HOSPITAL RAWSON
Hospital Público Descentralizado de Alta Complejidad

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
H.P.D.DR.G.R.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SAN JUAN

HOSPITAL PÚBLICO DESCENTRALIZADO DR. GUILLERMO RAWSON

ESPECIALIDAD: RESIDENCIA DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO: NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO

Director ejecutivo: Dr. Jorge Girón

Directora de planificación y gestión: Dra. Marianna Miguez

Departamento de enfermería: Lic. Graciela Vargas

Av. Rawson 494 (sur) Capital C.P. 5400 San Juan

Año: 2022

residenciaenfermeria.hgr@gmail.com 264-4224022

GOBIERNO DE SAN JUAN | MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | HOSPITAL RAWSON Hospital Público Descentralizado de Alta Complejidad | comité de docencia e investigación

Programa de Residencia

Residencia:	ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PTE CRÍTICO
Modalidad:	BÁSICA
Duración:	3 AÑOS
Año de apertura:	2022
Cantidad de hojas:	40

vale 40

Lic. Graciela Vargas
JEFE DPTO. ENFERMERIA
M.P. 230
HOSP. PUB. DESC. DR. G. RAWSON

.....

Jefe de Servicio

Dra. MUÑOZ CRISTINA
PEDIATRA
M.P. 2314

.....

Comité de Docencia e Investigación

.....

Dirección Ejecutiva

Dr. JORGE GIRÓN
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSP. PUB. DESC. DR. G. RAWSON

ÍNDICE

Fundamentación.....3

Perfil del Residente.....8

Cronograma de rotación.....9

Objetivos Primer, Segundo y Tercer año.....10

Rotación Primer año.....12

Rotación Segundo año.....16

Rotación Tercer año.....18

Bloques propios de la especialidad.....21

Bloques transversales.....22

Actividades.....24

Recursos.....27

Instrumentos de evaluación.....28

Anexos.....30

Especialidad: Enfermería en la atención del paciente crítico: adulto, pediátrico y neonatal

Tipo de residencia:

Duración: 3 años

Cantidad de ingresantes:

La formación de profesionales a través de residencias provee un sistema de capacitación específico, bajo la dirección o tutoría de expertos en el área determinada.

La Residencia de Enfermería en la atención del paciente crítico adulto, pediátrico y neonatal, espera formar profesionales con avanzado desarrollo disciplinar, de manera constructiva y productiva, favoreciendo el desempeño con bases sólidas y reflexivas en el actuar teórico-práctico, impulsando la mejora continua de nuestro personal.

La preparación de los residentes permitirá brindar un profesional con mayor grado de conocimientos, competencias, habilidades y destrezas destacables; con la capacidad enfocada en ofrecer una respuesta actitudinal y oportuna a las dificultades que se presenten en su desarrollo profesional.

El profesional de enfermería que se desempeña en las unidades de cuidados críticos debe resolver permanentemente situaciones que implican riesgo para la vida de los pacientes; este residente debe ser capaz de tomar decisiones rápidas y adecuadas a la situación que se presenta.

El accionar de los profesionales requieren de un soporte concreto científico/ tecnológico que consideren tanto la complejidad y diversidad de los problemas de salud de las personas en estado crítico; como la utilización de la aparatología apropiada, los procedimientos y técnicas avanzadas.

El desarrollo profesional basado en competencias propias de la disciplina especializada en el área de cuidados crítico, se fortalece a través de los conocimientos conceptuales y procedimentales concretos del campo disciplinar. Estos deben ser integrales; dirigidos a mejorar el abordaje de los pacientes, la atención propia en el sujeto cuidador desde el ser, el saber y saber hacer. Las habilidades y destrezas deben orientarse al desarrollo de excelencia en calidad, ya sea preventivo, curativo o paliativo, dependiendo del tipo de paciente y sus necesidades.

El objetivo es impulsar, al cuerpo de enfermería, a desarrollarse en un nivel superior de formación, con alto impacto en lo que significa la Responsabilidad Civil en su desempeño ante la sociedad, basados en la misión del Ministerio de Salud Pública:

Misión

Asegurar el Derecho a la Salud mediante la planificación, coordinación, regulación y gestión de políticas y estrategias sanitarias, contribuyendo al desarrollo pleno y sano de la población, identificando los factores que producen inequidad en el acceso a los servicios de salud, y ayudando a mejorar las condiciones de salud mediante la generación de conocimientos del proceso salud enfermedad y determinantes asociados, de modo que los mismos sean un material de referencia para los decisores en Salud y el resultado se traduzca en un beneficio directo para los Sanjuaninos.

La creación de la Residencia de Enfermería en la atención del paciente crítico adulto se vinculará con la visión existente en la División de Enfermería del Ministerio de Salud Pública de San Juan.

Visión

Contribuir al cuidado de la salud de la población a través de acciones de promoción, prevención, rehabilitación y recuperación de la salud.

Todo proceso que represente la capacitación de manera progresiva, desde lo más básico hacia lo más complejo, acompañada por tutores expertos, repercutirá en una atención segura y de calidad.

La relación existente de enfermeras/os (incluye enfermeras/os técnicas/os y licenciadas/os en enfermería), 2019. OFERHUS es de 35,57% cada 10.000 habitantes (3).

Teniendo en cuenta que la O.M.S. recomienda 2,3 enfermeros cada 1000 habitantes y siendo la población total estimada de 764.464 (1) y su población pediátrica 200,290. El cálculo estimado del porcentaje de población no cubierta con obra social o plan médico está referido en los indicadores básicos 2020, es del 44%.

En el año 1982 se creó la primera terapia intensiva en la Provincia de San Juan en el sector privado, pocos años después, en el año 1985 se crea el Servicio de Terapia Intensiva del Hospital Guillermo Rawson; siendo ambas fundadas por el Dr. Rolando Gimbernat, contaba con 10 unidades de internación, de las cuales 1 se utilizaba como aislamiento.

En el año 2006 se comienza a construir la nueva estructura edilicia, ampliando la capacidad de sus instalaciones, actualmente el hospital cuenta con 4 secciones, incluyendo subsuelo. En el año 2018 se traslada el Servicio de Terapia Intensiva de Adulto tercer piso, ala sur.

La amplitud de la infraestructura estuvo acompañada del fortalecimiento e incremento de áreas críticas en las tres franjas etarias, se acrecentó la cantidad de unidades de internación y la complejidad de los procedimientos con la creación de unidades como Hemodinamia, Trasplante y ablación.

La incorporación de tecnología de avanzada y procedimientos específicos, permite abordar de manera precoz, eficaz y eficiente, los requerimientos del paciente que se encuentra bajo riego de vida, o presenta patologías con grandes posibilidades de secuelas.

Durante los comienzos de la Pandemia, el Servicio de Terapia Intensiva de adulto extendió su capacidad instalada, ofreció atención especializada a 60 unidades de internación de cuidados críticos, respaldada por aparatología de soporte, a pacientes con grado de dependencia categoría IV y V según clasificación de necesidades establecidas en Resolución 194/1995.

La especialización en áreas de cuidados críticos en búsqueda de la expertise, se manifiesta en la mejora continua de los cuidados que realizamos en el paciente. La disminución de secuelas y complicaciones se reflejan en cuidados oportunos y eficientes.

La publicación de la 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2019, expone resultados preliminares donde se evidencia el aumento progresivo de los porcentajes de la población sanjuanina, que sufren patologías como: exceso de peso (obesidad + sobrepeso), glucemia elevada, con los riesgos y complicaciones asociadas, que comprometen la evolución adecuada de los pacientes (2).

La adquisición de habilidades y destrezas, autonomía, mejoras en la atención, desarrollo profesional e innovación implica un proceso de larga duración. El aprendizaje debe ser planificado y evaluado según grado de progresión en complejidad.

Los datos estadísticos de la internación en el Servicio de Terapia Intensiva de adulto del año 2019 arrojan los siguientes valores: egresos 480 pacientes, porcentaje ocupacional 132%, giro cama 47,97, promedio días de estada 5,42.

El Servicio de Terapia Intensiva de Adulto se distribuye de la siguiente manera:

- ⇨ Terapia Intermedia e Intensiva de Adulto con 24 unidades, esto incluye 8 boxes para hemodiálisis y 4 aislamientos
- ⇨ En lo que se refiere al capital humano el Servicio de Terapia Intensiva de Adulto cuenta con: 14 licenciadas en enfermería, 80 enfermeras universitarias, 2 enfermeras profesionales y 2 auxiliares de enfermería.

Las patologías respiratorias en pediatría son las causas más importantes de morbi-mortalidad, entre las cuales la Bronquiolitis en menores de 2 años presentó aproximadamente 11.984 casos, Enfermedad Tipo Influenza aproximadamente 15.802 casos, Neumonías 3.200 casos, Infecciones respiratorias graves alrededor de 800 casos internados en cuidados críticos (1).

El Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson cuenta un total de camas de internación en Pediatría de 100 unidades aproximadamente con un total de consultas anuales en de 18.000 aproximadamente por consultorio externo incluyendo consultorio de Infecciones

Respiratorias Bajas (IRAB) y un aproximado de 4.000 internaciones en los tres sectores de pediatría clínica, cirugía pediátrica y emergencia pediátrica.

La población pediátrica de la provincia presenta una tasa de mortalidad infantil de 9,1 (por 1.000 nacidos vivos), Tasa de mortalidad de menores de 5 años de 10,5 por 1.000 nacidos vivos (1).

Los datos estadísticos de la internación en el Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica del año 2019 arrojan los siguientes valores: egresos 523 pacientes, porcentaje ocupacional 56,66%, giro cama 21,73, promedio días de estada 4,23.

El Servicio de Terapia Intensiva Pediatrica se distribuye de la siguiente manera:

- ⇨ Terapia Intermedia e Intensiva Pediátrica con 24 unidades, esto incluye 8 boxes para hemodiálisis y 4 aislamientos
- ⇨ En lo que se refiere al recurso humano el Servicio de Terapia Intensiva Pediátrico cuenta con: 20 licenciadas en enfermería, 20 enfermeras universitarias, 4 técnicos en enfermería, y 1 enfermera profesional.

A principios de 2010 se trasladan al edificio nuevo el Servicio de Neonatología, el mismo consta de Unidad de cuidados intensivos e intermedios, Unidad de cuidados transicionales, puericultura y su anexo en Centro obstétrico con su unidad de Recepción.

Los datos estadísticos de la internación en el Servicio Área Crítica de Neonatología del año 2019 arrojan los siguientes valores: egresos 270 pacientes, porcentaje ocupacional 88,56%, promedio días de estada 8,23.

La cantidad de nacidos vivos en el año 2018 han sido 13.498 y la esperanza de vida 2018 de ambos sexos 75,23. Tasa de mortalidad neonatal 6,6 (por 1.000 nacidos vivos) (1)

El Servicio de Área Crítica Neonatal se distribuye de la siguiente manera:

- ⇨ Unidad de Intermedia e Intensiva Neonatal con 24 unidades
- ⇨ En lo que se refiere al recurso humano el Servicio de Terapia Intensiva Pediátrico cuenta con: 39 licenciadas en enfermería, 17 enfermeras universitarias.

Consideramos de acuerdo a estos datos epidemiológicos, que es fundamental la formación especializada para cubrir la necesidad de la población; orientada a disminuir la morbi-mortalidad, enfocada en los determinantes sociales, estimular la prevención y establecer promoción de la salud.

La especialización en cuidados críticos implica una amplia variedad de conocimientos, habilidades y destrezas que debe adquirir el enfermero de cuidados críticos, para lograr ese objetivo se requiere un tiempo considerable de preparación en la cual su desempeño sea autónomo. La formación basada en el programa de residencia favorece la adquisición de ese

bagaje de conocimientos de forma segura y en profundidad. asentada en la fundamentación científica necesaria para tomar las decisiones en las diferentes situaciones que deba enfrentar.

Nuestra historia genera cambios hacia una mayor especialización, para el cuidado de los pacientes y su familia. La formación guiada nos permite disminuir el margen de error tras el control continuo de los procedimientos, la evaluación y evolución permanente de su desarrollo profesional, la exigencia constante de aprendizaje calificado en base a la evidencia científica, el conocimiento de los diversos niveles de atención, la incorporación de la familia como eje fundamental de tratamiento y apoyo de las circunstancias que atraviesa el paciente.

Los esquemas de trabajo se planificarán con tendencia a realizar la interconexión entre los diversos grupos encargados de la atención integral de la población. Las redes se forman para optimizar el trabajo cooperativo y mejorar costo-beneficio del cuidado en general. Favorece el intercambio de experiencias entre los grupos participantes.

PROPÓSITO

El propósito de la Residencia en Cuidados críticos adulto, pediátrico y neonatal es formar profesionales enfermeros especializados en las diversas franjas etarias, en base a su capacidad cognitiva, ética, autocrítica, frente a la resolución de los problemas. Con posibilidad de progreso, seguridad, humanismo y mayor conciencia del trabajo profesional interrelacionado con los equipos de salud, en busca del perfeccionamiento constante.

La instancia de Residencia estimula la formación continua y su crecimiento profesional con bases éticas y desempeño responsable. Velar por la salud y el bienestar del paciente y familia, que se conjuga en una acción prioritaria: *Cuidar.*

Perfil profesional

El perfil que se busca:

La pretensión del Departamento de Enfermería del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson es formar especialistas en Enfermería en la atención del paciente crítico adulto, pediátrico y neonatal con perfil autónomo, basados en evidencia científica y humanística, con criterios organizados en base a prioridades, procedimientos de calidad, consolidado por trabajos de investigación y docencia, en la atención del paciente de alta complejidad en su contexto personal, familiar y social.

El programa de formación debe estar orientado a lograr pensamiento lógico, capacidad crítica y organización en aspectos interrelacionados en la educación. Para alcanzar la mayor integración del proceso formativo se establece la metodología de enseñanza a través de competencias.

Al finalizar el programa deberán desarrollar las siguientes competencias y estar capacitados:

Como administrador y gestor: analizar, organizar y optimizar la utilización de los recursos humanos y materiales de forma efectiva

Como aprendiz autónomo: tomar conciencia de sus propios procesos cognitivos y socio-afectivos que le permiten autorregular sus procesos de aprendizaje, adquiriendo herramientas que lo orientan a cuestionar, revisar, planificar controlar y evaluar su propia acción de aprendizaje.

Como responsable de las necesidades del paciente: asumir responsabilidad por el proceso salud-enfermedad y disminución de posibles secuelas del paciente para la reinserción del mismo a la comunidad.

Como profesional con bases éticos: aplicar legislación, principios éticos y humanización en la atención del neonato, niño, adulto y su familia.

Como comunicador: promover la comunicación efectiva, el uso de las tecnologías de la información y el intercambio de información interdisciplinariamente. Fomentar la elaboración de protocolos de trabajo con formato de calidad para la mejora continua en la atención del paciente.

Como docente e investigador. establecer actividades docentes dirigidas al equipo de salud para favorecer la atención de los pacientes y realizar investigaciones basadas en evidencia científica y fomentar el desarrollo profesional de la región.

Como líder: ejercer liderazgo en los diferentes grupos sociales y profesionales que integre a través de actividades de coordinación del equipo de salud.

Como experto: fundamentar su práctica clínica en la mejor evidencia científica disponible, para contribuir a una mejora continua de la calidad de los cuidados holísticos brindados y lograr desenvolverse como experto en el área crítica.

Como integrante del equipo de trabajo: Favorecer el trabajo multidisciplinario posicionando el rol enfermero como integrante profesional del equipo y fomentar la cultura de seguridad del paciente hacia el equipo de salud, en cada ámbito en el que se desempeña.

CRONOGRAMA DE ROTACIÓN

	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Marzo	Ab	May	Jun	Jul	Ag
1° año	Infectología/ Trasplante	Nefrología/ Servicio Medicina de Urgencias adulto			Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales			Licencia Anual Reglamentaria	Curación de heridas avanzadas	Oncohematología/ Emergencia pediátrica		
2° año	Unidad Coronaria y Hemodinamia				Licencia Anual Reglamentaria	Unidad de Terapia Intermedia pediátrica			Servicio Terapia Intensiva Adulto			
3° año	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales		OPTATIVA		Licencia Anual Reglamentaria	Terapia Intensiva Pediátrica			Servicio Terapia Intensiva Adulto			

Primer año:

- ✓ Infectología/ Trasplante 1 meses.

- ✓ Nefrología/Servicio de Medicina de Urgencia adulto (guardia) 3 meses.
- ✓ UC Intermedios Neonatales 3 meses.
- ✓ L.A.R. (Licencia Anual Reglamentaria): 20 días hábiles.
- ✓ Curación de heridas avanzadas 1 mes
- ✓ Oncohematología/Emergencia pediátrica (guardia) 3 meses.

Segundo año:

- ✓ Unidad Coronaria y Hemodinamia 4 meses.
- ✓ Terapia Intermedia pediátrica 3 meses
- ✓ Terapia Intermedia adulto 4 meses
- ✓ L.A.R. (Licencia Anual Reglamentaria): 20 días hábiles

Tercer año

- ✓ Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales 2 meses.
- ✓ Rotación optativa: 2 meses.
- ✓ Terapia Intensiva de Pediatría 3 meses.
- ✓ Servicio de Terapia Intensivo de Adulto 4 meses.
- ✓ L.A.R. (Licencia Anual Reglamentaria): 20 días hábiles

Cursos sugeridos: Total de horas 110 horas

BLS 5 horas.

ACLS 15 horas.

Curso de Inducción hospitalaria 10 horas.

Objetivos primer año	Objetivos segundo año	Objetivos tercer año
Reconocer las normativas vigentes en la institución y el servicio donde realiza la rotación, a través del programa de inducción de cada sector.	Reconocer signos y síntomas más prevalentes de las patologías respiratorias, neurológicas, cardiovasculares, hematológicas, traumatológicas y renales.	Reconocer factores de riesgo que preceden complicaciones y deterioro anátomofisiológico.

Reconocer el proceso de curación de heridas complejas y los diferentes tratamientos que se aplican.	Reconocer las patologías cardiovasculares, lectura de electrocardiogramas y su tratamiento.	Reconocer la gravedad del paciente, resolviendo criteriosamente los cuidados que requiere la internación del paciente crítico.
Enmarcar la atención del cuidado de los pacientes, desde el punto de vista ético, en el ámbito hospitalario.	Realizar la valoración de los pacientes en el pre, intra y post estudios hemodinámicos.	Proporcionar cuidado enfermero de los pacientes que requirieron internación y el seguimiento clínico integral con patología crónica.
Reconocer las diferencias que presentan, los neonatos en relación con las otras franjas etarias, en su abordaje y tratamiento.	Realizar la atención de los cuidados del niño y su familia en terapia	Resolver los problemas habituales de la urgencia y emergencia, como así también situaciones de extrema gravedad desarrollando destrezas en maniobras básicas y avanzadas.
Reconocer el proceso de hemodiálisis y diálisis peritoneal.	Asumir la problemática vinculada a los costos de los exámenes diagnósticos y de los procedimientos.	Aplicar las prácticas y cuidados del paciente en una unidad de cuidados intensivos neonatales, pediátricas y adulto.
Reconocer el rol de enfermería en las diferentes situaciones de emergencia y urgencia: vía aérea segura, reanimación cardiopulmonar básico, trauma y shock.	Reconocer las diferentes técnicas según el tratamiento realizado y educar a la familia para desarrollar procedimientos básicos (aspiración endotraqueal, colocación y alimentación por sonda nasogástrica).	Utilizar la aparatología y sistemas informáticos existentes en el servicio.
Reconocer la importancia de los principios básicos del	Fomentar el abordaje multidisciplinario según	Aplicar procedimientos utilizados en el sostén de órganos vitales.

Control de Infecciones de la institución	consensos basados en evidencia científica.	
Fomentar la comunicación con el paciente y su familia, referido a la prevención de complicaciones y los cuidados post internación.	Reconocer el rol de enfermería en las situaciones de pacientes críticos, su accionar y tratamiento.	Aplicar conocimientos de metodología de la investigación en el desarrollo de un proyecto disciplinar.
Reconocer las patologías prevalentes de oncohematología su tratamiento y abordaje.	Identificar y reconocer la forma de administración de los fármacos utilizados en los distintos tratamientos instaurados.	Elaborar una planificación estratégica de gestión de la calidad y el impacto de la mejora continua en la atención integral de enfermería.
Realizar de manera eficaz la búsqueda bibliográfica a través de los metabuscadores científicos motivando la realización de investigaciones científicas.	Resolver las situaciones de enfermedades más frecuentes y de las urgencias, responsabilizándose del diagnóstico, tratamiento y eventual seguimiento de cada paciente.	Monitoreo invasivo y no invasivo, asistencia ventilatoria mecánica, terapias de reemplazo renal, recuperación nutricional, oxigenoterapia, etc.

Rotación Primer año

- **Infectología/Trasplante**

Contenidos

- ✓ Adquiere los conocimientos teóricos y prácticos que fundamentan la práctica del Lavado Manos.
- ✓ Recolecta datos epidemiológicos y los tabula.
- ✓ Precauciones de Aislamiento. Manejo y uso adecuado de elementos barrera: barbijo, camisolín, guantes gorros y antiparras.
- ✓ Reconoce la importancia de la vigilancia epidemiológica, el registro de enfermería y su participación activa en el Comité de Control de Infecciones.
- ✓ Reconoce las normas de Control de Infecciones y medio ambiente hospitalario

- **Nefrología**

Contenidos

- ✓ Adquieren conocimientos sobre gestión y administración sanitaria.
- ✓ Valoración clínica integral, reconocimiento anátomo-fisiológico renal y vías urinarias.
- ✓ Equilibrio y desequilibrio ácido-base. Regulación hidroelectrolítica.
- ✓ Insuficiencia renal aguda. Insuficiencia renal crónica.
- ✓ Estudios complementarios diagnósticos: análisis bioquímico en sangre y orina; estudios de diagnóstico por imágenes; estudios endoscópicos; biopsia renal.
- ✓ Métodos de reemplazo renal: Diálisis. Hemodiálisis. Trasplante renal.
- ✓ Identificar los distintos tipos de accesos vasculares en pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica.

➢ **Servicio de Medicina de Urgencia adulto**

Contenidos

- ✓ Realiza valoración y clasificación inicial de los pacientes según perfil de riesgo y utiliza algoritmos basados en evidencia científica en cada situación de urgencia y emergencia.
- ✓ Aplicación de las medidas del soporte vital básico y avanzado en contexto global de pandemia considerando la seguridad del personal ante estos eventos.
- ✓ Proveer cuidados en emergencias respiratorias, cardiológicas, traumatológicas, hematológicas, neurológicas, equilibrio de medio interno.
- ✓ Planificación estratégica de la gestión en situaciones de catástrofes y desastres.
- ✓ Preparación y administración de tratamientos farmacológicos ante situaciones de emergencias y urgencias.
- ✓ Rol de enfermería en el Shock Room. - Medicación de carro de Paro y Urgencia
- ✓ Cinemática del trauma, traslado (movilización e inmovilización: abdomen, cabeza, cuello)
- ✓ Shock. Tratamiento y manejo de los distintos tipos de shock.
- ✓ Reconocimiento de los procedimientos de prácticas de avanzada tales como accesos intraóseos, máscara laríngea, etc.
- ✓ Integra un grupo de trabajo multidisciplinario (médicos, enfermeras, interconsultores, etc.) en la urgencia, jerarquizando las distintas situaciones.
- ✓ Reconocimiento y clasificación de los pacientes en base a scores de valoración (Malampathi, Trauma score, Alerta, Verbales, dolor, Inconciencia (AVDI), dolor, traslado, etc.)

➢ **Rotación por Unidad de Terapia Intermedia Neonatal**

Contenidos

- ✓ Se incorpora al trabajo en equipo de neonatología en la ejecución.
- ✓ Desarrolla capacidades en la atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia.
- ✓ Determina los dispositivos de oxígeno adecuados según la patología y evolución del paciente.
- ✓ Reconoce los principios básicos de los cuidados neonatales.
- ✓ Aplica los conocimientos de reanimación cardiopulmonar neonatal

➢ **Comisión de heridas avanzadas**

- ✓ Historia de las heridas. Repaso anatomo-fisiologico de la piel. Beneficios y ventajas de la curación en ambiente húmedo. Beneficios y ventajas de la curación avanzada.
- ✓ Introduccion al mundo de las heridas. Definicion y clasificacion de las heridas. Caracteristicas de las heridas.
- ✓ Valoración y abordaje integral del paciente y sus heridas. Prevencion: Medidas generales. Opciones de cuidado.
- ✓ Preparacion del lecho de la herida. Proceso de cicatrizacion. Curacion en ambiente humedo. Evaluacion y descripcion de heridas
- ✓ Escalas de valoración del riesgo. Factores que impiden la cicatrización de heridas. Lesiones relacionadas con la dependencia: Prevención, clasificación y categorización
- ✓ Valoración, clasificación y uso de escalas en el tratamiento de lesiones en los miembros inferiores
- ✓ Valoración y clasificación en el tratamiento de lesiones relacionadas con adhesivos de uso sanitario
- ✓ Cuidados específicos según tipo de lesión

➢ **Oncohematología**

Contenidos

- ✓ Reconocimiento de las patologías oncohematológicas prevalentes en la Provincia.
- ✓ Urgencias oncológicas
    - Metabólicas: síndrome de lisis tumoral aguda, hipercalcemia, hiperpotasemia, hiperfosfatemia, hiperuricemia.
    - Compresión por masa ocupante de espacio: compresión de la vía aérea, médula espinal, taponamiento cardiaco.
    - Hematológicas / infectológicas: neutropenia febril, hiperleucocitosis, anemia, trombocitopenia.

- Mucositis.
- Abordaje y tratamiento del dolor.
- Gástricos: vómito, diarrea, estreñimiento, disfagia, ascitis.

✓ Factores de riesgo

- Metástasis extensas
- Infiltración de órganos: hepatomegalia, esplenomegalia, nefromegalia.
- Deshidratación previa
- Exposición a nefrotoxinas: Vancomicina, aminoglucósidos, sustancias de contraste.
- Determina los cuidados necesarios según la clasificación del riesgo de paciente.

✓ Aplicación de procedimiento invasivos para la realización de tratamientos farmacológicos, habilitación de catéter implantable según protocolo. Cuidados de la piel. Extravasación.

✓ Principios éticos en la atención a pacientes oncológicos y con cuidados paliativos.

✓ Reconocimiento de las manifestaciones clínicas de riesgo neurológico, respiratorio, nefrológico, hematológica.

✓ Determinación de las medidas infectológicas para el mantenimiento de los sistemas endovenosos.

➢ **Emergencia Pediátrica**

Contenidos

✓ Realiza valoración y clasificación inicial de los pacientes según perfil de riesgo y la franja etaria correspondiente.

✓ Aplicación de las medidas del soporte vital básico y avanzado en contexto global de pandemia considerando la seguridad del personal ante estos eventos de acuerdo a la franja etaria correspondiente.

✓ Proporcionar cuidados en emergencias respiratorias, neurológicas, traumatológicas, hematológicas, equilibrio de medio interno.

✓ Planificación estratégica de la gestión en situaciones de catástrofes y desastres y coordinación con las diferentes áreas.

✓ Preparación y administración de tratamientos farmacológicos ante situaciones de emergencias y urgencias.

✓ Reconocimiento de los procedimientos de prácticas de avanzada tales como accesos intraóseos, máscara laríngea.

✓ Utiliza algoritmos basados en evidencia científica en cada situación de urgencia y emergencia.

- ✓ Integra un grupo de trabajo multidisciplinario (médicos, enfermeras, interconsultores, etc.) en la urgencia, jerarquizando las distintas situaciones.
- ✓ Valoración de los pacientes en base a scores de valoración (Índice de trauma pediátrico, AVDI, dolor, Score de TAL, Score de Good-Downes, Score de Becker, traslado, Glasgow etc.)

- ➢ Licencia Anual Reglamentaria (L.A.R).: 20 días hábiles

Rotación Segundo año

- ➢ **Rotación por Unidad Coronaria y Hemodinamia**

Contenidos

- ✓ Abordaje y valoración de paciente con enfermedad cardiovascular: Aplicación de los cuidados de enfermería en pacientes con patologías cardiovasculares.
- ✓ Reconocimiento de patologías prevalentes: insuficiencia cardiaca congestiva, infarto agudo de miocardio, hipertensión arterial sistémica, arritmias, taquicardias, aneurismas aórticas, síndromes coronarios agudos, Trasplante cardiaco, Angina inestable, edema pulmonar cardiogénico, cirugías del aparato cardiovascular, shock cardiogénico.
- ✓ Reconocimiento del uso de aparatología propia de la especialidad: electrocardiograma, marcapaso, balón de contrapulsación.
- ✓ Preparación de la unidad de pacientes en recuperación de cirugía cardiovascular.
- ✓ Valoración de los pacientes en base a scores de valoración (Barthel, Glasgow, AVDI, dolor, etc.)
- ✓ Preparación del paciente para la sala de hemodinamia.
- ✓ Aplica cuidados pre, intra y post tratamientos hemodinámicos.
- ✓ Reconocimiento de la farmacodinamia y farmaçocinética de los medios de contraste.

- ➢ **Rotación por Unidad de Terapia Intermedia Neonatal**

Contenidos

- ✓ Desarrolla planes de capacitación en el área de neonatología.
- ✓ Desarrolla procedimientos propios del sector, Técnica de colocación de catéter central de inserción periférica.
- ✓ Valoración detallada del examen neonatal según las patologías particulares del sector (enterocolitis necrotisante, rotura prematura de 28 membrana, traumatismo obstétrico,

hiperbilirrubinemia, hipoglucemia neonatal, hijo de madre diabética, kernicterus, policitemia, anemia neonatal, enfermedades infecciosas por transmisión materna, convulsiones, hemorraga intracraneal)

- ✓ Participa en la resolución del alta del neonato con en conjunto con el equipo de salud.
- ✓ Lograr habilidades y destrezas en el traslado de pacientes neonatales.

➢ **Rotación por Unidad de Terapia Intermedia Pediátrica**

Contenidos:

- ✓ Realiza examen físico a los pacientes seriamente enfermos.
- ✓ Distingue los problemas agudos de los crónicos
- ✓ Trata las urgencias y emergencias en población pediátrica, así como los factores de riesgo predisponentes a las mismas.
- ✓ Establece prioridades en el manejo de múltiples pacientes.
- ✓ Adquiere destreza manual en las maniobras avanzadas (R.C.P., catéter central de inserción periférica, habilitación de catéter implantable).
- ✓ Utiliza metodología algorítmica en cada situación de urgencia y emergencia.
- ✓ Valora el dispositivo de oxígeno adecuado para cada patología según su gravedad y presentación (cánula nasal, máscara de reservorio, Ventilación no invasiva (VNI), máscara laríngea, cánula endouraqueal (CET).
- ✓ Integra un grupo de trabajo multidisciplinario (médicos, enfermeras, interconsultores, etc.) en la urgencia, jerarquizando las distintas situaciones.
- ✓ Conocer la anatomía, fisiología y función de los riñones, reconoce los distintos tipos de reemplazo renal, realiza procedimientos en pacientes con Insuficiencia renal aguda (IRA) (diálisis peritoneal), identificar los distintos tipos de accesos vasculares en pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica.
- ✓ Reconoce las patologías cardiacas pediátricas prevalentes y su tratamiento.
- ✓ Establece los cuidados necesarios en pacientes con patologías neurológicas y su tratamiento.

➢ **Rotación por Terapia Intensiva**

* Contenidos:

- ✓ Función del enfermero en unidades de cuidados críticos adultos.
- ✓ Características organizacionales y funcionales de las unidades de cuidados críticos.
- ✓ Prioridades en la atención de enfermería: desarrollo de habilidades en la detección de signos y síntomas de alarma.

- ✓ Habilidades en las técnicas básicas de enfermería: habilitación de catéter implantable, colocación de catéter percutáneo permeable.
- ✓ Adquiere habilidades para monitoreo hemodinámico, de manera invasiva y no invasiva, al paciente e interpretar la simbología a través de paneles centrales multiparamétricos, captor de Presión Intracraneana (P.I.C.) cateterismos cardiaco(catéter Swanz Ganz), captor de anhídrido carbónico (CO2), monitoreo de Presión Intraabdominal (P.I.A.)
- ✓ Aplica medidas de prevención de infecciones, medidas de aislamiento o precaución.
- ✓ Reconoce los signos de paro cardiorespiratorio y los algoritmos para realizar reanimación cardiorespiratoria avanzada.

- ➢ L.A.R. (Licencia Anual Reglamentaria): 20 días hábiles

Rotación Tercer año

- ➢ **Rotación por Servicio de Terapia Intensiva Neonatal**

Contenido

- ✓ Desarrolla habilidades en los procedimientos realizados al recién nacido.
- ✓ Detecta alteraciones de los valores normales de laboratorio.
- ✓ Promueve la participación y colaboración del padre y la familia en la protección y el cuidado del recién nacido grave.
- ✓ Provee y realiza cuidados de enfermería, técnicas y tratamientos de sostén a neonatos graves.
- ✓ Adquiere destrezas en el cuidado de neonatos prematuros extremos.
- ✓ Prepara y maneja equipos de alta complejidad.
- ✓ Reconoce el cuidado del neurodesarrollo.
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes neonatos con patologías respiratorias (retención de líquido pulmonar, enfermedad de membrana hialina, aspiración de meconio, neumonía neonatal, displasia broncopulmonar, síndrome de fuga de aire)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes neonatos con patologías cardiovasculares (persistencia del ductus arterioso, insuficiencia cardíaca, Tetralogía de Fallot)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes neonatos con patologías gastrointestinales (hemorragia intestinal, diarrea del neonato)

- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes neonatos con patologías neurológicas (hemorragia intracraneal, hidrocefalia, convulsiones, malformaciones del tubo neural)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes neonatos con patologías infecciosas (meningitis bacteriana, sífilis congénita, septicemia neonatal, varicela congénita).

➢ **Rotación optativa: 2 meses.**

➢ **Rotación por Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica**

Contenidos

- ✓ Función del enfermero en unidades de cuidados críticos.
- ✓ Características de unidades de cuidados críticos
- ✓ Prioridades en la atención de enfermería: desarrollo de habilidades en la detección de signos y síntomas de alarma en pacientes graves.
- ✓ Asistencia en la colocación de vías centrales, catéter Pedia-sat, otros dispositivos.
- ✓ Adquiere habilidades para monitoreo hemodinámico, de manera invasiva y no invasiva, al paciente e interpretar la simbología a través de paneles centrales multiparamétricos, captor de Presión Intracraneana (P.I.C.) cateterismos cardiacos (catéter, Pedia-sat), captor de anhídrido carbónico (CO2), monitoreo de Presión Intraabdominal (P.I.A.), presión de perfusión cerebral (PPC)
- ✓ Aplica medidas de prevención de infecciones, medidas de aislamiento o precaución.
- ✓ Reconoce los signos de paro cardiorespiratorio y los algoritmos para realizar reanimación cardiorespiratoria avanzada pediátrica y adulto.
- ✓ Reconoce farmacodinamia, farmacocinética y formas de administración de medicamentos de uso frecuente en cuidados críticos y diversas formas de preparación para protección renal y hepática.
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con patologías respiratorias (Distress respiratorio, bronquiolitis, exacerbación respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda, neumonía)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos que requieran Asistencia Respiratoria Mecánica en los diversos modos ventilatorios (CPAP, asistido-controlado, soporte)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes con patologías neurológicas (convulsiones, estado epiléptico, coma, accidente cerebro vascular)

- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con patologías cardiovasculares (arritmias, disfunción miocárdica, síncope, hipertensión arterial)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con patología del sistema renal (insuficiencia renal crónica, síndrome urémico hemolítico, trasplante renal)
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con patologías endocrinometabólicas.
- ✓ Realiza valoración y cuidados de Enfermería en pacientes pediátricos con patologías gastrointestinales (hemorragias digestivas altas)
- ✓ Mantenimiento de donante cadavérico.
- ✓ Participa en el equipo multidisciplinario a través de propuestas innovadoras para el cuidado de los pacientes.

➢ **Rotación por Terapia Intensiva adulto**

* Contenidos:

- ✓ Aplica medidas de prevención de infecciones, medidas de aislamiento o precaución.
- ✓ Reconoce los signos de paro cardiorespiratorio y los algoritmos para realizar reanimación cardiorespiratoria avanzada.
- ✓ Reconoce y aplica los procedimientos existentes en la unidad en al que se encuentra.
- ✓ Reconoce los procesos cinéticos de los fármacos en las diferentes franjas etarias y uso frecuente en áreas críticas.
- ✓ Establece la valoración y cuidados de los pacientes con patologías cardiovasculares, respiratorias, renales, neurológicas, endocrinometabólicas, infecciosas, gastrointestinales.
- ✓ Establece valoración y cuidados de enfermería en pacientes con Asistencia Respiratoria Mecánica (A.R.M.) y sus diversos modos ventilatorios.
- ✓ Mantenimiento del donante cadavérico.
- ✓ Realiza medición y evalúa resultado de la presión de perfusión cerebral (PPC)

➢ L.A.R. (Licencia Anual Reglamentaria): 20 días hábiles

La rotación optativa de 2 meses se establece en tercer año, son rotaciones que se realizan de acuerdo a los convenios que puede establecer con instituciones Nacionales o Internacionales, de elección para cada residente, con el fin de acrecentar la formación en la especialidad que está realizando.

Bloques propios de la especialidad

-Generalidades de toxicología, intoxicaciones en el hogar (álcalis, ácidos, hidrocarburos y detergentes), intoxicaciones en los adolescentes (alcohol y benzodiacepinas), intoxicación por AINES, paracetamol y anticatarrales, intoxicación por plaguicidas y raticidas, intoxicación por monóxido de carbono.

- Prevención de accidentes, lesiones e intoxicaciones. Evaluación y tratamiento iniciales del paciente politraumatizado. Manejo de la vía aérea. Torax agudo traumático. Reposición volumétrica.

- Violencia y abuso en el seno familiar. Maltrato infantil. Aspectos éticos y legales. Abordaje interdisciplinario.

- Salud mental infanto-juvenil. Psicopatología evolutiva.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología respiratoria: Estructura y función del aparato respiratorio, malformaciones del aparato respiratorio, neumonías típicas y atípicas, lactante sibilante recurrente, bronquiolitis, atelectasias, fibrosis quística, asma bronquial, tuberculosis, neumotórax, oxigenoterapia, kinesioterapia, insuficiencia respiratoria y asistencia respiratoria mecánica, CPAP, VNI, traqueostomía, diagnóstico por imágenes.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología cardiovascular: Estructura y función del aparato cardiaco, cardiopatías congénitas, cianosantes y no cianosantes, soplo cardíaco funcional y patológico, arritmias, hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, reanimación cardiopulmonar.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología renal: Estructura y función del aparato renal, malformaciones congénitas más frecuentes, infección urinaria, proteinuria, hematuria, Glomerulonefritis, síndrome, nefrítico, nefrótico, lesiones obstructivas de la pelvis y el uréter, tumores más frecuentes, síndrome urémico hemolítico, insuficiencia renal aguda y crónica, diálisis peritoneal y hemodiálisis, indicaciones de trasplante.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología gastrointestinales: Estructura y función del aparato digestivo, reflujo gastroesofágico, diarreas agudas y crónicas, parasitosis, dolor abdominal recurrente, constipación, síndrome de mala absorción, alergia alimentaria, alergia a la proteína de la leche de vaca, enfermedad intestinal inflamatoria crónica, hepatitis, lesiones esofágicas por cáusticos.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología metabólica: Medio interno, homeostasis, estado de hidratación, tipos de deshidratación, terapéutica, equilibrio Ácido- Base, alteraciones hidroelectrolíticas, hipotiroidismo, hipertiroidismo, diabetes insípida, diabetes mellitus. , cetoacidosis diabética, coma hiperosmolar.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología neurológica: Cefaleas, lactante hipotónico, apneas, convulsiones febriles, epilepsia, traumatismo de cráneo, hidrocefalia, ataxia, patología neuromuscular, urgencia neuroquirúrgica, disfunción valvular, infecciones del sistema de derivación ventricular, tumor del sistema nervioso.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología infectológica: Enfermedades exantemáticas, lactante febril sin foco, síndrome febril prolongado, sepsis, medidas de aislamiento en los pacientes infectados, osteopatía, meningitis, encefalitis, mordeduras y picaduras, enfermedades vectoriales.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con patología oncohematológica: Anemia, púrpuras, hemofilia, síndromes mielodisplásicos, leucemias, quimioterapia y sus complicaciones, anemia leve y moderada.

- Cuidados de Enfermería en pacientes con Asistencia respiratoria mecánica, shock, sepsis, resucitación cardiopulmonar básica y avanzada recuperación postquirúrgico (cirugía general, cirugía cardiovascular), nutrición en el paciente en cuidados críticos, manejo de sedación y analgesia.

- Cuidados de Enfermería en pacientes de Neonatología. Recepción del recién nacido sano y patológico, internación conjunta, lactancia materna, vacunación, semiología del recién nacido sano y patológico, apneas, incompatibilidad Rh, ictericias neonatales, hipoglucemias, poliglobulia, sepsis, malformaciones más frecuentes: atresia de esófago, paladar hendido, enterocolitis necrotizante, cardiopatías congénitas. patología de 37 pesquisa neonatal, hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita, reflejo rojo, atresia de vías biliares. –

- Enfermería basada en la evidencia Búsqueda bibliográfica. Sistema de salud. Estudios de investigación, prevención en la práctica clínica. Trabajo en equipo

Bloques transversales

• Bloque 1: Estado, sociedad y cultura. Las relaciones que se establecen entre Estado, sociedad y política desde el enfoque de ciudadanía Análisis de las formas de organización de la protección social. Vínculos públicos, integración social derechos y deberes, políticas de Estado. La diversidad cultural: pluralismo horizontal de las diferencias. La desigualdad cultural: jerarquías y formas verticales de discriminación. Políticas de salud sexual y reproductiva responsable en Argentina. El trabajo como actividad social fundamental. Contrato psicológico del sujeto con su organización. Modos de asociación política en torno al mundo del trabajo: corporaciones profesionales y sindicatos. El derecho al trabajo y las transformaciones neoliberales. Modos de

asociación en torno al desarrollo profesional: Asociaciones Profesionales y Sociedades Científicas.

• Bloque 2: Comunicación. Concepto de comunicación efectiva.. Control de desafíos u obstáculos de la comunicación: ambientales, lingüísticos, interpersonales y de cosmovisión. Estructuras comunicacionales según posicion: simetría y complementariedad. Estructuras comunicacionales según el estilo: agresividad, pasividad y asertividad. Los componentes de la comunicación efectiva. Tipos de escucha: marginal, evaluativa y activa. Comunicación efectiva y afectiva: argumentación y empatía. Comunicación y compromiso ético. Planificación de dispositivos de comunicación oral y escrita en soportes y registros diversos. Inglés técnico aplicado al área de competencia. Vocabulario, estructuras morfosintácticas y funciones lingüísticas propias del inglés técnico de las Ciencias de la Salud. La construcción del texto científico. Lectura y traducción de textos de la especialidad. Uso del diccionario técnico-científico. Búsqueda bibliográfica, investigación y comunicación científica. Tecnología de la información y la comunicación. La comunicación y la información en el mundo actual. La informática en las múltiples actividades del hombre.

• Bloque 3: Salud Pública. Promoción de la salud. Herramientas para el diseño de un programa de promoción de la salud y/o prevención de enfermedades. Características generales. Fines y objetivos. Funciones esenciales (OPS/OMS). Derechos Humanos: el derecho a la salud. La salud como inversión en el marco de las políticas públicas. Las reformas de los sistemas de salud en la Región. Su incidencia sobre las instituciones y los servicios de salud. Rol del Estado en el Sistema Sanitario. Sistema Sanitario Argentino: Subsector público, privado y seguridad social. Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica. Compromiso profesional. Políticas Nacionales de Salud. Plan Federal de Salud. Organización de la atención de la salud. Regionalización de los efectores de Salud. Programas de Salud. Uso de la Epidemiología en los servicios de salud.

• Bloque 4: Organización y Gestión de Organizaciones de Salud. Estructura del Sistema Sanitario en Argentina. División del trabajo y especialización. Estructuras orgánicas y funcionales. Los servicios de salud. Legislación aplicada al sector. Los manuales de procedimientos. Planificación. Planificación estratégica y participativa. Organizacion de objetivos y determinación de prioridades. Asignación de recursos humanos, educativos, materiales y financieros. Diseño del plan de acción y evaluación de progresos y resultados. Centralización y descentralización. Su relación con el proceso de toma de decisiones. Organizaciones de salud pública de gestión oficial y de gestión privada. Gobernanza. Grupos y equipos de trabajo. Liderazgo: estilos. El trabajo en equipo. Delegación. Negociación. Grupos sociales en las instituciones sanitarias. Gestión de calidad. Calidad: definiciones. Evolución histórica del concepto de calidad. Herramientas de la calidad. Modelos de gestión: ISO 9001. Premio Nacional de la Calidad.

• Bloque 5: Actitudes relacionadas con el ejercicio profesional. Desarrollo profesional. Conceptos de equidad, universalidad, derecho y ciudadanía. Caracterización, delimitación y alcances del quehacer tecno-científico en las sociedades en general, y en el mundo del trabajo en particular. Disposición y apertura hacia la Investigación científico-tecnológica. Cooperación y asunción de responsabilidades en su tarea diaria. Valoración del trabajo cooperativo y solidario. Aplicación de la educación permanente. Aplicación de las normas de seguridad del paciente. Ejercicio legal de la profesión. Responsabilidad y sanciones. Deberes, derechos. Secreto profesional. Nociones básicas de obligación y responsabilidad civil. Responsabilidad profesional. Desarrollo de las organizaciones profesionales. Obligaciones del profesional. Sujeto de atención: situación, roles, comunicación

• Bloque 6: Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo. Marco jurídico. Leyes sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles, ley de ejercicio profesional, leyes y regímenes jurisdiccionales al respecto. Ergonomía de las instalaciones, útiles y medios de trabajo. La carga física, mental y emocional. El medio ambiente donde se desenvuelve el trabajo. Clima y cultura organizacional. Bioseguridad. Principios básicos. Esterilización. Medidas de seguridad a tener en cuenta. Gestión de residuos. Tratamiento. Disposición final.

<u>Actividades</u>

1-Actividades Asistenciales

El programa de Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos, permitirán a los residentes realizar diversas actividades con la finalidad de ampliar la formación e incorporarlos a la práctica del sector en que se encuentra: entrega de guardia, recorrida de sala, controles y seguimiento, ateneos.

- ✓ Reconocimiento de los sectores y sus dependencias. Incorporación de rutinas diarias. Valoración del paciente y su entorno familiar. Control de signos vitales, registro de ingresos y egresos, planilla de medicación. Informes de enfermería. Entrega de guardia oral y escrita. Obtención de muestras de laboratorio. Colocación de sondas vesicales y nasogástricas. Colocación de vía parenterales. Administración de medicamentos. Estas actividades se realizarán diariamente con supervisión directa del tutor.
- ✓ Adquirir habilidades y destrezas en procedimientos invasivos. Reconocer signos de alerta en patologías respiratorias, cardiovascular y renal. Conocer procedimientos de alta complejidad. Estas actividades se realizarán diariamente con supervisión directa del tutor.

2-Actividades Académicas y estrategias de enseñanza

Cronograma Semanal de Actividades

Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7:00 a 7:30	Pase de guardia	Pase de guardia	Pase de guardia	Pase de guardia	Pase de guardia
8:00 a 12:00	Rotación por servicios	Rotación por servicios	Rotación por servicios	Rotación por servicios	Rotación por servicios
13:00 a 14:00	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo
14:00 a 16.00	Clases	Revisión Bibliográfica	Ateneos	Discusión de casos clínicos	Pase de Residencia
15:00 a 19.00	Guardia en Sala de Internación	Guardia en Sala de Urgencias	Guardia en Sala de Internación	Guardia en Sala de Urgencias	

-Pase de guardia: se discuten los pacientes internados, los diagnósticos diferenciales y las conductas terapéuticas realizadas, Participan enfermeros de planta, enfermeros residentes y jefes de sala. Los residentes participarán de manera activa, con bases científicas en el abordaje y tratamiento de los pacientes

-Pase en la sala de internación: Los residentes junto con los médicos de planta y personal de enfermería del sector actualizan los pacientes. Se discuten los diagnósticos diferenciales, aspectos clínicos y terapéuticos, se plantean las conductas, exámenes e interconsultas a solicitar, etc.

-Ateneo del servicio de pediatría: Consiste en la presentación de un caso clínico y/o de actualización de un tema de interés. En forma semanal con participación de todos los sectores del Servicio en el transcurso del año. El residente podrá seleccionar un caso y desarrollarlo para la exposición ante el equipo multidisciplinario.

-Clases teóricas: dictadas por enfermeros de planta, especialistas y residentes de primero a tercer año, de diversos temas con grados de complejidad variables.

-Búsqueda bibliográfica: a cargo de un enfermero de planta, jefe de sector, jefes de residentes y residentes. Se realizará 1 a 2 veces por semana, se le asignará un listado con patologías prevalentes de guardia, consultorio e internación, los cuales serán actualizados en grupo, bajo información con evidencia científica demostrable y que respalde el actuar posterior, será expuesto en encuentros programados, evaluados y discutidos por las autoridades del Servicio. La información quedará registrada en material escrito.

Espacio de intervención psicológica. Talleres dictados por un grupo de profesionales de Psicología y Psiquiatría destinados a residentes del servicio, donde se abordarán temas como:

-Contención y acompañamiento para evitar síntomas relacionados con el desgaste profesional

-Asistencia para prevención de situaciones de violencia por parte de los familiares y pacientes.

PLANIFICACIÓN DE EVALUACIONES			
	Marzo	Julio	Agosto
1° año	Búsqueda bibliográfica de patologías en emergentología. Lista de cotejo anexo 2	Lista de cotejo (anexo 4 y 6)	Caso simulado (anexo 1)
2° año	Elaboración de monografía. Presentación y resolucion de casos clínicos (anexo 3)	Lista de cotejo (anexo 2). Encuesta estructurada	Caso simulado (anexo 1)
3° año	Lista de cotejo (anexo 2, 4 y 6)	Evaluación directa.	Caso simulado (anexo 1)

* Evaluación continua: Esta evaluación se realiza bajo supervisión directa de forma repetida en sala y durante el pase de guardia por el jefe de Residencia y el instructor de rotación. Esta evaluación permite corregir los errores conceptuales o procedimentales de forma rápida y eficaz.
* Evaluación al finalizar cada rotación: los residentes realizarán un estudio de caso clínico por cada rotación que se realice y se expondrá ante el instructor, coordinador de Residencia, Jefe de unidad, supervisor y jefe de residente. Se utilizará anexo 3 como instrumento de evaluación.
* Elaboración del informe de rotación: el Residente realizará un informe de evaluación de la rotación que realiza.
* Evaluación integral final de año: se realizará un examen escrito y el desarrollo de un caso simulado. Lo evaluarán los instructores, Coordinador en Residencias, Jefes de Unidad y Supervisores.
* Evaluación final de Residencia: Se realizará una instancia de Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOE). Será evaluado por el instructor, facilitador, Coordinador de

Residencia, Supervisor de Servicio y Jefe de Servicio. Se evaluarán habilidades y destrezas, comunicación, organización, trabajo en equipo.

* Las competencias serán adquiridas mediante el modelo de P. Benner. Residente como observador, posteriormente acompañado para ejecutar la competencia y finalmente realiza la competencia de forma autónoma.

3- Actividades de Investigación

-Curso de metodología de la investigación: se dictará un curso en forma anual, dirigida a residentes, con el fin de preparar a los mismos para la realización de trabajos de investigación que deberán presentar en cada año lectivo, en las Jornadas Hospitalarias y otras reuniones científicas.

-Actualización de las normas del servicio: consiste en la actualización de temas de manejo habitual; en el intento de normalizar la conducta frente a las patologías más frecuentes. Lo confeccionarán los residentes de Tercer Año, con el asesoramiento de los distintos especialistas y enfermeros de planta.

- Jornadas Científicas del HPDDGR: Se realiza la presentación de actualizaciones y trabajos de investigación realizados durante el ciclo lectivo, participación de los residentes, jefas de residentes, jefa de sector y enfermeros de planta en la organización del evento.

4- Procedimientos

Los procedimientos realizados deben ser registrados por escrito por el enfermero residente y quien lo supervisa. Estos luego serán expuestos cada vez que se realicen las evaluaciones periódicas y los exámenes semestrales, formando parte de la nota de evaluación. Anexo 5

RECURSOS

Recursos humanos:

- ⇨ 1 Jefe de Servicio
- ⇨ 2 Enfermeros jefe de cada Sector
- ⇨ 6 enfermeros de planta, 3 en cada Sector.
- ⇨ 3 Enfermeros Residentes.
- ⇨ 1 Enfermera/o tutor de residencia.

Equipamiento e Infraestructura:

- ⇨ Sala para clases
- ⇨ SUM
- ⇨ Cañón / multimedia
- ⇨ 12(Doce)PC
- ⇨ Conexión a internet
- ⇨ Biblioteca
- ⇨ 2 (Dos) Electrocardiógrafo en el piso de internación
- ⇨ 2 (Dos) Carros de RCP (1 en cada Sala)
- ⇨ 2 (Dos) Carros para realizar procedimientos invasivos
- ⇨ 24(Veinticuatro) Lockers para uso personal (Internado y Consultorio Externo)
- ⇨ Dispenser de agua fría y caliente
- ⇨ Pizarra de fibra
- ⇨ 3 (Tres) Impresoras
- ⇨ 3 (Tres) Mesas
- ⇨ 30 (Treinta) Sillas
- ⇨ Heladera
- ⇨ Jarra eléctrica
- ⇨ Cafetera
- ⇨ Aire acondicionado
- ⇨ Avisadores
- ⇨ Saturómetros
- ⇨ Balanzas
- ⇨ Tensiómetro
- ⇨ Glucómetros
- ⇨ Bombas de infusión.

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN:

- Resolución de casos clínicos con modalidad de Simulación cada 3 meses.
- FODA: al finalizar el ciclo lectivo. Como instrumento de autoevaluación de calidad hacia la residencia de Cuidados Críticos.
- Trabajos de investigación.
- Informe de Promoción Final del Residente. Será entregada a RRHH.

Las evaluaciones se realizarán con el Supervisor de UTI, Unidad Coronaria, Hemodinamia, Nefrología, Terapia Intensiva Pediatrica, Unidad de Cuidados Críticos neonatales, Servicio urgencias médicas y emergencia pediatrica, Comité de infectología, Comisión de Curaciones avanzadas, instructores y los docentes a cargo.

Anexo 1 Planillas de diseños para simulaciones Fecha:

Datos básicos:

Título del caso:

Residentes destinatarios:

Tiempo estimado de la simulación: Tiempo estimado de la devolución:

Resumen del caso clínico: escribir el caso clínico

Historia clínica:

Fecha de ingreso: Fecha actual:

Nombre del Paciente:

Género: Edad: Peso: Talla: Religión:

Alergias: Si es afirmativo especificar.

Inmunizaciones:

Antecedentes de interés:

Enfermedad actual:

Diagnóstico médico principal:

Cirugías/procedimientos:

Diagnóstico de enfermería primario:

Otra información de interés:

Objetivos generales del aprendizaje:

Aplica medidas de seguridad al paciente	
Realiza la valoración	
Evalúa signos vitales y otra información a través de la exploración del paciente	
Realiza un juicio clínico adecuado	
Prioriza las intervenciones de forma efectiva	
Aplica las intervenciones de forma efectiva	
Demuestra trabajo en equipo efectivo	
Demuestra liderazgo	

Aplica comunicación terapéutica	
Registra las actividades realizadas	

Los Objetivos específicos:

Al término de la simulación clínica los alumnos serán capaz de:

1.
2.

Descripción del escenario:

Espacio de aprendizaje

Espacio de aprendizaje	Lugar
Unidad de terapia o emergencias, etc	Hospital

Simuladores necesarios:

-
-

Número de participantes:

Roles de los participantes:

- Enfermera principal
- Enfermera secundaria
- Instructor/ facilitador clínico
- Familiar
- Médico
- Personal auxiliar
- Mediador cultural
- Asistente social
- Personal auxiliar

Participante	Rol/ Función en la simulación

Anexo 2 Lista de cotejo

Nombre del residente: .....

Fecha.....

Servicio:

Área Cognoscitiva	si	no
1.- Conoce las normativas del servicio		
2.- Conoce los trastornos frecuentes de los pacientes en el área.		
3.- Conoce los procedimientos que requiere el paciente en el servicio.		
4.- Conoce los algoritmos de PCR		
5.- Conoce los scores de valoración (Barthel, Glasgow, AVDI, dolor, etc.)		
Área Psicomotora		
6.- Realiza correctamente valoracion de ingreso.		
7.- Identificar al paciente según normativa.		
8.- Controla signos vitales y monitoriza al paciente.		
9.- Efectúa o participa en la venopunción, manejo y/o cambio de soluciones.		
10.- Determina el dispositivo de oxígeno de acuerdo a la escala de valoración		
11.- Proporciona cuidado enfermero al paciente con desequilibrio hidroelectrolítico.		
12.- Demuestra capacidad, ritmo de trabajo y orden laboral para realizar sus tareas con eficiencia		
13.- Demuestra creatividad para incluir elementos originales y positivos en su trabajo.		
14.- Repone material utilizado y preserva la aparatología funcionando.		
Área conducta y comunicación		
15.- Trabaja junto al equipo de salud.		

16.- Comunica oportunamente las novedades.		
17.- Registra todos los eventos ocurridos durante su jornada laboral		
18.- Realiza el manejo de formas administrativas de enfermería.		
19.- Se adapta al servicio.		
20.- Profundiza el conocimiento de la familia para el cuidado del paciente.		
Total		

Escala de valoración: se contabilizan los conceptos positivos (si)

- NIVEL 1: (0 - 4) Debe mejorar mucho.
- NIVEL 2: (5 - 8) Debe mejorar en varios aspectos específicos para alcanzar el nivel aceptable.
- NIVEL 3: (9-13) Aceptable nivel de idoneidad.
- NIVEL 4: (14 -17) Buen nivel de idoneidad. Cumple con alrededor de la mitad de parámetros a evaluar.
- NIVEL 5: (18 - 20) Excelente nivel de idoneidad. Cumple con la mayoría de indicadores de un buen desempeño.

....

Firma y aclaración del evaluador Firma y aclaración de evaluado

Anexo 3 Caso clínico

A. Parte preliminar

Título.

Autores.

Resumen

B. Cuerpo del artículo

- Introducción.
- Valoración.

Plan de cuidados. Para la elaboración de este apartado se recomienda narrar lo más destacado de las diferentes etapas del plan de cuidados:

a) Fase diagnóstica

b) Fase de planificación. l estado del paciente que deseamos en la evaluación parcial o final del proceso.

Una vez establecidos los objetivos, procederíamos en este apartado a la descripción de las intervenciones y actividades más adecuadas para

c) Fase de ejecución.

d) Fase de evaluación.

C. Análisis

- Discusión.
- Conclusión

Anexo 4 Ficha de evaluación residencia en cuidados críticos

Residente Evaluado: Año de Residencia:

Puntaje:	1	2	3	4	5
	No alcanzó	Debe mejorar	Bueno	Muy Bueno	Destacado

Ítems a evaluar	Servicio:
1.Asistencia	
2.Liderazgo	
3.Responsabilidad y disciplina	
4.Motivación de superación	
5.Espíritu de iniciativa/afán de superación	
6.Preparación profesional teórica y práctica	
7.Capacidad de trabajo en equipo	
8.Conducta con los enfermeros/médicos	
9.Conducta con los superiores	
10.Conducta con el personal en general	
11.Capacidad de transmitir conocimiento	
12.Participación en clases y ateneos	
13.Revisión de historias clínicas	
14.Realizacion de proyecto de investigación	
Total	

Desempeño según el puntaje total:

- No alcanzó: - 30 Puntos.
- Debe mejorar: 31 - 40 Puntos.

- Bueno: 41 a 55 Puntos.
- Muy Bueno: 56 a 69 Puntos.
- Destacado: 70 Puntos.

	1° semestre	**2° semestre**
Nota del Examen Escrito:		

…….... ……..

Firma de residente Firma de jefa de servicio

Anexo 5

Ficha de procedimientos

Procedimiento	Año de residencia	Rotación	Número mínimo/ año
Material nasofaríngeo para virología	Primero	Servicio de emergencias	5
	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto	10
Colocación de sonda nasogástrica	Primero	Servicio de emergencias	20
	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto	30
Colocación de sonda vesical	Primero	Servicio de emergencias	10
	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria	20
	Tercero	Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	25
Toma de muestra para hemocultivos	Primero	Servicio de emergencias	20
	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria	400
Preparación de medicación venoclisis y manejo de bombas	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria	60
	Tercero	Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	100

Curación heridas avanzadas	Primero	Consultorio heridas avanzadas	5
	Tercero	Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	20
Extracción de sangre	Primero	Servicio de emergencias	10
	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria	300
	Tercero	Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	40
Colocación de vía periférica	Segundo Tercero	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	100
Colocación de catéter percutáneo cava y PICC	Tercero	Terapia intensiva neonatal/ pediátrica/adulto	10
Administración de oxígeno mediante dispositivos de oxígeno, CPAP, ARM.	Primero Segundo Tercero	Servicio de emergencias Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria Terapia intyensiva neonatal/ pediátrica/adulto	10 20 30
Cuidado del tubo de traqueotomía y sustitución	Segundo	Terapia intermedia pediátrica/adulto Unidad coronaria	10
RCP	Tercero	Terapia	Opciona l
Habilitación de catéter implantable	Primero	Oncohematología	20

Anexo 6

Nombre del Residente

D.N.I. **Fecha:**

Rotación evaluada:

Competencias evaluadas	**Destacado**	**Muy bien**	**En el límite**	**Debe mejorar**	**No alcanzó**
Como gestor/administrador: prioriza y ejecuta sus actividades en forma efectiva, asignando los recursos adecuadamente					
Comentario:					
Como docente/investigador: utiliza métodos para fundamentar nuevos conocimientos y transmitir los resultados y lo aprendido					
Comentario:					
Como líder: consigue que el equipo trabaje de manera efectiva.					
Comentario:					
Como profesional experto: ejerce su profesión basado en evidencia científica. Sabe, sabe cómo, muestra y hace.					
Comentario:					
Como responsable de la atención de la salud: realiza la valoración a través					

de scores y abordaje integral del paciente					
Comentario:					

Recomendaciones:

Destacado: 5	**Muy bien: 4**	**En el límite: 3**	**Debe mejorar: 2**	**No alcanzó: 1**

Escala de valoración: Destacado 21 – 25

Muy bien 16 -- 20

En el límite 11- 15

Debe mejorar 6 – 10

No alcanzó 5

....

Firma Residente **Firma docente**

RESIDENCIA DEL EQUIPO DE SALUD
DIV. RECURSOS HUMANOS Y CAPACITACION
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - SAN JUAN
APROBADO
Copia Fiel - Expte. N° 800-003673 Año 2022 F° 40

Dra. ANDREA PEREZ PAZO
JEFA DIV. RECURSOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
SAN JUAN