

METODOLOGÍA DE LA PRÁCTICA ENFERMERA

Titulación: Enfermería

Plan de Estudios: 2009

Curso Académico: 2009-2010

Asignatura: Metodología de la práctica enfermera

Código:

Materia: Profesión enfermera

Módulo: Ciencias de la enfermería

Carácter: Obligatorio

Créditos ECTS: 6

Presenciales: 4

No presenciales: 2

Duración: Semestral

Semestres: 1 y 2

Idioma: Español

Profesores:

Coordinador:

- Ramón del Gallego Lastra. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería. Correo: rgallego@enf.ucm.es . Teléfono: 913941529

Profesores:

- Jorge Diz Gómez. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería. Correo: dizgomez@enf.ucm.es . Teléfono: 913941892
- M^a Antonia López Romero. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería. Correo: marianlopez@enf.ucm.es . Teléfono: 914228722
- Amelia Mendoza Edroso. Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería. Correo: amendoza.hdoc@salud.madrid.org . Teléfono: 913908726

Breve descripción:

La asignatura de Metodología Enfermera aporta los conocimientos básicos que la enfermería maneja en el cuidado de la salud a la persona, considerada como ser biopsicosocial, así como a la familia y a la comunidad. Se formará al estudiante en la utilización de un método de acción profesional que permita atender los problemas de salud que aquejan al ser humano, mediante la observación de los signos que manifiestan los estados alterados de la salud y tomar decisiones que conducen a una atención integral de la persona.

Requisitos: Ninguno

Objetivos:

- Identificar los elementos que caracterizan la práctica profesional de enfermería en el momento actual.
- Utilizar el proceso de enfermería como método de toma de decisiones para la solución de problemas de salud de la persona, familia y comunidad
- Valorar los patrones funcionales de salud del paciente manejando las herramientas adecuadas de forma sistemática.
- Diagnosticar los patrones disfuncionales de salud empleando taxonomías enfermeras.
- Planificar los cuidados adecuados a las necesidades del paciente evaluando los logros obtenidos y todo ello mediante la utilización adecuada de distintas taxonomías enfermeras.
- Manejar la documentación clínica del paciente
- Informar al paciente y familia sobre sus necesidades de cuidados de enfermería

Competencias:

Generales

C.G.13.-Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas.

C.G.14.-Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.

C.G.15.-Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y la comunidad.

Específicas

C.E.31.-Demostrar habilidad en el uso de la comunicación con el paciente en todo lo relacionado con su cuidado.

C.E.33.-Participar con los miembros de los equipos de salud y de atención social en la adopción de las decisiones relativas a los pacientes.

C.E.34.-Revisar y evaluar las acciones de salud con los miembros de los equipos de atención de salud y atención social.

- C.E.42.-Prestar apoyo para mantener el máximo nivel de autonomía.
- C.E.43.-Realizar una valoración de enfermería pertinente y sistemática de salud.
- C.E.44.-Formular un plan de cuidados, en colaboración con los pacientes y en su caso el cuidador principal.
- C.E.45.-Establecer prioridades para los cuidados, en colaboración con el paciente o cuidador principal, siempre que sea posible.
- C.E.46.-Identificar los resultados previstos y el tiempo para conseguirlos o resolverlos en colaboración con los pacientes y en su caso el cuidador principal.
- C.E.47.-Revisar periódicamente el plan de cuidados.
- C.E.48.-Documentar el plan de cuidados.

Sistémicas

- C.E.22.-Identificar las prácticas inseguras y adoptar las medidas adecuadas.
- C.E.23.-Respetar los valores, costumbres, creencias morales y prácticas de las personas o grupos.
- C.E.26.-Considerar a la persona, la familia y la comunidad desde una perspectiva global, teniendo en cuenta los múltiples factores determinantes de la salud.
- C.E.35.-Evaluar y documentar los progresos realizados en la consecución de los resultados previstos, en colaboración con el paciente, si es posible.
- C.E.36.-Documentar los progresos realizados.
- C.E.37.-Utilizar los datos de la evaluación para modificar el plan de cuidados.

Instrumentales

- C.E.1.-Resolver problemas aplicando el pensamiento crítico.
- C.E.2.-Aplicar el juicio clínico en la toma de decisiones en los diversos contextos profesionales y de atención de salud.
- C.E.3.-Establecer prioridades en su trabajo y gestionar el tiempo eficazmente.
- C.E.4.-Proporcionar la información de manera clara y sucinta.
- C.E.5.-Interpretar con precisión los datos objetivos y subjetivos y su importancia para la prestación segura de los cuidados.
- C.E.7.- Reconocer los límites de la función y la competencia propias.

Interpersonales

- C.E.11.-Ejercer el rol de defensor de los derechos de los pacientes.
- C.E.12.-Actuar como recurso para las personas, familia y comunidades cuando éstas se enfrentan a los cambios de salud, a las discapacidades y a la muerte.
- C.E.13.-Aceptar las responsabilidades de los propios juicios y actos profesionales.

Contenidos temáticos:

BLOQUE TEMÁTICO I: LA ENFERMERÍA Y EL CUIDADO

Tema 1. Introducción a la metodología de los cuidados

Objetivo: Identificar los elementos que caracterizan la práctica profesional de enfermería en el momento actual.

Tema 2. Proceso de enfermería

Objetivo: Identificar el proceso de enfermería como método de toma de decisiones para la solución de problemas de salud de la persona, familia y comunidad.

Tema 2.1. Pensamiento: Importancia de la forma de pensar. Habilidades de pensamiento

Objetivo: Definir el pensamiento crítico. Identificar las características, capacidades y actitudes que se relacionan con el pensamiento crítico.

Tema 2.2. El pensamiento crítico en enfermería

Objetivos: Identificar y definir el pensamiento crítico en Enfermería describiendo las relaciones entre el proceso de enfermería y el pensamiento crítico.
Describir el juicio clínico, razonamiento diagnóstico y terapéutico.

Tema 3. Valoración de enfermería

Objetivo: Describir diferentes sistemas o estructuras como los patrones funcionales de salud o las necesidades básicas del paciente identificando las herramientas adecuadas para su valoración sistemática.

Tema 3.1. Entrevista clínica

Objetivo: Describir la estructura básica de una entrevista que permita valorar el estado de salud del paciente mediante el diálogo y teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

Tema 3.2. Exploración física

Objetivo: Describir la estructura básica de la exploración física que permita valorar el estado de salud del paciente mediante la utilización de los sentidos (vista, oído y tacto)

BLOQUE TEMÁTICO II: VALORACIÓN DE LOS PATRONES FUNCIONALES DE SALUD

Tema 4. Patrones funcionales de salud

Objetivo: Describir los patrones funcionales de salud. Identificar y valorar cada uno de ellos así como los estados percepciones, signos y síntomas que comprende. Identificar y analizad la funcionalidad, disfuncionalidad de los diferentes patrones o áreas funcionales.

Tema 5. Patrón 1: Percepción - Manejo de la salud

Objetivo: Valorar la percepción del estado de salud/enfermedad y bienestar, prácticas preventivas, posibles riesgos y manejo de la salud en general

Tema 6. Patrón 2. Nutricional – Metabólico

Objetivo: Valorar el consumo de alimentos, nutrientes y líquidos relativos a las necesidades metabólicas, temperatura corporal, estado de la piel, membranas mucosas, pelo, uñas, dientes y cicatrización

1. Nutrición
2. Termorregulación
3. Piel y mucosas

Tema 7. Patrón 3: Eliminación

Objetivo: Valorar la regularidad y el control de la función excretora intestinal, urinaria y cutánea

1. Eliminación intestinal
2. Eliminación urinaria
3. Eliminación cutánea

Tema 8. Patrón 4. Actividad – Ejercicio

Objetivo: Valorar el patrón de ejercicio, actividades de la vida diaria, tiempo libre y recreo: funciones neuromuscular, vascular, cardiorrespiratoria y músculo-esquelética, consumo de energía, movilidad y autocuidado.

1. Función cardiorrespiratoria
2. Movilidad
3. Autocuidado

Tema 9. Patrón 5. Sueño-Descanso. Patrón 6. Cognitivo - Perceptual

Objetivo: Valorar la efectividad de los patrones de sueño descanso y relax. Valorar las capacidades y habilidades cognitivas y sensoriales: conciencia, memoria, sensibilidad general y específica y dolor.

Tema 10. Patrón 7. Autopercepción – Autoconcepto. Patrón 8. Rol - Relaciones

Objetivo: Valorar los sentimientos generales de autovalía e identidad personal y el estado emocional en general. Valorar el estado y la percepción de los roles y responsabilidades familiares, laborales y sociales.

Tema 11. Patrón 9. Sexualidad – Reproducción. Patrón 10. Adaptación - Tolerancia al estrés. Patrón 11. Valores - Creencias

Objetivo: Valorar la percepción de problemas relacionados con el patrón sexual y reproductivo. Valorar la capacidad de adaptación a los cambios, tolerancia al estrés y sistemas de apoyo. Valorar los valores y creencias que guían las elecciones y decisiones.

Tema 12. Necesidades Básicas.

Objetivo: Describir las necesidades fundamentales de las personas. Identificar y valorar cada una de ellas así como los estados, percepciones, signos, síntomas y situaciones que comprenden. Identificar y analizar necesidades, alteraciones y problemas.

BLOQUE TEMÁTICO III: JUICIO CLÍNICO (RAZONAMIENTO DIAGNOSTICO Y JUICIO TERAPÉUTICO)

Tema 13. Diagnóstico de enfermería

Objetivo: Identificar, definir y explicar el juicio diagnóstico enfermero empleando taxonomías enfermeras.

Tema 14. Planificación de cuidados

Objetivo: Identificar el proceso de planificación como etapa que permite un abordaje integral de los problemas de salud del paciente empleando taxonomías enfermeras.

Tema 15. Ejecución y evaluación

Objetivo: Describir los elementos del proceso de ejecución que permiten una resolución de los problemas del paciente atendiendo a sus aspectos físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes. Describir las técnicas que permiten la evaluación de los logros obtenidos en la resolución de los problemas de salud del paciente, empleando para ello taxonomías enfermeras.

Tema 16. Juicio clínico ante problemas básicos de salud

Objetivo: Desarrollar el juicio clínico aplicando la metodología enfermera en la resolución de problemas básicos de salud.

Tema 16.1. Patrón 1. Percepción - Manejo de la salud

- Riesgo de infección
- Riesgo de caídas
- Mantenimiento inefectivo de la salud

Tema 16.2. Patrón 2. Nutricional – metabólico

- Deterioro de la deglución

- Riesgo de aspiración
- Riesgo y Deterioro de la integridad cutánea
- Deterioro de la mucosa oral
- Hipertermia
- Hipotermia

Tema 16.3. Patrón 3. Eliminación

- Diarrea
- Estreñimiento
- Incontinencia fecal
- Deterioro de la eliminación urinaria

Tema 16.4. Patrón 4. Actividad – Ejercicio

- Limpieza ineficaz de vías aéreas
- Déficit de autocuidado: Alimentación
- Déficit de autocuidado: Baño - Higiene
- Déficit de autocuidado: Vestido - Acicalamiento
- Déficit de autocuidado: Uso de WC
- Deterioro de la movilidad física

Tema 16.5. Patrón 5. Sueño-Descanso

- Insomnio

Patrón 6. Cognitivo – Perceptual

- Dolor agudo
- Dolor crónico
- Conocimientos deficientes

Tema 16.6. Patrón 7. Autopercepción – Autoconcepto

- Temor

Patrón 8. Rol – Relaciones

- Deterioro de la comunicación verbal

Patrón 9. Sexualidad – Reproducción

- Disfunción sexual

Patrón 10. Adaptación -Tolerancia al estrés

- Afrontamiento inefectivo

Patrón 11. Valores – Creencias

- Riesgo y Sufrimiento espiritual

Actividades docentes:

Clases teóricas: 2

Seminarios, trabajos dirigidos, análisis de lecturas: 2

TOTAL: 4 ECTS

Seminarios:

1º) Metodología enfermera: Resolución de casos clínicos

Primer semestre: 14 al 25 de septiembre de 2009

Segundo semestre: 15 al 26 de febrero de 2010

2º) Juicio Diagnóstico

Primer semestre: 23 de noviembre al 4 de diciembre de 2009

Segundo semestre: 12 al 23 de abril de 2010

3º) Juicio Terapéutico. Informe de enfermería

Primer semestre: 11 al 22 de enero de 2010

Segundo semestre: 24 de mayo a 4 de junio de 2010

Resultados de aprendizaje:

- Es capaz de designar, explicar y aplicar las distintas etapas del proceso de atención de enfermería.
- Aplica el proceso de enfermería en todos sus términos, garantizando el bienestar y la seguridad de las personas y teniendo en cuenta los aspectos éticos y deontológicos de la profesión.
- Pone especial cuidado en la obtención de los datos de valoración de las necesidades de cuidados enfermeros de los individuos, utilizando una metodología propia de la ciencia enfermera.

Evaluación:

De acuerdo con las directrices del módulo, el sistema de evaluación para esta materia será continuo, con valoración inicial y final y constará de:

- Exámenes tipo test de respuesta única y elección múltiple: que supondrán un 70% de la calificación
- Trabajos solicitados al estudiante sobre análisis de lecturas o supuestos prácticos: que supondrán un 15 % de la calificación
- Participación activa en seminarios donde se analizarán casos clínicos: que supondrá un 10 % de la calificación
- Asistencia a tutorías dirigidas y foros de debate: que supondrá un 5 %

Bibliografía básica:

ACKLEY BJ y LADWIG GB: *Manual de Diagnósticos de enfermería. Guía para la planificación de cuidados*. 7ª ed, Madrid: Elsevier, 2007

ALFARO-LEFEVRE R: *Aplicación del proceso de enfermería. Fomentar el cuidado de colaboración*. 5ª ed. reimp, Madrid: Masson, 2007.

ALFARO-LEFEVRE R: *Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería*. 4ª ed. Madrid: Elsevier, 2009.

BENAVENT GARCÉS MA, FERRER FERRANDIS E, FRANCISCO DEL REY C: *Fundamentos de Enfermería*. Madrid: Difusión Avances Enfermería, 2001.

BERMAN A, SNYDER SJ, KOZIER B, ERB G: *Kozier y Erb: Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y prácticas*. 8ª ed., Madrid: Pearson, 2008.

BICKLEY L: *Bates. Propedéutica médica*, 7ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2000.

BRAUNWALD E, FAUCI A, KASPER D, HAUSER S, LONGO D, JAMESON LJ: *Harrison. Conceptos básicos en la práctica clínica*, Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2005.

BULECHECK GM, BUTCHER HK, McCLOSKEY JC: *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*, 5ª ed., Madrid: Elsevier, 2009.

CARPENITO LJ: *Diagnóstico de enfermería: Aplicación a la práctica clínica*. 9ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2003.

CARPENITO-MOYET LJ: *Planes de cuidados y documentación clínica en enfermería : diagnósticos enfermeros y problemas en colaboración*. 4ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2005.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO ILUSTRADO DE MEDICINA, DORLAND; 30ª ed., Madrid: Elsevier, 2005.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO TABER DE CIENCIAS DE LA SALUD; Madrid: Difusión Avances Enfermería, 2007.

DICCIONARIO ESPASA DE MEDICINA. Madrid: Espasa Calpe, 1999.

FERNÁNDEZ FERRÍN C, GARRIDO ABEJAR M, SANTO TOMÁS PÉREZ M, SERRANO PARRA MD: *Enfermería Fundamental*. Barcelona: Masson, S.A., 1997.

GORDON M: *Diagnóstico de enfermería. Proceso y Aplicación*. 3ª ed., Madrid: Mosby - Doyma Libros, 1996.

GORDON M: *Manual de diagnósticos enfermeros*. 11 ed., Madrid: Elsevier, 2007.

HERNÁNDEZ CONESA JM, MORAL DE CALATRAVA P, ESTEBAN ALBERT M: *Fundamentos de enfermería: teoría y método*, 2ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill, 2003.

IYER PW, TAPTICH BJ, BERNOCCHÉ-LOSEY D: *Proceso y Diagnóstico de Enfermería* 3ª ed., México: Interamericana-McGraw-Hill, 1997.

JOHNSON, M, BULECHEK, GM, MCCLOSKEY DOCHTERMAN, J, MAAS, ML, MOORHEAD, S, SWANSON, E, BUTCHER, H (eds.): *Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones: interrelaciones NANDA, NOC y NIC*. 2ª ed., Madrid: Elsevier, 2007.

LUIS RODRIGO MT, FERNÁNDEZ FERRÍN C y NAVARRO GÓMEZ MV: *De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI*, 3ª ed., Barcelona: Masson, 2005

LUIS RODRIGO MT: *Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica*, 8ª ed., Barcelona: Elsevier, 2008.

MOORHEAD S, JOHNSON M, MAAS ML, SWANSON E: *Clasificación de resultados de enfermería (NOC)*, 4ª ed., Madrid: Elsevier, 2009

NANDA: *Diagnósticos enfermeros: Definición y Clasificación 2007-2008*, Madrid: Elsevier, 2008.

NOGUER MOLINS L, BALCELLS GORINA A: *Exploración clínica*. 26ª ed., Barcelona: Masson, 2005.

REY-JOLY C, TOR J y URRUTIA A: *El examen clínico*, Madrid: Mosby, 1996.

SALVADORES FUENTES P, LIMIA REDONDO S, JIMÉNEZ FERNÁNDEZ R: *Manual de Fundamentos de Enfermería. Cuidados básicos*, Barcelona: Ariel Ciencias Médicas, 2002.

SEIDEL H, BALL JW, DAINS JE, BENEDICT GW: *Manual Mosby de exploración física*. 3ª ed., Madrid: Harcourt Brace, 1997.

SUROS A, y SUROS J: *Semiología médica y técnica exploratoria*, 8ª ed., Barcelona: Masson, 2001.

SWASH M: *Exploración clínica*, 20ª ed., 1ª en esp., Madrid: Marban, 1998.

PHANEUF M: *La planificación de los cuidados enfermeros: Un sistema integrado y personalizado*, 1ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 1999.

PHANEUF M: *Cuidados de enfermería: el proceso de atención de enfermería*, 2ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 1998.

POTTER PA. y PERRY AG: *Fundamentos de enfermería. Teoría y Práctica*. 5ª ed., Madrid: Harcourt, 2002.

TOMEY AM, ALLIGOOD MR: *Modelos y teorías de enfermería*, 6ª ed., Madrid: Elsevier Science, 2007.

UGALDE APALATEGUI M y RIGOL I CUADRA A: *Diagnósticos de Enfermería. Taxonomía de la NANDA*, Barcelona: Masson, 1995.

WELLER BF: "Diccionario enciclopédico de ciencias de la salud", México: McGraw-Hill-Interamericana, 1997.

WILKINSON JM Y AHERN NR: *Manual de diagnósticos de enfermería*, Madrid: Pearson, 2008