arterial Media
 - 4.2.4. Cardioversión
 - 4.2.5. Desfibrilación
 - 4.2.6. Marcapaso Transcutáneo
 - 4.3. Procedimientos Invasivos
 - 4.3.1. Presión Venosa Central
 - 4.3.2. Línea Arterial
 - 4.3.3. Presión Arterial Media
 - 4.3.4. Catéter de Flotación de la Arteria Pulmonar (Swan-Ganz)
 - 4.3.5. Marcapaso Temporal
 - 4.3.6. Balón Intraortico de Contra pulsación
 - 4.3.7. Reanimación Cardiopulmonar Avanzada.
 - 4.4. Aspecto Farmacológico
 - 4.4.1. Trombolisis

- 4.4.2. Inotropicos
 - 4.4.3. Anticoagulantes
 - 4.4.4. Antiarrítmicos
 - 4.5. Plan de alta
 - 4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación
5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE:

- Realizar investigación documental del marco referencial; complicaciones del síndrome coronario, cirugía cardiaca e insuficiencia cardiaca.
- Elaborar en forma individual cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial; complicaciones del síndrome coronario, cirugía cardiaca insuficiencia cardiaca.
- Presentar en grupo los diversos cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones cardiológicas en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones cardiológicas en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones cardiológicas en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar practica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones cardiológicas en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003) "procedimientos cardiovasculares y técnicas vasculares" en: Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana, pp.92-107 y 117-149.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en Estado Crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas, pp. 6-10.

CONDE, José Manuel (2002) "Criterios de admisión a las UCI" en: Manual de cuidados intensivos, México, Prado, pp. 4.

URDE, Linda D. (2002) "Valoración cardiovascular y procedimientos diagnósticos, trastornos Cardiovasculares y abordaje terapéutico cardiovascular" en: Cuidados intensivos en enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano, pp.100-208.

CERON, Ulises (2006) Monitoreo Hemodinámico Avanzado en el Enfermo en Estado Crítico, México, Prado.

American, Heart association, (2004), AVCA Manual para Proveedores, buenos aires argentina, asociación civil de investigación y desarrollo en salud.

BONGARD, Frederic. (2003) Diagnostico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Critica Diagnostico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.

HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la american association of critical care nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD IV

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS RESPIRATORIO EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 15 Practica de laboratorio: 5 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: En esta unidad se integran conocimientos básicos para el cuidado de enfermería en los trastornos respiratorios en estado crítico en unidades de tercer nivel de atención, utilizando como instrumento metodológico el Proceso de enfermería.

OBJETIVO: El alumno contara con los conocimientos básicos en el cuidado de enfermería en los trastornos respiratorios en estado critico mediante la aplicación del Proceso Enfermería.

CONTENIDO

- 1 Marco Referencial
 - 1.1. Insuficiencia respiratoria aguda
 - 1.2. Síndrome de dificultad respiratoria aguda
 - 1.3. Neumonía
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Valoración de alteraciones respiratorias en estado critico
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de gabinete
 - 2.2.1.1. Saturación de oxígeno y pulsioximetría
 - 2.2.1.2. Radiografía de tórax
 - 2.2.2. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.2.1. gasometría arterial
 - 2.2.2.2. gasometría venosa
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos De Enfermería
 - 3.1. Limpieza ineficaz de la vía aérea
 - 3.2. Riesgo de aspiración
 - 3.3. Alteración del intercambio gaseoso
 - 3.4. Confusión aguda.
 - 3.5. Disminución del gasto cardíaco
 - 3.6. Riesgo de infección
 - 3.7. Alteración del Intercambio Gaseoso.
 - 3.8. Intolerancia a la Actividad.
 - 3.9. Deficiencia de conocimientos.
 - 3.10. Dolor.
 - 3.11. Patrón respiratorio ineficaz.
 - 3.12. Respuesta ventilatoria disfuncional al destete del ventilador
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Plan del cuidado enfermero
 - 4.1.1. Plan del cuidado habitual
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos No Invasivos
 - 4.2.1. Oxigenoterapia
 - 4.2.2. Inhaloterapia
 - 4.2.3. Monitoreo continuo de la saturación de oxígeno(oximetría)
 - 4.3. Procedimientos Invasivos
 - 4.3.1. Gasometría arterial
 - 4.3.2. Intubación endotraqueal
 - 4.3.3. Ventilación mecánica
 - 4.3.4. Manejo de ventiladores
 - 4.3.5. Cuidados del tubo endotraqueal
 - 4.3.6. Aspiración a través de tubos endotraqueales
 - 4.3.7. Cuidados del tubo de traqueostomía
 - 4.3.8. Cuidados en la extubación y descanulación
 - 4.4. Aspecto Farmacológico
 - 4.4.1. Mucolíticos

- 4.4.2. Broncodilatadores
- 4.4.3. Sedación
- 4.4.4. Bloqueantes neuromusculares
- 4.4.5. Antiinflamatorios
- 4.4.6. Antibioterapia
- 4.5. Plan de alta
 - 4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación
- 5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación bibliográfica, hemeroteca, electrónica y del marco referencial ; insuficiencia respiratoria aguda, síndrome de dificultad respiratoria progresiva y neumonía
- Elaborar en forma individual mapas conceptuales del marco referencial; insuficiencia respiratoria aguda, síndrome de dificultad respiratoria progresiva y neumonía.
- Presentar en grupo los diversos mapas conceptuales del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones respiratorias en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones respiratorias en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones respiratorias en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar práctica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones respiratorias en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: Multimedia, bibliográfico, electrónico acetatos, material impreso

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- GUTIÉRREZ, Pedro, (2003) Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.
- GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.
- CONDE, José Manuel (2002), Manual de Cuidados Intensivos, México, Prado.
- URDE, Linda D. (2002) "Valoración pulmonar y procedimientos diagnósticos, trastornos pulmonares y abordaje terapéutico pulmonar" en: Cuidados intensivos en enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano, pp.183-261.
- BONGARD, Frederic. (2003) Diagnostico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.
- DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Critica Diagnostico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.
- HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.
- LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.
- MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la american association of critical care nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD V

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS NEUROQUIRURGICOS EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 10 Practica de laboratorio: 2 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: Esta unidad le proporciona al alumno los conocimientos básicos necesarios para el cuidado del paciente en estado crítico con alteraciones neuroquirurgicas de mayor prevaecía en las unidades de terapia intensiva, a través de la aplicación del proceso de enfermería como instrumento de enseñanza clínica.

OBJETIVO: Describir las alteraciones neuroquirúrgicas más frecuentes en las unidades de cuidados intensivos

Implementar el proceso enfermería como instrumento metodológico y clínico en el cuidado del paciente crítico con alteración neuroquirúrgica

CONTENIDO:

1 Marco Referencial

1.1. Alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico

1.1.1. Hemorragia subaracnoidea

1.1.2. Hemorragia intracerebral

1.2. Cirugía craneal

1.2.1. Craneotomía

1.2.2. Ventriculostomía

1.3. Edema cerebral

1.4. Hipertensión intracraneal

1.5. Coma

2. Valoración

2.1. Directa

2.1.1. Valoración de las alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico

2.1.1.1. Subjetiva

2.1.1.2. Objetiva

2.2. Indirecta

2.2.1. Exámenes de gabinete

2.2.1.1. Tomografía computarizada axial

2.2.1.2. Radiografía de cráneo

2.2.2. Exámenes de laboratorio

2.2.2.1. Líquido cefalorraquídeo

2.2.3. Expediente clínico.

3. Diagnósticos De Enfermería

3.1. Limpieza ineficaz de la vía aérea

3.2. Disminución de la capacidad adaptativa: intracraneal.

3.3. Riesgo de aspiración

3.4. Alteración de la perfusión tisular cerebral

3.5. Trastornos de la comunicación

3.6. Trastornos de la deglución

3.7. Alteración del confort

3.8. Trastornos de la integridad histica de la cornea

3.9. Deficiencia de conocimientos.

3.10. Dolor agudo

3.11. Patrón respiratorio ineficaz.

4. Planeación y Ejecución

4.1. Plan del cuidado enfermero

4.1.1. Plan del cuidado de habitual

4.1.2. Plan del cuidado estandarizado

4.1.3. Plan del cuidado interdependiente

4.1.4. Plan del cuidado bifocal

4.2. Procedimientos Invasivos

4.2.1. Monitorización de la presión intracraneal

4.2.2. Cuidados de la ventriculostomía

4.2.3. Punción lumbar

4.3. Aspecto Farmacológico

4.3.1. Anticonvulsivos

4.3.2. Diuréticos osmóticos

4.3.3. Diuréticos no osmóticos

4.3.4. Barbitúricos

4.3.5. Antiinflamatorios

4.4.6. Vasodilatadores selectivos

4.4. Plan de alta

4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida

4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación

5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación documental del marco referencial.
- Elaborar en forma individual mapas conceptuales del marco referencial.
- Presentar en grupo los diversos mapas conceptuales del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar práctica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones neuroquirúrgicas en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: Pizarrón, gis, bibliográfico, multimedia, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003), Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en estado crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.

CONDE, José Manuel (2002) "Criterios de admisión a las UCI" en: Manual de cuidados intensivos, México, Prado.

URDE, Linda D. (2002), Cuidados Intensivos en Enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano.

BONGARD, Frederic. (2003) Diagnóstico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Crítica Diagnóstico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.

HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la American Association of Critical Care Nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD VI
PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS
RENALES EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 4 Practica de laboratorio: 1 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: esta unidad le proporciona al alumno el conocimiento básico para que desarrolle habilidades y destrezas el cuidado sistematizado en el paciente en estado crítico con alteraciones nefrológicas.

OBJETIVO: Emplear el proceso de enfermería como un instrumento metodológico para que desarrolle habilidades y destrezas en el cuidado de personas con alteraciones renales en estado crítico

CONTENIDO:

- 1 Marco Referencial
 - 1.1. Insuficiencia renal aguda
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Exploración de alteraciones renales
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de gabinete
 - 2.2.1.1. Ecografía renal
 - 2.2.2. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.2.1. Azoados sericos
 - 2.2.2.2. Osmolalidad y albúmina
 - 2.2.2.3. Nitrógeno de urea en sangre (BUN)
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos de Enfermería
 - 3.1. Exceso de volumen de líquidos
 - 3.2. Alteración de la perfusión renal
 - 3.3. Alteración del intercambio gaseoso
 - 3.4. Confusión aguda.
 - 3.5. Disminución del gasto cardíaco
 - 3.6. Riesgo de infección
 - 3.7. Patrón respiratorio ineficaz.
 - 3.8. Intolerancia a la Actividad.
 - 3.9. Deficiencia de conocimientos.
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Plan del cuidado enfermero
 - 4.1.1. Plan del cuidado habitual
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos No Invasivos
 - 4.2.1. Balance de líquidos corporales
 - 4.3. Procedimientos Invasivos
 - 4.3.1. Sustitución continua de la función renal
 - 4.4. Aspecto Farmacológico
 - 4.4.1. Anticoagulantes
 - 4.4.2. Diuréticos de asa
 - 4.4.3. Acidificantes sanguíneos
 - 4.4.4. Electrolito paraenteral
 - 4.4.5. Soluciones hipertónica.

- 4.5. Plan de alta
 - 4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación
- 5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación bibliográfica, hemeroteca, electrónica y del marco referencial ; Insuficiencia renal aguda
- Elaborar en forma individual cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial; Insuficiencia renal aguda
- Presentar en grupo los diversos cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en la Insuficiencia renal aguda
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en la Insuficiencia renal aguda
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las Insuficiencia renal aguda para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar practica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones en estado critico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003), Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en estado critico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.

CONDE, José Manuel (2002), Manual de cuidados intensivos, México, Prado.

URDE, Linda D. (2002) "Valoración renal y procedimientos diagnósticos trastornos renales y abordaje y terapéutico" en: Cuidados intensivos en enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano, pp 307-329.

BONGARD, Frederic. (2003) Diagnostico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Critica Diagnostico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.

HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la american association of critical care nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD VII

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS DIGESTIVO EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 4 Practica de laboratorio: 0 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: Unidad que describe las intervenciones de enfermería fundamentales en las alteraciones digestivas en estado crítico, con mayor frecuencia en las unidades de terapia intensiva

OBJETIVO: Describir el cuidado de enfermería en las alteraciones digestivas con mayor predominación en las unidades de cuidados intensivos mediante la aplicación del proceso de enfermería

CONTENIDO:

- 1 Marco Referencial
 - 1.1. Pancreatitis aguda
 - 1.2. Sepsis abdominal
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Valoración en alteraciones digestivas en estado crítico
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de gabinete
 - 2.2.1.1. Ultrasonografía pancreática
 - 2.2.1.2. Radiografía abdominal
 - 2.2.2. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.2.1. Enzimas sanguíneas
 - 2.2.2.2. Amilasa y lipasa sanguíneas
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos de Enfermería
 - 3.1. Dolor Agudo.
 - 3.2. Déficit de volumen de líquidos
 - 3.3. Alteración de la nutrición.
 - 3.4. Patrón respiratorio ineficaz.
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Tipos de planes
 - 4.1.1. Plan del cuidado de enfermería
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos No Invasivos
 - 4.2.1. Control del dolor
 - 4.4. Aspecto Farmacológico
 - 4.4.1. Analgésicos narcóticos
 - 4.4.2. anticolinergicos paraenterales
 - 4.4.3. Cefalosporinas
 - 4.5. Plan de alta
 - 4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación
5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación bibliográfica, hemeroteca, electrónica y del marco referencial ;

- Elaborar en forma individual mapas conceptuales del marco referencial;
- Presentar en grupo los diversos mapas conceptuales del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar practica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

GUTIÉRREZ, Pedro, (2003), Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en estado critico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.

CONDE, José Manuel (2002), Manual de cuidados intensivos, México, Prado.

URDE, Linda D. (2002) "Valoración digestiva y procedimientos diagnósticos, trastornos Digestivos" en: Cuidados intensivos en enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano, pp.337-353.

BONGARD, Frederic. (2003) Diagnostico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Critica Diagnostico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.

HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la american association of critical care nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD VIII
PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS
TRAUMATOLÓGICOS EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 7 Practica de laboratorio: 1 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: Unidad que le brinda a los alumnos los conocimientos fundamentales para la implementación del proceso de enfermería en las alteraciones traumatológicas en estado crítico de mayor predominio en las unidades de cuidados intensivos

OBJETIVO: Describir las alteraciones traumatológicas con mayor prevalencia en las unidades de cuidados intensivos

Identificar las intervenciones de enfermería en los pacientes con alteraciones traumatológicas en estado crítico a través de la implementación del proceso de enfermería.

CONTENIDO:

- 1 Traumatología en estado crítico
 - 1.1. Trauma Craneoencefálico
 - 1.2. Trauma torácico
 - 1.3. Trauma abdominal
 - 1.4. Politraumatismos
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Exploración de alteraciones Traumatológicas en estado crítico
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de gabinete
 - 2.2.1.1. Rx. de cráneo, tórax y abdomen
 - 2.2.1.2. Valoración hemodinámica
 - 2.2.2. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.2.1. Estudio de coagulación sanguínea
 - 2.2.2.2. Estudio de cruce sanguíneo
 - 2.2.2.3. Biometría hemática
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos De Enfermería
 - 3.1. Dolor Agudo.
 - 3.2. Patrón respiratorio ineficaz.
 - 3.3. Riesgo de infección
 - 3.4. Déficit de volumen de líquidos
 - 3.5. Disminución del gasto cardiaco
 - 3.6. Alteración de la movilidad física
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Plan del cuidado enfermero
 - 4.1.1. Plan del cuidado habitual
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos Invasivos
 - 4.3.1. Toracotomía
 - 4.3.2. Drenaje torácico cerrado
 - 4.3.3. Manejo de transfusión sanguínea
 - 4.3.4. Monitoreo de la presión intraabdominal

- 4.3. Aspecto Farmacológico
 - 4.4.1. Analgésicos paraenterales
 - 4.4.2. Soluciones paraenterales
 - 4.4.3. Expansores del plasma
 - 4.5. Plan de alta
 - 4.5.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.5.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación
5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación documental del marco referencial ;
- Elaborar en forma individual mapas conceptuales del marco referencial;
- Presentar en grupo los diversos mapas conceptuales del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar practica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Mapa conceptual
- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- GUTIÉRREZ, Pedro, (2003), Procedimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.
- GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en estado crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.
- CONDE, José Manuel (2002), Manual de Cuidados Intensivos, México, Prado
- URDE, Linda D. (2002), Cuidados Intensivos en Enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano.
- BONGARD, Frederic. (2003) Diagnostico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.
- DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Critica Diagnostico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.
- HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.
- LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.
- MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la american association of critical care nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.
- PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

UNIDAD IX

PROCESO DE ENFERMERÍA EN TRASTORNOS ENDOCRINOLÓGICOS EN ESTADO CRÍTICO

Horas Teoría: 4 Practica de laboratorio: 0 Practica Clínica: 24

DESCRIPCIÓN: Unidad que le brinda al estudiante conocimientos específicos en el cuidado de enfermería en la alteración endocrinológica con mayor predominio en las unidades de cuidados intensivos mediante la aplicación del Proceso de Enfermería.

OBJETIVO: Identificar el cuidado específico y sistematizado en la alteración endocrinológica en estado crítico, con mas frecuencia en las unidades de cuidados intensivos.

CONTENIDO:

- 1 Marco Referencial
 - 1.1. Cetoacidosis Diabética
2. Valoración
 - 2.1. Directa
 - 2.1.1. Valoración
 - 2.1.1.1. Subjetiva
 - 2.1.1.2. Objetiva
 - 2.2. Indirecta
 - 2.2.1. Exámenes de laboratorio
 - 2.2.1.1. Glucosa sanguínea
 - 2.2.1.2. Cetonas urinarias
 - 2.2.1.3. Gasometria
 - 2.2.3. Expediente clínico.
3. Diagnósticos De Enfermería
 - 3.1. Reducción del gasto cardiaco
 - 3.2. Déficit de volumen de líquidos
 - 3.3. Riesgo de aspiración
 - 3.4. Nausea
 - 3.5. Riesgo de infección
 - 3.6. Patrón respiratorio ineficaz.
4. Planeación y Ejecución
 - 4.1. Plan del cuidado enfermero
 - 4.1.1. Plan del cuidado habitual
 - 4.1.2. Plan del cuidado estandarizado
 - 4.1.3. Plan del cuidado interdependiente
 - 4.1.4. Plan del cuidado bifocal
 - 4.2. Procedimientos Invasivos
 - 4.2.1. Bomba de infusión continúa
 - 4.3. Aspecto Farmacológico
 - 4.3.1. Insulinoterapia
 - 4.3.2. Sustitutos de bicarbonato
 - 4.3.3. Glucosa
 - 4.3.4. Electrolitos
 - 4.4. Plan de alta
 - 4.4.1. Orientación acerca de la terapéutica establecida
 - 4.4.2. Orientación sobre la terapia de rehabilitación

5. Evaluación

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Realizar investigación bibliográfica, hemeroteca, electrónica y del marco referencial.
- Elaborar en forma individual cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial.
- Presentar en grupo los diversos cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen del marco referencial para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar investigación documental del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Elaborar mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico.
- Presentar los diversos mapas conceptuales de las etapas del proceso de enfermería en las alteraciones en estado crítico para su análisis y discusión en sesión plenaria.
- Realizar práctica en el laboratorio sobre los procedimientos específicos con mayor predominio en las alteraciones en estado crítico
- Elaborar e implementar el plan de cuidados en el paciente asignado en la práctica clínica.

EVALUACIÓN

- Participación individual
- Participación grupal
- Entrega de cuadros sinópticos, fichas de trabajo y resumen
- Entrega de plan de cuidados
- Examen parcial

RECURSOS DIDÁCTICOS: bibliográfico, informática, acetatos y artículos impresos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

GONZÁLEZ, M. Antonio, (2003), Paciente en estado crítico, Medellín, Colombia Corporación para investigaciones biológicas.

CONDE, José Manuel (2002), Manual de Cuidados Intensivos, México, Prado.

URDE, Linda D. (2002), Cuidados Intensivos en Enfermería, Barcelona España, Harcourt/Oceano.

BONGARD, Frederic. (2003) Diagnóstico y Tratamiento en Cuidados Intensivos, México, Manual Moderno.

DIAZ DE LEON, Manuel, (2001), Medicina Crítica Diagnóstico y Terapéutica, México, Distribuidora y Editora Mexicana.

HALL, Jesse B. (2001), Cuidados Intensivos, México, McGraw-Hill Interamericana.

LANKEN, Paul, N. (2003), Manual de Cuidados Intensivos, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

MCHALE, Lynn, (2003), Cuidados Intensivos; procedimientos de la American Association of Critical Care Nurses, Argentina, Editorial Medica Panamericana.

PARRA, Ma. Luisa, (2003), Procedimientos y Técnicas en el Paciente Crítico, España, Masson.

ALSPACH, Joann (2000), Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto, México, McGraw-Hill Interamericana.

ESTEBAN, Andrés, (2003), Manual de Cuidados Intensivos para Enfermería, España, Masson.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DIAGNOSTICA:	Sin valor sumativo
FORMATIVA:	Porcentaje
Participación Individual y Grupal	10%
Entrega de Trabajos	10 %
Practica de Laboratorio	10%
Practica Clínica (plan del cuidado enfermero)	35%
Proceso de Enfermería	20%
Exámenes Parciales 4	15%
Total:	100%

• CRITERIOS DE ACREDITACIÓN

Para acreditar el módulo es necesario cubrir con el 90% de asistencia y que se obtenga una calificación mínima aprobatoria (de acuerdo a la legislación universitaria del reglamento general de exámenes, Cáp. I Art. 2° inciso "a").

Se presentarán al examen ordinario "A" ó "B" las(o) alumnas(o) inscritos que cursaron el semestre con una asistencia mínima del 90% y una calificación no aprobatoria, tomando en cuenta que este examen es teórico práctico, cada uno de ellos tendrá un valor del 50%.

El alumno se podrá presentar en cualquiera de estos periodos o en ambos; pero si acredita la materia en algunos de estos, la calificación será definitiva.

Tendrán derecho de presentar examen extraordinario los alumnos que tengan una asistencia menor al 90% y los que no hayan acreditado los exámenes ordinarios "A" o "B".

El examen extraordinario consta de dos fases; una teórica que se realiza a través de un examen escrito (50%), que se aplica en la FESI y un examen práctico (50%), realizado en una unidad hospitalaria de tercer nivel de atención con un paciente asignado.