PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

Denominación del Programa de Formación: Técnico en Enfermería.

Código del Programa de Formación: 331120

Nombre del Proyecto: El cuidado de enfermería al individuo, colectivos y población desde la aplicación de las Rutas Integrales de Salud.

Fase del Proyecto: Fase 3

Actividad de Proyecto: Producto Tercer Trimestre: Propuesta Lista de Cuidados de Enfermería por Rotación

1. **Competencias:** Mantenimiento y recuperación de los patrones funcionales.

2. **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:**

- Reconocer alteraciones de los patrones funcionales y las posibles complicaciones relacionadas con los procedimientos médicos y/o quirúrgicos y enfermedades de alto.
- Brindar cuidados de enfermería a pacientes durante el pre, trans, postoperatorio y procedimientos invasivos y no invasivos de acuerdo con ciclo vital, protocolos y guías de manejo.
- Asistir a la persona en la recuperación y rehabilitación de la salud según patrón funcional alterado y ciclo del proceso vital.
- Evaluar el resultado de las actividades del plan de enfermería delegadas según patrón funcional alterado y política de seguridad del paciente.

1.8 **Duración de la Guía: 20 horas teoría - 66 Horas Practicas**

2. PRESENTACION

En esta guía usted como aprendiz podrá identificar los factores determinantes de la salud alterados en el paciente que se encuentra hospitalizado en el Servicio de Quirúrgicas, donde aplicara cuidados de enfermería durante el pre y postoperatorio, realizando procedimientos invasivos y no invasivos de acuerdo al ciclo vital, protocolos y guías de manejo, este ejercicio le permitirá desarrollar herramientas para la atención del paciente con lesión en post operatorio mediato, contribuir en el fomento del autocuidado y estilos de vida saludable y prevenir complicaciones derivadas como infecciones. El compromiso y responsabilidad que usted asume como cuidador es definitivo para lograr el cumplimiento de las políticas públicas, pero sobre todo el deber moral de preservar la salud y la vida de los seres humanos.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. Actividad de reflexión Inicial

1. Describo una situación mía o de alguno de mis familiares, donde en calidad de enfermo haya necesitado de la preparación antes y después de una cirugía. Construyo mi relato y lo socializo con mis compañeros, dando solución a los siguientes interrogantes para ser socializado a través de un conversatorio:
   - ¿Cómo fue la oportunidad en la atención en la preparación prequirúrgico?
   - ¿Cómo fue la actitud (seguridad) de la persona que realizó la actividad? Justifico mi respuesta en el relato.
   - ¿Quién realizo los cuidados post quirúrgicos, me dio información acerca del cuidado post quirúrgico y medidas de seguridad para mi recuperación en el hogar?

2. Desde mi experiencia y observación, menciono las habilidades y conocimientos requeridos por el técnico en enfermería al realizar los cuidados pre y post quirúrgicos.

3. Recuerdo si alguien cercano a mí o a mi familia estuvo sometido a una cirugía y le prohibieron algún tipo de actividad física y/o de alguna restricción respecto a la dieta. ¿Cuáles?

Cuidados de enfermería al paciente en postoperatorio mediato

Este periodo se inicia cuando el paciente una vez recuperado de la anestesia y estabilizado del estado posquirúrgico es trasladado al servicio de hospitalización en donde es recibido por el personal de enfermería, tan pronto como se haya colocado en la cama de la unidad se realizará una rápida valoración de la situación del paciente en cuanto a:

- Constantes vitales cada media hora durante las primeras horas.
- Valorar la permeabilidad de las vías respiratorias y la necesidad de aspiración.
- Valorar el estado respiratorio general: profundidad, ritmo y características.
- Valorar el apósito quirúrgico, y los drenajes si los hay.
- Observar el estado de la piel en cuanto a temperatura y color.
- Valorar pérdidas hemáticas si las hay.
- Realizar una valoración neurológica cada 15 minutos, para comprobar las repuestas sensoriales y motoras y el nivel de conciencia.
- Controlar todos los catéteres, apósitos y vendajes.
- Controlar las pérdidas de líquidos por cualquiera de las vías de salida, apósitos, drenajes y sondas.
- Controlar la diuresis, al menos cada media hora Valorar la necesidad de sondar al paciente si la vejiga está distendida y sino orina en las 6-8 horas de la cirugía.
- Valorar y paliar la presencia de dolor, náuseas y vómitos. Controlar los efectos de la medicación administrada.

Cuidados de enfermería y de alta hospitalaria:

La de alta suele producirse durante el tercer o quinto (3-5) día dependiendo del:

- Tipo de intervención quirúrgica.
- Condiciones de salud física y psíquica.
- Condiciones sociofamiliares.

El personal de enfermería planificará sus actuaciones para la de alta en cuanto a un programa de educación que contenga: auto cuidado, independencia y aspectos comunes sobre los que habrá que proporcionar información y enseñanza como son:

- Cuidados de la herida quirúrgica.
- Actividad y ejercicio que el paciente debe realizar.
- Dieta y restricciones dietéticas.
- Eliminación urinaria y fecal.
- Controles médicos

Conclusiones:

En la etapa posquirúrgica la atención de enfermería se centra en la recuperación del usuario, para ello se debe realizar una valoración integral del paciente y vigilancia continua, con el propósito de proporcionar una asistencia de alta calidad, iniciando por la identificación de complicaciones potenciales y su notificación oportuna, incluyendo la atención a sus familiares, sin olvidar otorgar la atención al paciente con capacidad, seguridad y calidez.

2. Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje.

1. A partir de los conocimientos adquiridos y de las observaciones realizadas en la práctica**,** elaboro registros de enfermería donde incluyo: examen cefalocaudal del paciente postquirúrgico, nota de enfermería, plan de cuidados específico y control de líquidos para cada uno de los usuarios asignados por mi instructor, a diario entrego producto a mi instructor y tengo en cuenta retroalimentación para realizar ajustes. Al finalizar mi rotación envío al espacio virtual creado por mi instructor en la plataforma institucional los siguientes productos: Nota de enfermería, control de líquidos, plan de cuidado y examen físico realizado a un usuario.

2. A partir de la observación realizada en el campo real de aprendizaje, reconozco los diferentes sistemas de drenajes utilizados en los usuarios hospitalizados, investigo el funcionamiento de cada uno y posteriormente elaborar cartelera con silueta humana ubicando cefalocaudal mente los diferentes dispositivos, anexando de cada uno dibujo del dispositivo, descripción, indicaciones, precauciones, complicaciones, cuidados de enfermería.

3. Actividades de apropiación del conocimiento (Conceptualización y Teorización).

3.4.2 Selecciono del servicio de hospitalización quirúrgica, paciente para presentación de estudio de caso, indago historia clínica y realizo presentación en power point, lo socializo con mis compañeros e instructor en el ambiente de formación. (Sigo el paso a paso indicado en el documento entregado por mi instructor).

3. Actividades de transferencia del conocimiento.

1. Elaboro rotafolio y preparo sesiones educativas dirigidas a usuarios hospitalizados a cerca de:
    - Manejo de drenes
    - Cuidados de heridas quirúrgicas
    - Actividad física
    - Hábitos y estilos de vida saludable

2. Realizo revisión bibliográfica y elaboro un mapa conceptual sobre dispositivos de tecnología avanzada

- Revolución 4.0más utilizados en el l servicio de quirúrgicas.

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento: Cuestionario	Identifica y registra factores de riesgo según sistema alterado y por grupo etáreo Interpreta terminología técnica Conoce y maneja las acciones de detección precoz de alteraciones por patrón alterado Identifica el tipo de intervención en la acción de la curación hospitalaria en el usuario en el posoperatorio mediato según guía de manejo institucional. Identifica signos de complicaciones en el proceso de	**Cuestionario en plataforma institucional**

Evidencias de Desempeño: **Observación directa del desempeño**	cicatrización. identifica signos de complicación circulatoria a usuarios con vendajes e inmovilizadores. Identifica las posibles alteraciones de lo patrones funcionales en el paciente posquirúrgico. Identifica signos y síntomas de alteración hidroelectrolítica en el paciente posquirúrgico. Identifica signos y síntomas de complicación del paciente posquirúrgico. Realiza cuidados directos a los pacientes asignados durante la práctica con alteración tegumentaria. Apoya emocionalmente al paciente posquirúrgico.albrindarle cuidados físicos Aplica técnicas de aislamiento estándar al paciente posquirúrgico con complicaciones	**Lista de chequeo de la rotación**

Evidencias de Producto: **caso clínico** **cartelera de dispositivos de drenaje**	sépticas. Realiza acciones de enfermería al paciente posquirúrgico. por grupo etáreo Apoya la curación de heridas quirúrgicas según guía de manejo. Registra e informa oportunamente los factores de riesgo identificados por grupo etáreo. Diligencia formatos y registros según normas técnicas.	**Estudio de caso en Power point** **Cartelera con silueta humana ubicando dispositivos de drenaje**

5. GLOSARIO DE TERMINOS

Adherencia: unión anormal de partes que deben estar separadas.

Adiposo: de naturaleza grasosa.

Amputación: extirpación de un miembro o parte del mismo, o de una parte saliente del cuerpo.

Anaerobio: que crece solamente en ausencia de oxígeno molecular.

Analgesia: abolición de la sensibilidad al dolor.

Anastomosis: comunicación entre dos vasos o nervios.

Anestesia: privación total o parcial de la sensibilidad.

Anestesia de bloque: producción de insensibilidad por interrupción de la conductibilidad de los nervios sensitivos de una región corporal.

Anestesia general: estado de pérdida del conocimiento producido por agentes anestésicos. **Anestesia local**: inyección de anestésicos directamente en los tejidos; anestesia por infiltración. **Anestesia por Infiltración**: inyección de anestésicos directamente en los tejidos; anestesia local.

Anestesia raquídea: anestesia producida por inyección de un agente en el espacio subaracnoideo de médula espinal.

Anestesia regional: bloqueo nervioso o de campo que produce insensibilidad en un área particular.

Aneurisma: bolsa formada por dilatación de las paredes de un vaso. **Apendicectomía:** extirpación quirúrgica del apéndice vermiforme. **Asepsia:** ausencia de materia séptica; estado libre de infección.

Atelectasia: ampliación imperfecta de los pulmones.

Biopsia: examen de una porción de tejido obtenida de un cuerpo vivo. **Broncoscopio:** exploración del árbol traqueo bronquial con un broncoscopio. • **Cecocolostomía:** enteroanastomosis entre el ciego y el colon descendente.

Cisura: hendidura natural en la superficie de algunos órganos.

Colangioyeyunostomía: anastomosis quirúrgica de un conducto biliar con el yeyuno.

Conducto: pasaje tubular relativamente estrecho, para vasos y nervios o secreciones y excreciones principalmente.

Dehiscencia: abertura natural o espontánea de una parte un órgano.

Desinfección: destrucción de los gérmenes patógenos fuera del organismo por aplicación directa de medios químicos.

Desinfectantes: agentes destructores de los microorganismos que causan infección.

Disección cortante: incisión de los tejidos con un instrumento de borde afilado.

Edema: acumulación de líquido seroalbuminoso en el tejido celular debido a diversas causas. **Empiema:** formación o derrame de pus en una cavidad preexistente, especialmente en la pleura. **Estenosis:** estrechez de un orificio o conducto.

Estéril: que no da fruto; infecundo, improductivo. Asépti•co sin microorganismos ni esporas.

Esterilización: acción y efecto de esterilizar. Destrucción completa de los microorganismos por el calor o por productos químicos bactericidas

Estrechez: estenosis de un conducto

Evisceración: extracción de las vísceras o entrañas, espe•cialmente las torácicas y abdominales del feto para facilitar el parto.

Extirpación: separación completa o erradicación de una parte u órgano con objeto experimental o quirúrgico.

Fístula: trayecto anormal consecutivo generalmente a un proceso de ulceración, que comunica de ordinario una superficie cutánea o mucosa con un órgano hueco interno y por el que sale pus o un liquido normal, desviado de su camino ordinario.

Fisura: hendidura estrecha

Hemostasia: detención de una hemorragia.
Hernioplastia: operación plástica para la corrección radical de la hernia

Ictericia: coloración amarilla de la piel, mucosas y secreciones, debida a la presencia de pigmentos biliares en la sangre en cantidad mayor de la fisiológica.
Inflamación: respuesta vascular y exudativa de los tejidos del organismo ante una lesión.
Injerto de piel: implantación plástica de un colgajo de piel.
Laceración: herida producida por el desgarro de tejidos.
Laminectomía: operación de resecar láminas vertebrales en caso de compresión o tumor medular o con objeto de enderezar la columna vertebral.
Lobectomía: extirpación de un lobo o lóbulo, del tiroides o del pulmón
Purulento: que tiene pus.
Resección: operación que consiste en separar el todo o par de uno o más órganos.
Resección intestinal: resección total o parcial del intestino.
Segunda intención: unión de los bordes de una herida por cicatrización de las superficies de granulación.
Técnica aséptica: método de prevenir las infecciones por destrucción o evitación de agentes infecciosos, en especial por medios físicos.
Transfusión: inyección de sangre completa, substitutivos del plasma u otras soluciones inyectables, directamente en el torrente circulatorio
Transuretral: que ocurre o se ejecuta a través de la uretra.
Valvulotomía: incisión quirúrgica de una válvula.
Víscera: dícese de cualquier órgano interno, con referencia especial a las grandes vísceras abdominales.
Yeyunostomía: extirpación parcial o completa del yeyuno.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

https://books.google.com.co/books?isbn=9587015533

https://books.google.com.co/books?isbn=8415004206

https://books.google.com.co/books?id=M92lRgsCIgoC&pg=PA163&dq=atencion+enfermeria+paciente+quemado&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwijlv7C8vnSAhUFwlQKHXA7Cm8Q6AEIHzAB#v=onepage&q=atencion%20 enfermeria%20paciente%20quemado&f=false

http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/quemadu r.pdf

http://www.infermeravirtual.com/

http://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual

BIBLIOGRAFIÁ:

- Ignatavicius Donna D. Varner Bayne Marilyn. Enfermería Medico quirúrgica Planteamiento para mejorar el proceso de Enferemeria. Edit Interamericana. McGrauw Hill. 2° edición, Mexico 1998. Vol 2 , pág. 1481-1488
- Multimedia SENA. Mantenimiento y recuperación de la función por grupo etareo. 2004
- Zamora. Enfermería Medico Quirúrgica
- Lecciones de cirugía. Patiño J F. Editorial Médica Panamericana. 2000
- Bucher L, Foret G J, Graber O'Brien P, Lewis S M. Enfermería medicoquirúrgica: valoración y cuidados de problemas clínicos.Vol I Ed Mosby. 2004

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**Nubia Peña**	**Instructor**	**CSPC**	**28 Marzo 2017**
	Ángela Manzi Rozo	**Instructor**	**CSPC**	**28 Marzo 2017**
	Edinson Eljadue Castilla	**Instructor**	**CSPC**	**28 Marzo 2017**

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Juan Pablo Forero Piedad Del Socorro Díaz R. Gina Paola Gordillo**	**Instructores**	**Sena- CFTHS-CPSA**	**Julio de 2018**	**Actualización de actividades**

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	Claudia Liliana Orjuela Elizabeth Macías Carvajal	Instructores Coordinación Prestación de Servicios Asistenciales	CFTHS Regional Distrito Capital	Enero 2020	Actualizacióny modificación del Proyecto de Formación y actividades.

	Edinson Eljaude Castilla Elizabeth Galeano Sánchez Edinson Eljadue Castilla	Instructor	CPSA	Marzo 2020	Modificación: • Ajustes nuevo Formato Guìa de Aprendizaje. • Actividades Acordes Nuevo Diseño Curricular

www.sena.edu.co
SENAComunica