

	Proceso: Formulación del Currículo y Plan de Estudios Guía de Cátedra	Código:	DOC11-FO-01
		Versión:	3
		Fecha:	23/05/2019
		Hoja:	Página 1 de 11

1. Identificación del Curso/ Módulo			
Nombre del Curso/ Módulo: PRACTICA CUIDADO HOLISTICO DE ENFERMERIA II	Línea de conocimiento: ENFE	Código de materia: ENFE 14010	Número de credits: 0
Facultad/ Departamento	FAC DE CIENCIAS DE LA SALUD		
Programa que Administra el curso o módulo	ENFERMERIA		
Niveles de Formación	Técnico Profesional		Especialización
	Tecnológico Profesional		Maestría
	Profesional	X	Doctorado
Modalidad	Presencial	X	Dual
			Virtual
Número de horas con acompañamiento del profesor: 142		Número de horas de trabajo independiente: 50	
Fecha de actualización de la guía: 31/03/2023			

2. Conocimientos previos requeridos para el curso
-Cuidado Holistico de Enfermeria I -Practica Cuidado Holistico de Enfermeria I

3. Justificación
<p>La profesion de Enfermeria en Colombia ha experimentado cambios en respuesta a las necesidades sociales. En donde la/el enfermera(o), debe ser capaz de responder a las necesidades cambiantes de personas sanas o enfermas, y simultaneamente cubrir las demandas actuales del sistema de salud nacional e internacional. Con su estudio se pretende continuar con el proceso de involucrar al estudiante en las competencias y capacidades que le habiliten para prestar cuidados basicos y generales de Enfermeria a personas adultas y adultos mayores sanas o con alteracion del estado de salud o con riesgo de padecerlo, en donde se pone en practica lo aprendido en el semestre anterior en Cuidado holistico de enfermeria I en referencia a gerenciar las diferentes etapas del cuidado basico, detectar y resolver problemas y tomar decisiones. El estudiante debe demostrar conocimientos y habilidades en la aplicacion de principios cientificos, razonamiento critico en procedimientos y tecnicas de enfermeria, favoreciendo la calidad del cuidado, exploracion fisica y entrevista, metodos complementarios de diagnostico de enfermedades: preparacion y cuidados necesarios del paciente en la realizacion de pruebas diagnosticas, el dolor como problema de enfermeria, desequilibrio hidroelectrolitico, desequilibrio acido base, problemas de infeccion y generalidades en el cuidado de las heridas y administracion de medicamentos. A traves de este curso el estudiante tendra la capacidad de trabajar de manera holistica, tolerante, sin enjuiciamientos, siendo cuidadoso y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos. Ademas de educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las personas, familias o comunidades cuyas vidas estan afectadas por la enfermedad, incapacidad o muerte, reconocer los diversos roles, responsabilidades y funciones del enfermero en el area hospitalaria. Para llevar a cabo las practicas del Curso Cuidado Holistico de Enfermeria II, se contemplan las siguientes estrategias pedagogicas: aprendizaje basado en problemas, estudios de casos, guias de aprendizaje, trabajo individual y colaborativo, aprendizaje basado en proyectos a traves del seminario nucleo gestioon de caso, practicas formativas en escenarios clinicos y en el laboratorio de simulacion.</p>

4. Competencias de formación		
Id	Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
1	Valora sus capacidades en relación con lo colectivo, mediante la reflexion como persona social y sociable.	1 - Identifica los valores éticos y disciplinares con las necesidades de cuidado de la persona, familia o comunidad en todas sus dimensiones y en el contexto en el que se encuentran inmersos. 2 - 3 -

Id	Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
2	Realiza cuidado de Enfermería centrado en el individuo, familia y comunidad teniendo en cuenta el curso de vida.	1 - Identifica las necesidades de cuidado a partir de los datos obtenidos en la valoración usando un modelo teórico, las herramientas NANDA y guías de evidencia científica. 2 - Identifica intervenciones de enfermería teniendo en cuenta la evidencia científica, el entorno, los recursos y la necesidad de cuidado de la persona, familia o comunidad. 3 - Demuestra habilidades, técnicas e instrumentales en los procedimientos básicos de enfermería de acuerdo con la evidencia científica y guías de manejo institucional.
3	Utiliza la evidencia científica en el cuidado de enfermería y desarrolla proyectos de investigación.	1 - Identifica recomendaciones basadas en la evidencia científica en las diferentes etapas del Proceso de Atención de Enfermería. 2 - 3 -

5. Contenidos		
Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
1	Lineamientos Generales sobre Salud Ocupacional y Proceso de Atención de Enfermería Operacionalización NOC	Lineamientos generales sobre salud ocupacional: Conocimiento y desarrollo de manual de normas y lineamientos generales en salud ocupacional en la profesión de Enfermería. Proceso de Atención de Enfermería: Operacionalización NOC: Proceso de Atención de Enfermería: Operacionalización NOC. Medición de los indicadores de resultado dentro la escala Likert del NOC.
2	Valoración de Enfermería en la Identificación de Riesgo de Caídas of Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) y Cuidados de Enfermería a la persona con úlceras, heridas e incontinencia	Valoración de Enfermería en la Identificación de Riesgo de Caídas of Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO): Guías de Buenas Prácticas en Enfermería of Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)-Riesgo de caídas. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Módulos de análisis sobre recomendaciones para la práctica de enfermería basadas en la evidencia RNAO. Cuidados de Enfermería a la persona con úlceras, heridas e incontinencia: Guías de Buenas Prácticas en Enfermería of Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)-Prevención de Úlceras por Presión. Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -3660 cuidados de las heridas. -3680 Irrigación de heridas. -0840 cambio de posición. -3540 Prevención de úlceras por presión. Módulos de análisis sobre recomendaciones para la práctica de enfermería basadas en la evidencia RNAO. Cuidados de Enfermería a la persona con úlceras, heridas e incontinencia: Guías de Buenas Prácticas en Enfermería of Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) – Prevención de Úlceras por Presión. Definición del Procedimiento Aplicación clínica de Procedimiento Indicaciones del Procedimiento Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería Intervenciones y Actividades de enfermería: -3660 cuidados de las heridas -3680 Irrigación de heridas -0840 cambio de posición -3540 Prevención de úlceras por presión Módulos de análisis sobre recomendaciones para la práctica de enfermería basadas en la evidencia RNAO

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
3	Intervenciones de Enfermería en el manejo no farmacológico del dolor y Cuidados y Técnicas de Enfermería para mejorar la ventilación	<p>Intervenciones de Enfermería en el manejo no farmacológico del dolor: Aplicación de la Guías de Buenas Prácticas en Enfermería of Registered Nurses' Asociacion of Ontario (RNAO) – Manejo del Dolor. Definicion del Procedimiento. Aplicacion clinica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermeria Aplicados en el procedimiento. Codigos, etiquetas diagnosticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermeria: Intervenciones y Actividades de enfermeria: -1400 Manejo del dolor. -1380 Aplicacion de calor o frio. -5420 Apoyo espiritual. -5900 Distraccion. -5960 Facilitar la meditacion. -5320 Humor. -6482 Manejo ambiental confort. -1480 Masaje. -4400 Musicoterapia. -8020 Reunion multidisciplinar sobre cuidados. Modulos de analisis sobre recomendaciones para la practica de enfermeria basadas en la evidencia RNAO. Cuidados y Tecnicas de Enfermeria para mejorar la ventilacion: Definicion del Procedimiento. Aplicación clinica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnosticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermeria: -3390 Ayuda a la ventilacion. -2311 Administracion de medicacion inhalatoria.</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
4	Cuidados de Enfermería en Aspiración de secreciones y Cuidado de Enfermería en la preparación, intervención e interpretación de la Gasometría arterial básica	<p>Cuidados de Enfermería en Aspiración de Secreciones: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -3160 Aspiración de vías aéreas. Cuidado de Enfermería en la preparación, intervención e interpretación de la Gasometría arterial básica: Definición del Procedimiento Aplicación clínica de Procedimiento Indicaciones del Procedimiento Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería Intervenciones y Actividades de enfermería: -5000 Elaboración de relaciones complejas -7610 Análisis de laboratorio a la cabecera del paciente -7690 Interpretación de datos de laboratorio</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
5	Atención de Enfermería a la persona que precisa terapia farmacológica parenteral y Cuidados de Enfermería a la persona con cateter venoso central	<p>Atención de Enfermería a la persona que precisa terapia farmacológica parenteral: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnosticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -2313 Administración de medicación: intramuscular. -2314 Administración de medicación: intravenosa. -2317 Administración de medicación: subcutánea. -2312 administración de medicación: intradérmica. Módulos de análisis sobre recomendaciones para la práctica de enfermería basadas en la evidencia RNAO - Valoración y selección de dispositivos de accesos vascular. Cuidados de Enfermería a la persona con Catéter Venoso Central: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnosticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -4054 Manejo de un dispositivo de acceso venoso central.</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
6	Cuidado de Enfermería en la preparación, intervención e interpretación de exámenes de laboratorio clínico y Cuidados de Enfermería en Cateterismo vesical permanente e intermitente	Cuidado de Enfermería en la preparación, intervención e interpretación de exámenes de laboratorio clínico: Definición del Laboratorio: cuadro hemático, función renal, función hepática, función pancreática, electrolitos, pruebas de coagulación, pruebas de monitorización de la infección (PCR, VSG, procalcitonina), hemocultivos, urocultivo, coprocultivo, uroanálisis, coprológico, coproscópico. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -5000 Elaboración de relaciones complejas. -7610 Análisis de laboratorio a la cabecera del paciente. -7690 Interpretación de datos de laboratorio. Cuidados de Enfermería en Cateterismo vesical permanente e intermitente: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -0580 Sondaje vesical -0582 Sondaje vesical: intermitente

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
7	Cuidados de Enfermería a la persona con Nutrición Enteral y Sondaje Gastrointestinal e Intervención de Enfermería en el acompañamiento del Duelo	<p>Cuidados de Enfermería a la persona con Nutrición Enteral y Sondaje Gastrointestinal: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -1080 Sondaje gastrointestinal. -1874 Cuidados de la sonda gastrointestinal. Intervención de Enfermería en el acompañamiento del Duelo: Abordaje Integral en el acompañamiento del duelo. Intervenciones de Enfermería NIC: -5420 Apoyo Espiritual. -7140 Apoyo a la Familia. -5270 Apoyo Emocional. -5470 Declara la verdad al paciente. -5290 Facilitar el duelo. -5300 Facilitar la expresión: Sentimiento de culpa. -5260 Cuidado en la Agonía.</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
8	Cuidados de Enfermería a la persona con Nutrición Parenteral y Cuidados de Enfermería en la Transfusión Sanguínea	<p>Cuidados de Enfermería a la persona con Nutrición Parenteral: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio (s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -1056 Alimentación enteral por sonda. -1200 Administración de nutrición parenteral total (NPT). Cuidados de enfermería en la Transfusión sanguínea: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -2860 Autotransfusión. -4030 Administración de hemoderivados.</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
9	Cuidados de enfermería en la toma e interpretación de electrocardiograma-EKG y Reanimación Cerebro Cardio Pulmonar Básica	<p>Cuidados de enfermería en la toma e interpretación de electrocardiograma-EKG: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -4040 Cuidados cardíacos. -4090 Manejo de la arritmia Reanimación Cerebro Cardio Pulmonar Básica: Definición del Procedimiento. Aplicación clínica de Procedimiento. Indicaciones del Procedimiento. Dominio(s) de Enfermería Aplicados en el procedimiento. Principales etiquetas diagnósticas aplicadas. Objetivos del procedimiento aplicado a la práctica de enfermería. Intervenciones y Actividades de enfermería: -6140 Manejo de la parada cardiorrespiratoria. -6320 Reanimación.</p>

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
10	PRACTICA CUIDADO HOLISTICO DE ENFERMERIA II: Cuidado Basico de enfermeria, administracion de farmacos, intervencion, atencion basica a la persona en ambiente de hospitalizacion y laboratorio de simulación.	Cuidado Basico de enfermeria: Cuidado de enfermería fundamentado en una teoría disciplinar, usando herramientas: NANDA, NIC, NOC en el Proceso de Atención de Enfermería, integrando las diferentes escalas institucionales de valoración del riesgo y guías de cuidado institucional en la persona con alteración del estado de salud. Administracion de farmacos: Administración de fármacos por vía intradérmica, subcutánea, intramuscular y venopunción. Intervencion, atencion basica a la persona en ambiente de hospitalizacion y laboratorio de simulacion: Paso de sonda vesical masculino y femenino. Paso de sonda nasogástrica y aspiración de secreciones. Transfusiones, interpretación de exámenes de laboratorio como cuadro hemático, uroanálisis, gases arteriales. Oxigenoterapia. Reanimación cardiopulmonar y toma e interpretación de EKG. Estrategias de educación para la salud dirigidas hacia la promoción y mantenimiento de la salud tanto en personal de salud como en el paciente y familia.

6. Evaluación y calificación

Actividades o tipos de actividades	Porcentaje
Parcial I	15
Parcial II	15
Parcial III	5
Quices	3
Talleres	7
Trabajos escritos	10
Seminario Nucleo gestion de caso	20
Parcial practico	5
Practica clinica y simulada	20

7. Bibliografía

-Alligood M. Modelos y teorías en enfermería (9. edición. Ed.). Barcelona: Elsevier. 2018. 601p.

-American Heart Association. Aspectos destacados de la actualización de las Guías de la AHA para RCP y ACE de 2015; 36p.

-Botella, C. Administracion parenteral de medicamentos: la vaa intravenosa (el goteo intravenoso). [En linea]. Elsevier. 2014. [citado el 6 de junio de 2020]. Disponible en: https://www-clinicalkey-es.aure.unab.edu.co/#!/content/guides_techniques/52-s2.0-mt_fis_501

-Buleche G, Butcher H. Clasificacion de las intervenciones de enfermeria (NIC). (6 Ed.). Barcelona: Elsevier. 2013; 634p.

-Guarin-Corredor, C., Quiroga-Santamaria, P. y Landimez-Parra, N. Proceso de Cicatrizacion de heridas de piel, campos endogenos y su relacion con las heridas cronicas. Rev. Fac. Med. [Internet]. 2013; 61(4): 441-448. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v61n4/v61n4a14.pdf>

-Cutcliffe J, McKenna H, Hyrkas K. Modelos de enfermeria aplicacion a la practica. Mexico: Manual Moderno. 2011; 274p.

-Escobar L. Canalizacion de venas perifiricas. [En linea]. 2020. [citado el 6 de junio de 2020]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/guiasmed/guia-hospitalaria/canalizaciondevenasperifericas/>

-Fry S, Megan-Jane J. Etica en la practica de enfermeria una guia para la toma de decisiones eticas. Mexico: Manual Moderno. 2010; 224p.

-Ibañez L, Vargas C, Parra L, Tiga D, Caceres D. Valoracion del estado de salud por los dominios de la taxonomia NANDA. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander, 2013. 3-7p.

-Kozier A, Erb, S. Oxigenacion. En: Fundamentos de Enfermeria. (9Ed.). Madrid: Pearson, 2013. 1398-1422p.

-Moorhead S, Jhonson M, Maas M, Swanson E. Clasificacion de Resultados de Enfermeria (NOC). (5 Ed.). Barcelona: Elsevier. 2013; 736 p.

-NANDA Internacional. Diagnosticos enfermeros: Definiciones y clasificacion 2018-2020. (11 Ed.). Barcelona: Elsevier. 2019; 497 p.

-Serra, R. Fisiologia medica, capitulo cardiovascular: Dromotropismo. Disponible en: <http://www.webfisio.es/fisiologia/cardiovascular/textos/dromotropismo.htm#>

-Pearson A, Field J, Jordan Z. Practica clinica basada en la evidencia en enfermeria y cuidados de la salud integrando la investigacion, la experiencia y la excelencia. Madrid: McGraw-Hill. 2008; 193p.

-Registered Nurses' Association of Ontario. Guia de Buenas practicas en Enfermeria, como enfocar el futuro de la enfermeria: Cuidados y mantenimiento de los accesos vasculares para reducir las complicaciones. Toronto, Canada: Registered Nurses' Association of Ontario. 2008. 102p.

-Registered Nurses' Association of Ontario. Guia de Buenas practicas en Enfermeria, como enfocar el futuro de la enfermeria: Valoracion y seleccion de dispositivos de acceso vascular. Toronto, Canada: Registered Nurses' Association of Ontario. 2008. 78p.

-Universidad Industrial de Santander, Hospital Universitario de Santander. Protocolos para la calidad del cuidado un aporte desde enfermeria. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander. 2015; 430p.

-Wesley K. Huszar Interpretacion del ECG: monitorizacion y 12 derivaciones. (Fifth Edition). España:Elsevier. 2017; 25-50 p.

8. Observaciones