

# TITULACIÓN: CENTRO:

CURSO ACADÉMICO: 2011-2012

# **GUÍA DOCENTE**

# 1. DATOS BÁSICOS DE LA ASIGNATURA

**NOMBRE**: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PERSONAS EN ESTADO DE NECESIDAD Y TERMINALES

CÓDIGO: CURSO ACADÉMICO: 2011-2012

TIPO: OBLIGSTORIA

Créditos ECTS: 6 CURSO: 3° CUATRIMESTRE: 2°

# 2. DATOS BÁSICOS DEL PROFESORADO

NOMBRE: Rafael Villar Dávila

CENTRO/DEPARTAMENTO: Enfermería

ÁREA: Enfermería

N° DESPACHO: 241-B3 E-MAIL rvillar@ujaen.es TLF: 953212001

**URL WEB:** 

NOMBRE: Laura Parra Anguita

CENTRO/DEPARTAMENTO: Enfermería

ÁREA: Enfermería

N° DESPACHO: 241- B3 E-MAIL Iparra@ujaen.es TLF: 953212001

**URL WEB:** 

NOMBRE: Cristóbal Liébanas Pegalajar

CENTRO/DEPARTAMENTO: Enfermería

ÁREA: Enfermería

N° DESPACHO: 413 - B3 | E-MAIL cliebana@ujaen.es | TLF: 953213327

**URL WEB:** 



# 3. PRERREQUISITOS, CONTEXTO Y RECOMENDACIONES

## PRERREQUISITOS:

Haber adquirido la competencia:

3.20. Comprender los cambios asociados al proceso de envejecer y su repercusión en la salud. Identificar las modificaciones estructurales, funcionales, psicológicas y de formas de vida asociadas al proceso de envejecer

# **CONTEXTO DENTRO DE LA TITULACIÓN:**

Esta asignatura obligatoria perteneciente al módulo de Ciencias de Enfermería de la Titulación y enmarcada en la materia de Enfermería del Envejecimiento y de las personas en situaciones de necesidad y terminales proporciona los cuidados de salud necesarios a este tipo de pacientes.

4. COMP	ETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE
código	Denominación de la competencia
2.1	Ser capaz, en el ámbito de la enfermería, de prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.
2.2.	Planificar y prestar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
2.7.	Comprender sin prejuicios a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional.
2.8	Promover y respetar el derecho de participación, información, autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones de las personas atendidas, acorde con la forma en que viven su proceso de salud –enfermedad.
2.11	Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud.
2.14	Establecer mecanismos de evaluación, considerando los aspectos científico-técnicos y los de calidad.
2.15	Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.
2.17	Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.
2.18	Conocer las estrategias para adoptar medidas de confortabilidad y atención de síntomas, dirigidas al paciente y familia, en la aplicación de cuidados paliativos que contribuyan a aliviar la situación de enfermos avanzados y terminales.
3.6	Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud.



c	dentificar las respuestas psicosociales de las personas ante las diferentes situaciones de salud (en particular, la enfermedad y el sufrimiento), seleccionando las acciones
s	adecuadas para proporcionar ayuda en las mismas. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo. Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con pacientes, familias y grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
c t	Comprender desde una perspectiva ontológica y epistemológica, la evolución de los conceptos centrales que configuran la disciplina de enfermería, así como los modelos eóricos más relevantes, aplicando la metodología científica en el proceso de cuidar y desarrollando los planes de cuidados correspondientes
s	Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas
	Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y a comunidad
c r li t	dentificar las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud. Analizar los datos recogidos en la valoración, priorizar los problemas de la persona en estado de necesidad, establecer y ejecutar el plan de cuidados y realizar su evaluación. Realizar as técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación erapéutica con los enfermos y familiares. Seleccionar las intervenciones encaminadas a ratar o prevenir los problemas derivados de las desviaciones de salud. Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo.
la a	Conocer los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores. Seleccionar as intervenciones cuidadoras dirigidas a tratar o prevenir los problemas de salud y su adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo a la persona anciana
6 0 9 6	Conocer la legislación aplicable y el código ético y deontológico de la enfermería española, inspirado en el código europeo de ética y deontología de enfermería. Prestar cuidados, garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia. Individualizar el cuidado considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores.
	Conocer los cuidados paliativos y control del dolor para prestar cuidados que alivien la situación de los enfermos avanzados y terminales.

## Resultados de aprendizaje

- Describe las características de la persona en estado de necesidad.
- Describe, de forma coherente, el rol de la enfermera en un contexto caracterizado por una población envejecida.
- Reconoce los factores sociales que facilitan un envejecimiento saludable.
- Describe los factores de riesgo que aceleran los procesos de envejecimiento y/o provocan alteraciones en la autonomía de las personas mayores.
- Enuncia actividades cuidadoras que controla los efectos nocivos de los factores de riesgo.
- Conoce medidas que minimizan los factores de riesgo respecto a los procesos de envejecimiento.
- Identifica y selecciona, técnicas de estimulación que actúan de forma preventiva ante los factores de riesgo más habituales para la persona anciana.
- Elige intervenciones de enfermería para la persona mayores y/o su familia teniendo en cuenta el contexto sociocultural.
- Diseña cuidados en el entorno domiciliario teniendo en cuenta los recursos propios del habitat.
- Acuerda planes de cuidados con la persona mayor y/o su cuidador en función de las prioridades que plantea.
- Identifica, a través de documentos (vídeos y material impreso) situaciones críticas de los



mayores, que son consecuencia de un contexto inadecuado

- Elige entre diferentes opciones, actividades de fomento, prevención y/o rehabilitación adecuadas a las características de las personas mayores.
- Diseña planes de cuidados teniendo en cuenta el estado de salud/enfermedad en la que se encuentra la persona mayor, incorporando, siempre, actividades de carácter preventivo y/o rehabilitador.
- Prioriza en la planificación de cuidados, la elección técnica de cuidados o terapias alternativos sobre técnicas invasoras
- Reconoce el domicilio habitual de la persona mayor, como el entorno de elección prioritaria para el mantenimiento de su autonomía.
- Orienta a la familia sobre las medidas más adecuadas cuando es necesario el cambio de domicilio para la persona mayor.
- Reconoce situaciones (físicas, psicológicas y/o de conflicto social) en las que es necesario la institucionalización de la persona mayor.
- Diseña estrategias de intervención en cuidados que garanticen la utilización de las capacidades de los mayores que presentan procesos degenerativos y/o síndromes geriátricos.
- Orienta a los cuidadores /familiares de las personas mayores acerca del uso de estrategias que les permitan mantener las capacidades.
- Describe los riesgos de la población mayor hacia las Reacciones Adversas a los Medicamentos (RAM) más frecuentes.
- Describe de forma coherente los cambios en la farmacocinética y farmacodinámica que presenta la persona mayor.
- Diseña técnicas y procedimientos que facilitan el uso de los fármacos a las personas mayores y/o sus cuidadores.
- Describe los indicadores que debe observar sistemáticamente en las personas mayores que están plurimedicadas.
- Registra, de forma sistemática, todo el seguimiento del proceso farmacológico.
- Describe los motivos que justifican el papel protagonista de los cuidadores y/o familiares tienen el cuidado de la persona mayor.
- Reconoce las necesidades de los cuidadores independientemente de las necesidades de la persona mayor dependiente.
- Demuestra estrategias de consenso y orientadoras que facilitan el proceso de decisión y/o participación en los cuidados respecto a los mayores.
- Diferencia y elige las técnicas educativas más adecuadas en función de los diferentes intervalos de edad, diferencias de género.
- Identifica las necesidades de aprendizaje de la familia cuidadora respecto a nivel de dependencia que presenta la persona mayor.
- Reconoce las características de la infraestructura, organizativas y profesionales que mejor se adecuan a las necesidades de la persona mayor.
- Demuestra tener criterios para orientar a la persona mayor y/o a sus cuidadores que recursos son los más adecuados para el mantenimiento de su independencia.
- Identifica, en la fase de valoración, los recursos domiciliarios útiles para el mantenimiento de la autonomía de la persona mayor.
- Identifica el rol de los diferentes miembros del equipo multidisciplinar que atiende a la persona mayor.
- Reconoce las situaciones en las que requieren de la intervención de otros profesionales en la atención de a la persona mayor.
- Demuestra conocimientos sobre las técnicas de comunicación, estimulación...., adecuadas a las características de las personas mayores.
- Demuestra habilidades en la relación con la persona mayor y/o su familiar.
- Demuestra conocimiento del marco ético/legal que orienta las intervenciones profesionales en



la población mayor y/o sus cuidadores.

- El plan de cuidados que diseña reúne todos los criterios éticos y legales que dan soporte a los derechos de las personas mayores y/o sus cuidadores...
- Elige, de entre diferentes intervenciones, aquellas que respetan los derechos de la persona mayor, reducen el riesgo de efectos negativos y mantienen la independencia.
- Identifica niveles de dolor y diseña intervenciones de cuidados que alivian la situación de enfermos avanzados y terminales.
- Presta cuidados, garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.
- Individualiza el cuidado considerando los aspectos personales sus creencias y valores.
- Identifica los recursos relevantes en la atención en cuidados paliativos

# 5. CONTENIDOS

#### Unidad Didáctica I. Generalidades

- Tema 1. Personas mayores en estado de necesidad: Conceptos generales
- Tema 2. Aspectos generales de los cuidados al paciente geriátrico.

# Unidad Didáctica II: Síndromes Geriátricos. Intervenciones preventivas de Dependencias.

- Tema 3. Aislamiento y desarraigo social. Síndrome de Inmovilismo
- Tema 4. Caídas en el adulto mayor
- Tema 5. Incontinencia urinaria.
- Tema 6. Estreñimiento y Diarrea.
- Tema 7. Deterioro cognitivo. Insomnio
- Tema 8. Manejo de la administración de medicamentos.
- Tema 9. Cuidados de Enfermería en la Rehabilitación y terapia ocupacional

## Unidad Didáctica III. Cuidados paliativos y pacientes terminales

- Tema 10. Cuidados Paliativos. Principios generales. Evolución histórica.
- Tema 11. Variedad organizativa. Principales modelo en Cuidados Paliativos
- Tema12. Estrategias generales del control de síntomas en enfermos terminales (I)
- Tema13. Estrategias generales del control de síntomas en enfermos terminales (II)
- Tema 14. Cuidados de Enfermería en los últimos días de la persona. Sedación Paliativa

## Unidad Didáctica IV. La familia y la sociedad en el proceso de cuidados

- Tema 15. Duelo. Afrontamiento familiar
- Tema 16. Integración de la familia en el proceso de cuidados
- Tema 17. Recursos asistenciales y sociosanitarios
- Tema 18. Declaraciones y recomendaciones sobre las personas en estado de necesidad

## Prácticas de Laboratorio

- Prevención y manejo de Caídas
- Movilización en pacientes encamados y terminales
- Manejo de Reservorios
- Pacientes con Alzheimer
- Clínica del Dolor (parches, bombas de dolor, medicación, etc)
- Diagnósticos de Enfermería en Pacientes Terminales (Documento audiovisual)
- Documentación y Registros (Registro de Unidad de Paliativos, registro de voluntades anticipadas, etc).
- Cuidados específicos a Pacientes Terminales (Valoración respiratoria, incontinencia, pañales, sondas, sondas de alimentación, etc)



	METABAL	<u> </u>	\ \/ A O T	IV /ID A DEO
6.	METODOL	_OGIA	A Y AGI	IVIDADES

6. METODOLOGIA Y ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES	HORAS PRESENCIALES	HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO	TOTAL DE HORAS	CRÉDITOS ECTS	COMPETENCIAS CÓDIGOS	
Clases expositivas presenciales	30	30	60	2.4	2.1; 2.8; 2.11;2.15; 2.18; 3.6; 3.8; 3.12: 3.15; 3.21; 3.23; 3.25	
Talleres: Prácticas de laboratorio, simulaciones, trabajos grupos, seminarios	30		30	1.2	2.2;2.14; 2.17; 3.8; 3.13;3.15; 3.21; 2.7; 3.25	
Actividades aprendizaje guiadas: Evaluación, tutorías, Trabajo académicamente dirigido	30	30	60	2.4	2.2; 2.17; 2.18; 3.8; 3.13; 3.15; 3.21	
TOTALES:	90	60	150	6		



7. SISTEMA D	E EVALUACIÓN		
Conceptos de la	- Adecuación de la respuesta a la	Examen teórico	60%
materia tratados	pregunta.		
en la asignatura	- Detalle y síntesis de la respuesta.		
	- Expresión escrita estructurada		
Asistencia y	- Participación activa en clase	Listas de control	15%
realización de	- Asistencia obligatoria	Observación y notas del	
situaciones	- Participa en los debates	profesor sobre la	
clínicas	- Destreza en la realización de	destreza.	
simuladas	procedimientos y tareas		
Realización de	- Entrega los trabajos	Portafolio	10%
trabajos de	adecuadamente estructurados	Presentación	
grupo y casos	y redactados		
	- Coherencia del trabajo		
	- Trabaja en equipo		
Trabajo	- Estructura y diseño	Presentación	15%
Académicamente	- Coherencia y orientación con las	Evaluación.	
Dirigido	competencias de la asignatura		
	Autoevaluación de la participación		
	de cada alumno en el trabajo en		
	grupo.		
	Capacidad para trabajar en grupo.		

# 8. DOCUMENTACIÓN/BIBLIOGRAFÍA

## ESPECÍFICA O BÁSICA:

- Guillén, F; Pérez, J. "Síndromes y cuidados en el paciente geriátrico" Edit. Masson 2007
- Delgado, MA. "Rehabilitación y Fisioterapia en Geriatría" Ed. Formación Alcalá. 2004
- Kristen, L. "Enfermería Geriátrica: competencias asistenciales" Ed. McGraw-Hill. 2008
- Perez, E.; Gómez, J. "Fundamentos de los Cuidados Paliativos" Colección Lineas de Especialización en Enfermería. Ed. Enfo Ediciones para FUDEN 2008
- VV.AA. "Manual básico para la atención integral en Cuidados Paliativos". Ed. Cáritas Española, 2011

## **GENERAL Y COMPLEMENTARIA:**

- Tabloski, P. "Enfermería Gerontológica" Ed. Pearson. 2010
- Quintanilla, M. "Cuidados integrales de Enfermería Geronto-Geriátrica "Tomos I y II. Ediciones Monsa. 2006
- Ham, Richard J." Atención Primaria en Geriatría". Ed. Elsevier.
- Castanedo Pfeiffer, C. "Guía de intervención rápida en Enfermería Geriátrica" Ed. DAE. 204
- Tideiksaar, R. "Caídas en ancianos: prevención y tratamiento". Ed. Masson. 2005
- Burke, MM; Walls, MB. «Enfermería Gerontológica. Cuidados integrales del adulto mayor» Ed. Elsevier. 1998
- Leturia Arrazola, F.J y otros. "La valoración de las personas mayores" Caritas Editores. 2006
- Tallis, R; Fillit, HM. "Brocklehurst's Geriatría 1-2" Ed. Marbán Libros S.L. 2005
- Núñez, JM; López-Imedio, E. "Guía rápida de manejo avanzado de síntomas en el paciente terminal" Ed.
  Panamericana. 2007.
- Durante, P. "Terapia ocupacional en Geriatría: Principios y Práctica" Ed.Masson. 2010



# 9. CRONOGRAMA (segundo cuatrimestre)

SEMANA	Clases preenciales	Seminarios prácticos y simulaciones	Trabajos dirigidos	Trabajo autónomo	Exámenes	Observaciones
Cuatrimestre 2º						
<b>1</b> <sup>a</sup> : 20 - 24 febrero						
2a: 27 febrero - 2 marzo						
<b>3</b> <sup>a</sup> : 5 - 9 marzo						
<b>4</b> <sup>a</sup> : 12 - 16 marzo						
<b>5</b> <sup>a</sup> : 19 - 23 marzo						
<b>6</b> <sup>a</sup> : 26 - 30 marzo						
<b>7</b> <sup>a</sup> : 10 - 13 abril		3	3	7		
<b>8<sup>a</sup>:</b> 16 - 20 abril	4	3	3	7		Tema: 1, 2, 3
<b>9</b> <sup>a</sup> : 23 - 27 abril	4	3	3	7		Tema: 4, 5
<b>10</b> <sup>a</sup> : 30 abril - 4 mayo	4	3	3	6.5		Tema: 6, 7
<b>11<sup>a</sup>:</b> 7 - 11 mayo	4	3	3	6.5		Tema: 8, 9
<b>12</b> <sup>a</sup> : 14 - 18 mayo	4	6	3	6.5		Tema: 10, 11
<b>13</b> <sup>a</sup> : 21 - 25 mayo	4	3	3	6.5		Tema 12, 13
<b>14</b> <sup>a</sup> : 28 mayo - 1 junio	4	3	3	6.5		Tema: 14, 15
<b>15<sup>a</sup>:</b> 4 - 8 junio	2	3	3	6.5		Tema 16, 17,18
16 <sup>a</sup> : 9 - 15 junio						
17 <sup>a</sup> : 16 - 22 junio					3	
18 <sup>a</sup> : 23 - 29 junio						Periodo de
19 <sup>a</sup> : 30 junio - 6 julio						exámenes
20°: 7 - 11 julio						CAUTICITES
HORAS TOTALES:	30	30	27	60	3	