



FORMATO PARA LA TRANSFERENCIA DOCUMENTAL DE PROGRAMA DE CURSO

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Unidad Académica:	Facultad de enfermería		
Programa Académico:	Enfermería		
Semestre:	2018-1/2018-2 (anualizado)	Código curso:	6007 600
Nombre del curso:	Cuidado de Enfermería al Adulto I		
Área o componente curricular:	Profesional disciplinar		
Tipo de curso:	Teórico - práctico	Créditos académicos:	11
Horas semana con acompañamiento Docente (AD)*:	22	Total semanas:	17
Horas semana trabajo independiente (TI):	9	Total horas semana:	31
Características del curso:	Elija un elemento.		
Pre-requisitos:	6007500 Cuidado de enfermería al niño y al adolescente		
Co-requisitos:	Co-requisitos con nombre y código MARES.		

*AD: Comprende las horas de acompañamiento directo del docente. (Decreto 1075 de 2015, Artículo 1, 2, 3, 4 y 5)

2. INFORMACIÓN ESPECÍFICA

Descripción general del curso o asignatura:

El curso de cuidado al adulto I, reconoce en el análisis del macrocontexto, la importancia de considerar asuntos relevantes para la vida, la salud y el bienestar del adulto joven, medio y mayor, estos son: el perfil demográfico, epidemiológico y sociocultural, las condiciones sociales, políticas y económicas en el plano nacional e internacional, la normatividad que rige los sistemas de salud, la atención en salud y la formación del recurso humano teniendo en cuenta las propuestas hechas por teóricas en enfermería que influyen en la prestación de los servicios de salud.

El propósito del curso es la formación de profesionales de enfermería, donde se consideran los cambios del contexto para el cuidado al adulto. Todas estas transformaciones inciden en las condiciones de salud de las personas y en la formación del recurso humano en salud, por ello es importante considerar las exigencias de cuidado al adulto situado en un contexto político, social y económico que afecta su vida y la satisfacción de sus necesidades y las de su familia. Los estudiantes en este nivel deben comprender el cuidado de la salud de las personas, las familias y los colectivos de adultos jóvenes, medios y mayores, sanos y con enfermedades crónicas prevalentes, mediante la gestión de proyectos en el ámbito comunitario y la utilización del proceso de atención de enfermería PAE, a la luz de algunos modelos teóricos de la disciplina, y desde el desarrollo humano, la educación, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la atención y la rehabilitación, que contribuyan al bienestar y al mejoramiento de las condiciones de vida de los involucrados y al desarrollo de los servicios de salud y de enfermería.

Los cambios demográficos, el aumento de la proporción de personas mayores de 65 años en la población total, son fenómenos en el ámbito mundial. Colombia como la mayoría de países de América Latina y del Caribe está en un proceso de transición demográfica, epidemiológica y de los sistemas de atención en salud. Para el 2020, la población

de personas mayores en los países en desarrollo, habrá aumentado como consecuencia del rápido descenso de la fertilidad y al incremento de la esperanza de vida¹.

Las afecciones crónicas más frecuentes, son las cardiovasculares, el cáncer, la diabetes, la artritis ósea, las afecciones pulmonares, la enfermedad de Alzheimer, entre otras,² lo que conlleva al aumento de un número cada vez mayor de personas dependientes de sus familias para su recuperación, apoyo o acompañamiento. Además, al aumentar la esperanza de vida crece el número de personas mayores que necesitan una gama más amplia de servicios de salud, que incluye la atención brindada en casa por los cuidadores familiares.

Es importante resaltar que dentro de este panorama demográfico el fenómeno del envejecimiento resulta ser una característica definitoria del presente siglo y por lo tanto un aspecto fundamental a tener en cuenta para el diseño y ejecución de programas y políticas desde los diferentes sectores como el de la salud, la educación y el bienestar social. Esta situación plantea importantes retos, de tipo económico, social y político, que traen consigo la necesidad de hacer frente a la posibilidad de que muchas de estas personas tendrán que ser atendidas en casa por la familia, con la consiguiente presión a la que deberán hacer frente, muchas veces sin los conocimientos requeridos y a costa de su propia salud.

Este panorama señala la necesidad de una formación acorde con los cambios en el contexto y diversificada en el cuidado al individuo y los colectivos, además la búsqueda de nuevos campos de acción de la enfermería con equipos de trabajo donde el individuo y la familia jueguen un papel preponderante en el cuidado de la persona y en el bienestar de la sociedad. Todo lo anterior, se constituye en un reto para la enfermería del siglo XXI, por cuanto se tendrá que ampliar el rol y los ámbitos de desempeño del profesional de enfermería y trascender la actuación centrada en las instituciones de salud tradicionales hacia otras que acerquen al futuro profesional de enfermería al individuo, familia y colectivos que posibiliten la promoción de la salud, el bienestar y la participación de las personas en la búsqueda de una mejor calidad de vida

Objetivo general y/u objetivos específicos:

GENERAL:

Comprende el cuidado de la salud de las personas, las familias y los colectivos de adultos jóvenes, medios y mayores, sanos y con enfermedades crónicas prevalentes, mediante la gestión de proyectos y el proceso de atención de enfermería, a la luz de algunos modelos teóricos de la disciplina, y desde el desarrollo humano, la educación, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la atención y la rehabilitación, que contribuyan al bienestar y al mejoramiento de las condiciones de vida de los involucrados y al desarrollo de los servicios de salud y de enfermería.

ESPECÍFICOS:

1. Reconoce y analiza con actitud crítica y reflexiva, las diferentes fases del curso de la vida del adulto y sus familias en el contexto económico, político, social, del medio ambiente y de enfermería.
2. Identifica y analiza el proceso vital del adulto, sus necesidades y procesos determinantes de la salud y del desarrollo, para gestionar el cuidado de la salud con pertinencia social y con enfoque humanístico y holístico.
3. Comprende los componentes teóricos, metodológicos y prácticos del Cuidado de la Salud con individuos, familias y colectivos de adultos y los articula a la práctica clínica a través del proceso de enfermería y a la práctica comunitaria a través de la construcción de proyectos en diferentes escenarios de salud institucionales y extramurales, desde una actitud científica, ética, responsable y solidaria con todos los actores sociales.
4. Comprende, aplica y evalúa la gestión del cuidado de enfermería y gestión de los servicios de salud, a individuos familias y colectivos de adultos, mediante la utilización de metodologías como el Proceso de Atención de Enfermería, la identificación de los determinantes sociales en salud y las metodologías participativas.

Contenido del curso: (especificar las unidades o temas y contenidos a desarrollar)

¹ Consejo internacional de enfermeras: El CIE y el envejecimiento saludable: Desafío para la salud pública y la enfermería. {Internet}. Chile: CIE. {Acceso el 9 de septiembre de 2007}; Disponible en: http://www.icn.ch/matters_agingsp.htm

² Colombia, Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Certificados de Defunción, Bogotá: DANE 2006

Unidad 1:

El proceso salud enfermedad de los adultos en los contextos económico, político, social, de medio ambiente y de enfermería

Subtemas: Aspectos económicos, sociodemográficos y epidemiológicos del adulto en el contexto nacional y territorial. Políticas relacionadas con la atención en salud del adulto en el contexto nacional. Caracterización y desarrollo biopsicosocial del adulto joven, medio y mayor. Proceso de adultez y envejecimiento. Alteraciones del bienestar en la persona adulta.

Unidad 2:

El proceso vital del adulto, los determinantes sociales de salud, la promoción de la salud en el cuidado de la vida, las necesidades y el desarrollo humano en el cuidado de enfermería.

Subtemas: Transición del cuidado y Cuidado de enfermería a la familia y el cuidador. La promoción de la salud en el cuidado de la vida del adulto. Determinantes sociales y enfoque APS.

Unidad 3:

La gestión para el cuidado de enfermería del adulto, en los escenarios clínicos y comunitarios.

Subtemas: Generalidades de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad del adulto en el nivel primario de atención de salud. Normas técnicas y guías de manejo (resolución 412 del 2000): adulto sano mayor de 45 años, diabetes tipo I, diabetes tipo II, hipertensión arterial y tuberculosis. Metodologías participativas en la gestión del cuidado de enfermería con los adultos, las familias y otros colectivos. TALLERES: taller de consulta de enfermería, visita familiar y metodologías participativas y educación para la salud.

Unidad 4:

El cuidado de enfermería a la persona adulta y la familia con problemas crónicos de salud en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la asistencia y rehabilitación, en los entornos institucionales, familiares y comunitarios

Subtemas: Cuidado de la salud mental y atención de enfermedades mentales prevalentes en el adulto: depresión, suicidio, adicciones, esquizofrenia, ansiedad. Cuidado de enfermería al adulto con enfermedades neurológicas degenerativas: Parkinson y Alzheimer. Riesgo cardiovascular HTA. Cuidado de enfermería al adulto con alteraciones en el sistema vascular: cardiaco, renal, cerebral. Cuidado de Enfermería al adulto con alteraciones metabólicas: Diabetes. Cuidado de enfermería al adulto con alteraciones respiratorias: EPOC. Cuidado de enfermería al adulto con riesgo o con procesos neoplásicos. Cuidado nutricional del adulto sano y con alteraciones crónicas prevalentes. Cuidado de enfermería en el paciente con lesiones crónicas de piel. El cuidado de Enfermería en la rehabilitación. Talleres y laboratorios: Valoración de Enfermería del adulto sano. Terapia respiratoria, Traslados, masajes y ayudas para la marcha. Cuidado de enfermería al paciente con lesiones crónicas de piel: UPP, Pie diabético, úlceras venosas y arteriales. Toma de hemocultivos y gases arteriales. EKG.

Bibliografía básica:

Unidad 1: Zea Herrera María del Carmen. Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia. Documento para fines docentes. Vejez, envejecimiento y cuidado del adulto: aspectos físicos, psicológicos y sociales 2016.

Unidad 2:

- Castañeda-Eslava. J. Repensando la Promoción de la Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Rev. Salud pública. 8 8sp.2):106-115.2006
- Landinez Parra, N. S. (2017). Manual del cuidador de personas Mayores. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Fornes Vives, J. (2012). ENFERMERIA DE SALUD MENTAL Y PSIQUIATRICA: VALORACION Y CUIDADOS. Buenos Aires: Panamericana.
- REBRACA SHIVES, LOUISE; [traducción, Isabel Álvarez Baleriola, Oliva Núñez Fernández] Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental: Conceptos Básicos Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2007.

Unidad 3:

- Vargas L, Bustillos de Núñez G. Técnicas participativas para la educación popular. Costa Rica: Alforja; 1999

- Serrano MI. Educación para la salud y participación comunitaria: una perspectiva metodológica. Madrid: Díaz de Santos; 1990
- Guía visita familiar. Documento para uso académico. Realizado por los docentes del grupo de enfermería comunitaria del 6to semestre, Curso de Cuidado al Adulto I. Facultad de Enfermería. U de A. Última actualización: 16/08/2016
- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Guías de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública, tomo II. Bogotá: Editorial Scripto Ltda; 2007
- Metrosalud. Modelo de Prestación de Servicios con enfoque en Atención Primaria en Salud. Versión 2. Medellín; 2014

UNIDAD 4:

- Mancia G, Fagard R, Narkiewicz K, Redon J, Zanchetti A, Böhm M, et al .Guía de práctica clínica de la ESH/ESC 2013 para el manejo de la hipertensión arterial. Rev Esp Cardiol. 2013; 66: 880. e1-e64

X
- Tenorio A. Rodríguez A. Insuficiencia Cardíaca. En: Cardiología. 6ª. Ed; Colombia, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB). Pag. 125- 137. 2003

X
- Jaramillo C, Gómez E, Hernández E, Saldarriaga C, Flórez N, Buitrago R, et al. Consenso Colombiano para el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica. Bogotá: Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular; 2014

X
- Escorcía E. Enfermedad coronaria Isquémica. En: Cardiología. 6ª. Ed; Colombia, Corporación para Investigaciones Biológicas (CIB). Pag. 280- 304. 2003. este libro no se encuentra

X
- Guía de Práctica Clínica (GPC) para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 en la población mayor de 18 años. Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia. Guía No. GPC-2015-51.

X
- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetesd 2016. THE JOURNAL OF CLINICAL AND APPLIED RESEARCH AND EDUCATION. Diabetes Care. Volume 39, Supplement 1. January 2016. PAGINAS 1-112. ISSN 0149-5992 Disponible en: <http://www.healthmonix.com/ADAWebcastSOC2016/common/files/2016SofC.pdf>

X
- Vargas Uricoechea H. Estado actual de la Diabetes Mellitus en Colombia. 2016

X
- Guías ALAD sobre el diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 con medicina basada en evidencia. Edición 2013.

X
- Hoyos TN, Arteaga MV, Muñoz M. Factores de no adherencia al tratamiento en personas con Diabetes Mellitus tipo 2 en el domicilio: La visión del cuidador familiar. Investigación y Educación en Enfermería, vol. 29, núm. 2, julio, 2011, pp. 194-203 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia.

X

- NANDA International, Inc. DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS: Definiciones y clasificación 2015- 2017. 10ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2015.

X

- Colombia, Ministerio de la Protección Social, Programa de Apoyo a la Reforma de Salud. Guía para el manejo de la enfermedad renal crónica y modelo de prevención y control de la enfermedad renal crónica. Componente de un modelo de salud renal. Bogotá: Ministerio de la Protección Social; 2007.

X

- Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Cuenta de Alto Costo: Fondo Colombiano de Enfermedades de alto Costo. Situación de la enfermedad renal, hipertensión arterial y diabetes mellitus en Colombia, 2015.

X

- Méndez A, Rivera G. Nefrología para enfermeros. Colombia: Manual Moderno; 2014.

X

- Lopera MM. La enfermedad renal crónica en Colombia: necesidades en salud y respuesta del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2016; 15(30): 212-233. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps15-30.erc>.
- Las úlceras por presión, un reto para el sistema de salud y la sociedad. Repercusiones a nivel epidemiológico, ético, económico y legal. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Mesa de debate: Madrid. Barcelona. Logroño: GNEAUPP, 2003.

Bibliografía complementaria:

Unidad 1:

- Colombia. Ministerio de la Protección Social. Política Nacional de Envejecimiento y Vejez, 2007 – 2019.
- Alcaldía de Medellín: Acuerdo número 08 de 2012. Adopción de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez en el Municipio de Medellín
- Alcaldía de Medellín: Decreto número 1431 de 2014. Reglamentación de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez en el Municipio de Medellín
- Lopera Restrepo F. Plan de estudio del paciente con demencia y diagnóstico diferencial con el Alzheimer. *Iatreia*. 1997; 10(3): 106-113.
- López Ramírez JH, Jaurequi JR. Fisiología del Envejecimiento. Bogotá: Editorial Celsus; 2012
- López Ramírez JH. Semiología Geriátrica. Anamnesis y examen físico del anciano. Bogotá: Celsus; 2010
- Dulcey-Ruiz E. Psicología del Envejecimiento. En: López Ramírez JH, Cano Gutiérrez CA, Gómez Montes JF, editores. Geriátrica: fundamentos de medicina. Medellín: CIB - Corporación para Investigaciones Biológicas; 2006. p. 64-68
- Zea Herrera M, López-Alzate ME, Valencia Marín CM, Soto Gómez JA, Aguirre Acevedo DC, Lopera Restrepo F, et al. Autovaloración de calidad de vida y envejecimiento en adultos con riesgo de Alzheimer. *Invest Educ Enferm*. 2008; 26(1): 24-35.
- Zarebski G. El futuro se construye hoy. Buenos Aires. Editorial Paidós. 2011

Unidad 2:

- Restrepo H, Málaga H. Promoción de la salud: cómo construir una vida saludable. Bogotá: Editorial Médica Panamericana 2001.
- Aproximación conceptual al enfoque de determinantes sociales de la salud. Cerrando la brecha: la política de acción sobre los determinantes sociales de la salud. Ministerio de Salud. División de Planificación Sanitaria. OPS 2011

Unidad 3:

- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición. Washington: OMS; 2007
- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud: “Un sistema de salud al servicio de la gente”. Bogotá; 2016
- Colombia. Ministerio de salud y Protección Social. Circular Externa N° 00000007. Actualización de los lineamientos para el manejo programático de tuberculosis y lepra en Colombia. Bogotá; 2015.
- Colombia. Ministerio De Salud/ Instituto Nacional De Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública. Tuberculosis. Bogotá; 2016

UNIDAD 4:

- Colombia. Ministerio de salud y Protección Social, Colciencias. Guía de práctica clínica. Hipertensión arterial primaria (HTA) – 2013, Guía No. 18. Bogotá: Sistema General de Seguridad Social en Salud, Colombia; 2013
- Colombia. Ministerio de salud y Protección Social, Colciencias. Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las dislipidemias en la población mayor de 18 años 2014, Guía No. 27. Bogotá: Sistema General de Seguridad Social en Salud, Colombia; 2014
- Colombia. Ministerio de salud y Protección Social, Colciencias. Guía de práctica clínica (GPC) para la prevención, diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y la obesidad en adultos, Guía Completa, Guía No. 52. Bogotá: Sistema General de Seguridad Social en Salud, Colombia; 2016
- Colombia Ministerio de Salud y de la Protección Social. Guía de práctica Clínica para el Síndrome Coronario Agudo. Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá; 2013
- Colombia. Ministerio de salud y Protección Social, Colciencias. Guía de Práctica Clínica (GPC) para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 en la población mayor de 18 años, Guía No. GPC-2015-51 Bogotá: Sistema General de Seguridad Social en Salud, Colombia; 2016
- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social, Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación – Colciencias. Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la falla cardíaca en población mayor de 18 años clasificación B, C y D. Guía No. 53. Bogotá: El Ministerio; 2016
- Comportamientos y capacidad de agencia de autocuidado de adultos con insuficiencia cardíaca. Revista avances de enfermería, Volumen 28, Número 1, p. 21-30, 2010. ISSN electrónico 2346-0261.
- Bloomquist J, Love M, Lough M. Valoración Cardiovascular y Procedimientos diagnósticos. En: Lough M, Urden L, Stacy K, editores. Cuidados Intensivos en Enfermería. 2ª ed. Madrid: Harcourt Brace; 1998. p. 99-161
- Vargas M, Guáqueta SR. Orientaciones para cuidar al paciente con infarto cardíaco. Etapa aguda. Bogotá: Unibiblos; 2002
- Steg G, James SK, Atar D, Badano LP, Blomstrom C, Borger MA, et al. Guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST. Rev Esp Cardiol. 2013; 66(1): 1-46
- Ghosh S, Collier A. Diabetes. Venezuela: AMOLCA; 2014.
- Doenges ME, Moorhouse MF. Planes de cuidado de enfermería. México: McGraw-Hill Interamericana; 2006.
- Brunner LS, Suddarth DS. Enfermería Medicoquirúrgica. 8a ed. México: Editorial Mc Graw Hill. Interamericana; 1996.
- Ladin D. Understanding wound dressings. CI Plast Surg 1998; 25:433-41.
- Winter GD. Formation of the Scab and the rate of epithelisation of superficial wounds in the skin of the young domestic pig. Nature 1962; 293 (4812): 293-4.
- Winter GD, Scales JT. Effect of air drying and dressings on the surface of a wound. Nature 1963; 197 (4862): 91-2.
- Grupo de Trabajo sobre Úlceras Vasculares de la AEEV. Consenso sobre Úlceras Vasculares y Pie Diabético de la AEEV. Guía de Práctica Clínica. Marzo 2004.
- Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Mesa de debate: "Las úlceras por presión, un reto para el sistema de salud y la sociedad. Repercusiones a nivel epidemiológico, ético, económico y legal". Madrid. Barcelona. Logroño: GNEAUPP, 2003.
- Gutiérrez FF. Prevenir las úlceras por presión es garantizar la calidad asistencial. Enfermería Científica 1993; 140: 7-10.
- Bates-Jensen B. New pressure ulcer status tool. Decubitus 1990; 3 (3):14-5.

- Bates-Jensen BM, Vredevoe DL, Brecht ML. Validity and reliability of the Pressure Sore Status Tool. Decubitus 1992; 5 (6): 20-8.
- Bates-Jensen BM. The pressure sore status tool: an outcome measure for pressure sores. Top Geriatric Rehabil 1994; 9 (4): 17-34.
- Thomas DR, Rodeheaver GT, Bartolucci AA, Franz RA, Sussman C, Ferrell BA, Cuddigan J, Stotts NA, Maklebust J. Pressure ulcer scale for healing: derivation and validation of the PUSH tool. The PUSH Task Force. Adv Wound Care 1997; 10 (5): 96-101.
- Utility of the Sussman Wound Healing Tool in predicting wound healing outcomes in physical therapy. Adv Wound Care 1997; 10 (5): 74-7.
- Ferrell BA, Artinian BM, Sessing D. The Sessing Scale for assessment of pressure ulcer healing. Journal of the American Geriatric Society 1995; 43: 37-40.
- Krasner D. Wound Healing Scale, version 1.0: A proposal. Adv Wound Care 1997; 10 (5): 82-5.

3. Secretario del Consejo de Unidad Académica

MARIA ISABEL LALINDE ANGEL

Nombre Completo

Firma

VICEDECANA

Cargo

Aprobado en Acta 672 del 13 de Septiembre de 2017.