



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO**  
**RECINTO METROPOLITANO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA CARMEN TORRES DE TIBURCIO**

**PRONTUARIO**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

<b>Título del Curso</b>	:	<b>PRÁCTICA ADULTO I</b>
Código y Número	:	NURS 1232
Créditos	:	Dos (2)
Término Académico	:	
Profesor	:	
Horas de Oficina	:	
Teléfono de Oficina	:	(787) 250-1912 Ext. 2159 y 2202
Correo Electrónico	:	

**II. DESCRIPCIÓN**

Aplicación del proceso de enfermería en el cuidado del adulto con disfunciones agudas y crónicas de salud integrando las destrezas de comunicación, administración de cuidado e investigación. Énfasis en el manejo de disfunciones en los patrones funcionales de salud: percepción-manejo, nutricional-metabólico y eliminación. Requiere un total de 90 horas de práctica clínica en diversos escenarios. Requisitos: NURS 1111, 1112 y 1130. Concurrente con NURS 1231.

**III. OBJETIVOS**

Se espera que al finalizar el curso el estudiante pueda:

1. Aplicar el proceso de enfermería al proveer cuidado humanista del adulto y viejo con disfunciones agudas y crónicas de mayor incidencia que afectan los patrones funcionales: **Percepción-manejo, nutricional-metabólico y eliminación.**
2. Demostrar destrezas de pensamiento crítico en la integración de las ciencias del proceso de enfermería.
3. Utilizar estrategias de "Team Steps" (Hands off) al comunicarse durante la entrega de reporte.
4. Demostrar sensibilidad cultural y concientización cuando administra cuidado de enfermería a pacientes de diversas culturas.
5. Demostrar conocimientos de literacia en salud al ofrecer educación al paciente.
6. Utilizar la tecnología para tener acceso a información de investigación para llevar a cabo práctica basada en evidencia para promover las Metas Nacionales de Seguridad del Paciente.

#### IV. COMPETENCIAS DEL PERFIL DEL EGRESADO A LAS CUALES RESPONDE ESTE CURSO:

1. Aplica destrezas de pensamiento crítico mientras ofrece cuidado directo básico, seguro, efectivo, a tiempo y equitativo, a pacientes/clientes al iniciarse en el uso del **(Proceso de enfermería)** para la toma de decisiones.
2. Ofrece cuidado centrado a pacientes clientes considerando sus necesidades, valores, preferencias, y creencias culturales. **(Cuidado Humanista).**
3. Demuestra competencia en intervenciones terapéuticas basadas en evidencia guiadas por la facultad de enfermería, al ofrecer cuidado al adulto para el mantenimiento y la restauración de la salud en escenarios estructurados. **(Salud Enfermedad).**
4. Se inicia en el uso de la comunicación efectiva verbal y no verbal incluyendo destrezas de tecnología de la información para apoyar el cuidado de calidad a paciente/cliente y el trabajo en equipo. **(Comunicación)**
5. Aplica conocimiento basado en evidencia para el proceso de toma de decisiones guiado por la facultad de enfermería al ofrecer cuidado al paciente/cliente adulto dentro del contexto de su familia. **(Investigación: Práctica basada en evidencia).**

#### V. CONTENIDO TEMÁTICO:

##### A. Patrón de Percepción y Manejo de Salud, Unidad I. Fundamentos de Enfermería Médico-Quirúrgica, Patient Safety Goals, Competencias Clínicas

1. National Patient Safety Goals 2010 – Joint Commission  
<http://www.jointcommission.org/PatientSafetyGoals/>
  - a. Meta 1- Mejorar la exactitud de la identificación del paciente
    - Utilizar dos identificaciones (NPSG. 01 01.01) en todos los cursos clínicos
  - b. Meta 2- Mejorar la efectividad de la comunicación entre los proveedores de salud
    - Reportar a tiempo los resultados de pruebas y estudios críticos (NPSG. 02 03.01)
  - c. Meta 3- Mejorar la seguridad en el uso de los medicamentos
    - Rotulación de medicamentos ((NPSG. 03 04.01)
  - d. Meta 6- Uso de alarmas de seguridad
  - e. Meta 7- Reducir el riesgo del cuidado de la salud asociado a infecciones
    - Cumplimiento de las guías de higiene de manos (NPSG. 07 .01 .01) todos los cursos clínicos
    - Prevenir infecciones por organismos resistentes a múltiples drogas (NPSG. 07 .03 .01) todos los cursos clínicos.
    - Prevención de infecciones en el área de la cirugía (NSPG. 07. 05. 01)
  - f. Meta 15- Identificar riesgos de la seguridad del paciente (riesgo de suicidio, caídas y prevención de úlceras por presión asociadas al cuidado de la salud
  - g. Protocolos Universales
    - Conducir proceso de verificación del pre – procedimiento (UP.01.01.01)
    - Marcar el lugar del procedimiento (UP.01.02.01)
    - Ejecutar “time-out” (UP.01.03.01)
2. “Team STEPPS”
  - a. I’M SAFE

- b. SBAR
- c. I PASS THE BATON"
- 3. Tutorial de competencia cultural
- 4. Tutorial de la práctica basada en evidencia (PICO)
- 5. Admisiones
- 6. Altas (Continuidad de cuidado)
- 7. Transferencias de pacientes
- 8. Health Literacy, Teach back (Educación a pacientes)
- 9. Toma de órdenes médicas
- 10. Proceso de documentación

## **B. Unidad II Manejo del Paciente Peri operatorio**

### **1. Pre-Operatorio**

- a. Hoja de cotejo pre-operatoria
- b. Notificación de valores de laboratorio críticos
- c. Ejercicios respiratorios y utilización de espirómetro
- d. Medias anti embolicas y neumáticas

### **2. Intra-Operatorio**

- a. Vestimenta estéril y lavado quirúrgico
- b. Identificación de pacientes, procedimiento e identificación de lugar y lado de procedimiento quirúrgico (Simulación)

### **3. Post Anesthesia Care Unit (PACU)**

- a. "Hands off report" (Reporte de transición de cuidado)
- b. [Preparación de un campo estéril para diferentes procedimientos](#)
- c. Manejo de drenajes quirúrgicos
  - Jackson-Pratt (Simulation)
  - Penrose (Simulation)
  - Hemovac (Simulation)

### **4. Post-Operatorio**

- a. "Hands off report"
- b. Manejo de dolor:
  - "Clinical Guidelines" Dolor agudo
  - PCA (Anestesia controlada por el paciente)
- c. Cuidado de la piel y cambio de vendajes  
**(NPSG 07. 05. 01)** Implement best practices for preventing surgical site infections)
- d. Curación e irrigación de herida quirúrgica

## **C. Unidad III. Disfunciones en Patrón Nutricional Metabólico**

- 1. Inserción, irrigación, remoción y manejo de tubo N/G
- 2. Alimentación por tubo N/G y/o gastrostomía
- 3. Alimentación parenteral
- 4. Administración de medicamentos por tubo N/G y/o gastrostomía
- 5. Manejo de complicaciones
- 6. Uso de "Feedings pumps"
- 7. Uso de equipo de succión gástrica
  - a. Portable y/o de pared
- 8. Balance de líquidos y electrolitos
  - a. Ingreso y egreso de líquidos (I&O)
  - b. Interpretación de resultados de laboratorio (electrolitos, CBC, BUN, Creatinina)

9. Administración de medicamentos parenterales (Subcutánea, ID,IM, IV)
  - a. Administración de insulinas
  - b. Evaluación por hipo o hiperglucemia
10. Obtención de muestras de sangre por punción venosa
11. Canalización de vena Administración de líquidos IV
12. Toma de órdenes médicas y documentación
13. Práctica clínica con personas que tienen alteración en el Patrón Nutricional Metabólico
14. Integridad de la piel
  - a. Evidence- Based Practice Clinical Guidelines
    - Prevención de úlceras por presión
    - Braden Scale (Valoración de riesgo)
    - Estimado de úlceras por presión
    - Manejo de úlceras por presión
      - Agentes topicales
      - Tipos de debridación de úlceras
      - Tipos de vendajes para úlceras por presión
      -

#### **D. Unidad III. Disfunciones en el Patrón de Eliminación**

1. Eliminación urinaria
  - a. Inserción de sonda urinaria recta o permanente
  - b. Cuidados de una sonda urinaria permanente
  - c. Retirada de una sonda urinaria
  - d. Colocación de un colector urinario
  - e. Diálisis
2. Eliminación intestinal
  - a. Administración de Enemas
  - b. Cuidado a Ostomía

## **VI. ACTIVIDADES**

### **A. Portafolio Clínico**

1. Ejecutoria Clínica
2. Estudio de Caso (Manejo de Caso)
3. Pruebas Cortas
4. Educación a pacientes - Literacia en Salud
  - Diseño de Planes Educativos
5. Práctica en laboratorio simulado
6. Pre y Post Conferencia
7. Práctica Clínica Supervisada
8. Discusión en grupos pequeños
9. Revisión de investigación para Práctica Basada en Evidencia (PICO)
10. Posología
11. Estudio de medicamentos por categoría y prototipo
12. Team Stepps
13. ATI TESTING [www.atitesting.com](http://www.atitesting.com)
14. ACLS Tutorial. <http://www.ACLS.net>
15. Tutorial de Competencia cultural Módulo 1, 2 y 3  
<https://www.thinkculturalhealth.org>

## VII. EVALUACIÓN

CRITERIOS	Puntuación	% de la Nota
1. Ejecutoria en la Práctica Clínica ▪ <i>(Conceptos de la Profesión: Liderazgo y Gerencia, Atención Humanitaria, Concepto de Comunicación y Desarrollo de Destrezas)</i>	100	<b>20</b>
2. Concepto: Proceso de Enfermería ▪ <i>A. (Desarrollo Plan de Cuidado) con estudio Farmacológico del Pte y/u otros medicamentos asignados</i>	100	<b>20</b>
3. Plan Educativo escrito y Charla Educativa (Literacia) (Ver Nota al final de esta tabla)	100	<b>15</b>
4. Evaluación de la Presentación Escrita de: ▪ Proceso de Enfermería ▪ Estudio Farmacológico ▪ Plan Educativo	100	<b>5</b>
5. Destrezas de Laboratorio	100	<b>20</b>
6. Pruebas Cortas y Asignaciones*	100	<b>20</b>
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

\*El estudiante podrá acumular hasta un máximo de 10 puntos de bono si presenta evidencia de ATI

- Nota: En el próximo curso NURS 2234 se le permitirá al estudiante utilizar el Plan y la Charla Educativa diseñada en el curso NURS 1232, previa aprobación y revisión del profesor del curso si aplica a las necesidades educativas particulares del área en donde vaya a ejercer la práctica clínica, (Se le contará como parte de la nota).
- El estudiante presentará charla oralmente en el curso NURS 2234. De no presentar el Plan Educativo, Charla y la Prueba de Evaluación de la charla educativa hecha previamente en el curso NURS 1232, deberá diseñar todo nuevamente.

## VIII. NOTAS ESPECIALES

### A. Servicios auxiliares o necesidades especiales

Todo estudiante que requiera servicios auxiliares o asistencia especial deberá solicitar los mismos al inicio del curso o tan pronto como adquiera conocimiento de los que necesita, a través del registro correspondiente en la Oficina del Consejero Profesional, el Sr. José Rodríguez, ubicada en el Programa de Orientación Universitaria.

### B. Honradez, Fraude y Plagio

La falta de honradez, fraude, plagio y cualquier otro comportamiento inadecuado con relación a la labor académica constituyen infracciones mayores sancionadas por el Reglamento General de Estudiantes. Las infracciones mayores, según dispone el Reglamento General de Estudiantes, pueden tener como consecuencia la suspensión de la Universidad por un tiempo definido mayor de un año o la expulsión permanente de la Universidad, entre otras sanciones.

### C. Uso de dispositivos electrónicos

Se desactivarán los teléfonos celulares y cualquier otro dispositivo electrónico que pudiese interrumpir los procesos de enseñanza y aprendizaje o alterar el ambiente conducente a la excelencia académica. Las situaciones apremiantes serán atendidas, según corresponda. Se prohíbe el manejo de dispositivos electrónicos que permitan acceder, almacenar o enviar datos durante evaluaciones o exámenes.

## D. Requisitos Especiales de Centros de Práctica e Internados

Algunos programas académicos de la Universidad requieren que el estudiante realice una práctica o internado en un escenario de trabajo real como parte de los requisitos del grado. Estos centros externos pueden ser agencias estatales y federales, hospitales y organizaciones no gubernamentales, entre otras. Será responsabilidad del estudiante cumplir con los requisitos del centro externo para poder realizar su práctica o internado. Dichos requisitos pueden ser, dependiendo del centro de práctica, pruebas de dopaje, pruebas de HIV, certificado de inmunización contra la hepatitis, certificado de salud, certificado de antecedentes penales negativo o cualquier otro que la institución o centro de práctica exija. Del estudiante negarse o de no poder cumplir con cualquiera de ellos, podría verse imposibilitado de realizar su práctica o internado y, en consecuencia, no aprobar el curso de práctica o internado ni cumplir con los requisitos de graduación de su programa académico.

## E. Áreas clínicas en diversos escenarios

Este curso considera la práctica clínica en diversos escenarios tales como hospitales, centros de diagnóstico y tratamiento (CDT), centros de cuidado extendido, laboratorios de simulación, entre otros. Se establece la necesidad de al menos seis semanas en el laboratorio de la escuela para adquirir destrezas antes de ir al área clínica en los diversos escenarios. Se contemplará un plan alternativo en la eventualidad que los escenarios clínicos no estén disponibles por situaciones especiales y fuera de control de la Escuela de Enfermería.

## IX. RECURSOS EDUCATIVOS

### LIBROS DE TEXTO

Craven, R.F. and Hirnle, C.J. (2013) *Fundamentals of Nursing: Human Health and Function*. 8<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott.

Sauer, E. S. (2013) *Procedure Checklist to accompany Craven & Hirnle's Fundamentals of nursing: human health an functions* 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott.

Brunner & Suddarth,s (2014) *Textbook of Medical - Surgical Nursing*. 13<sup>th</sup> ed. Lippincott, Williams & Wilkins

Bulecheck, Butcher, McCloskey & Wagner . (2012). *Nursing Intervention Classification (NIC)*. 6ta edition. Elsevier.

Craven, Ruth F. EdD; RN; BC; FAAN and Hirnle, Constance J. MN; RN; BC (2013) *Fundamentals of Nursing*.7<sup>th</sup> ed. Wolters Kluwer/Lippincott William & Wilkins.

Craven, Ruth F. EdD; RN; BC; FAAN and Hirnle, Constance J. MN; RN; BC (2013) *Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing*.7<sup>th</sup> ed. Wolters Kluwer/Lippincott William & Wilkins.

NANDA International Nursing (2014). *Nursing Diagnoses: Definitions and Classification*. 10ma. Edition. Wiley-Blackwell.

Silvestri. (2014). *Saunders Comprehensive Review for the NCLEX-RN Examination* 6ta edition. Saunders.

Swanson & Moorhead.( 2014). Nursing Outcomes Classification (NOC) . Elsevier. 6<sup>TH</sup> ed . (Available in English or Spanish).

Swisher, Patton& Thibodeau. (2012). Study Guide for Anatomy and Physiology. 8<sup>th</sup> ed.Mosby

## X. BIBLIOGRAFÍA

Bayer. (s.f.). *Study Guide for Smeltzer Brunner & Suddarth's Textbook of Medical Surgical Nursing*.

Buchholz. (2015). *Henke's Med-Math: Dosage Calculation, Preparation and Administration* (8th edition ed.). Lippincott.

Bulecheck, Butcher, & McCloskey. (2008). *Nursing Intervention Classification (NIC)*. 5<sup>th</sup> ed. Elsevier. (Available in English or Spanish).

Hamilton, H. &. (2012). *Nursing Documentation Using Electronic Health Records*. McGraw-Hill.

Holland, A. &. (2013). *Pharmacology for Nurses: A Pathophysiologic Approach* (4th edition ed.). Pearson.

NANDA International. *Nursing (2009). Nursing Diagnoses: Definitions and Classification*. Wiley-Blackwell. (Available in English and Spanish).

Silvestri. (2014). *Saunders Comprehensive Review for the NCLEX-RN Examination*. 6<sup>th</sup> ed. St. Louis: Saunders Elsevier.

Skidmore-Roth. (2009). *Mosby's Drug Guide for Nurses with 2010 update*. Mosby.  
Smeltzer S.C, Bare B. G; 2013 Brunner & Suddarth's *Textbook of Medical-Surgical Nursing* 13<sup>th</sup> . Woltyer Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins

Swanson & Moorhead. ( 2007). *Nursing Outcomes Classification (NOC)*. Elsevier. (Available in English or Spanish).

Swisher. (s.f.). *Study Guide for Anatomy and Physiology*. Elsevier Mosby.

Tibodeau, P. &. (2012). *Anatomy and Physiology* (10th edition ed.). Elsevier Mosby.

## VI. BIBLIOGRAFÍA

Adams, Norman, & Bostwick. (2013). *Pharmacology for Nurses: A Pathophysiological Approach*. 4<sup>th</sup> ed. Prentice Hall

Boyer, Mary Jo. RN; MSN; PhD. (2013) *Study Guide for Textbook of Medical-Surgical Nursing*. . 13<sup>th</sup> Ed. Philadelphia, Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins

Buchholz. S (2015). *Henke's Med-Math Dosage Calculation, Preparation and Administration*. 8<sup>th</sup> edition Lippincott.

Skidmore-Roth. (2015). *Mosby's Drug Guide for Nurses with 2015*. 28<sup>th</sup> edition. Mosby, Elsevier.

Patton & Thibodeau. (2009). Anatomy and Physiology. Mosby (Available in English or Spanish).

Swisher, Patton & Thibodeau. (2012). Study Guide for Anatomy and Physiology. 8<sup>th</sup> ed. Mosby

\*\*\*\*\*

### **XIII. REFERENCIAS ELECTRÓNICAS**

Agency for Healthcare Research and Quality-Clinical Practice Guidelines Online  
<http://www.ahrq.gov/clinic/cpgonline.htm>

American Nurses Association-nurses code of ethics & nursing standards  
<http://www.nursingworld.org>

Colegio Profesionales de Enfermería de Puerto Rico- código de ética y estándares de enfermería  
<http://www.cpepr.org>

Critical Thinking indicators Alfaro Lefebre OJO buscar el link

### **XIII. CONTINUACIÓN REFERENCIAS ELECTRÓNICAS**

National Council State Boards of Nursing  
<http://www.ncsbn.org>

Team STEPPS  
<http://teamstepps.ahrq.gov/>

Cultural competence: Competencia cultural  
US Department of Health & Human Service, Office of Minority Health  
<https://www.thinkculturalhealth.org>  
Módulo1, 2 y 3

Health literacy: Literacia en salud  
<http://www.pfizerhealthliteracy.com/physicians-providers/newest-vital-sign.html>

Evidence based tutorials practice: Tutoriales en práctica basada en evidencias:  
<http://ebp.lib.uic.edu/nursing/?q=node/38>

Evidence-based tutorial University of Minnesota Libraries  
<http://www.biomed.lib.umn.edu/learn/ebp/mod01/index.html>

Systemic Reviews  
<http://www.cochrane.org>

National Patient Safety Goals  
[http://www.jointcommission.org/PatientSafetyGoals/.](http://www.jointcommission.org/PatientSafetyGoals/)

Institute for Safe Medication Practices (ISMP)



