



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**



PROGRAMA DE ESTUDIO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: ENFERMERIA DE LA ADULTEZ	CICLO: CUIDADO EN EL CICLO VITAL HUMANO	UBICACIÓN: SEXTO SEMESTRE
---	---	---------------------------

CARACTER: <i>OBLIGATORIA</i>	CLAVE*	HORAS		Total de Horas 20	CRÉDITOS 25
		TEORÍA: 5	PRÁCTICA: 15		
TIPO	Teórico-Práctica		Duración del programa: 16 semanas		
MODALIDAD	CURSO				
ASIGNATURA PRECEDENTE	ENFERMERÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA				
ASIGNATURA SUBSECUENTE	ENFERMERÍA DE LA VEJEZ				

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Esta asignatura teórico práctica se orienta al estudio de las personas adultas considerando los procesos biofisiológicos, psicológicos y sociales y sus alteraciones que determinan las condiciones y calidad de vida. Los modelos, el método enfermero y la tecnología específica serán los ejes fundamentales para el cuidado a la salud en diferentes escenarios donde se desarrollan e interactúan los adultos.

Se proporcionan las herramientas metodológicas, técnicas y humanísticas para el cuidado en situaciones de salud o enfermedad por medio de la aplicación de cada una de las etapas del proceso de enfermería como son: la valoración de las necesidades humanas, la construcción de los diagnósticos de enfermería, la planeación de las intervenciones a partir de las tecnologías, la implementación de las intervenciones y su evaluación, con el fin de brindar el cuidado, favorecer la promoción, el mantenimiento, la restauración de la salud de la persona adulta o en su caso ayudarlo al buen morir.

OBJETIVO (S):

Aplicar las etapas del método enfermero en el ciclo vital de la adultez de acuerdo a las necesidades humanas detectadas.

UNIDADES TEMÁTICAS

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 1. EL ADULTO Y SU ENTORNO.
10	1.1 La adultez: Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto joven. 1.2 La salud emocional del adulto joven. 1.3 Características biológicas, psicológicas, sociales y culturales del adulto maduro. 1.4 La salud emocional del adulto maduro. 1.5 El adulto joven y el adulto maduro y sus relaciones con el entorno. 1.6 Teorías que sustentan el cuidado del adulto: Teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad, Merle H. Mishel, Teoría de la trayectoria de la enfermedad, Carolyn L. Wiener y Marilyn J. Dodd, el Modelo de adaptación, Callista Roy.



NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 2. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES BÁSICAS
30	<p>2.1 Valoración de la necesidad de oxigenación en el adulto.</p> <p>2.1.1 Diagnósticos de enfermería comunes: Limpieza ineficaz de las vías respiratorias, patrón respiratorio ineficaz, deterioro del intercambio gaseoso, dolor agudo relacionado con isquemia miocárdica, disminución del gasto cardiaco, intolerancia a la actividad, ansiedad, perfusión tisular inefectiva, riesgo de infección.</p> <p>2.1.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Afección de vías aéreas superiores, afección de vías areas inferiores, afecciones relacionadas con obstrucción, afecciones cardiovasculares, hipertensión arterial, afecciones vasculares periféricas.</p> <p>2.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Fisioterapia respiratoria, oxigenoterapia, aspiración de secreciones de vía aérea y lavado bronquial, drenaje torácico, espirometría, electrocardiograma, prueba de esfuerzo, presión venosa central, ventiladores de presión, ejercicios para mejorar la circulación venosa periférica, manejo de soluciones isotónicas, hipotónicas e hipertónicas, reanimación cardiopulmonar básica.</p> <p>2.2 Valoración de la necesidad de nutrición e hidratación.</p> <p>2.2.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la nutrición por defecto, alteración de la nutrición por dificultades para la deglución, alteración, de la nutrición por exceso, déficit de líquidos, exceso de líquidos, conocimientos deficientes en afecciones nutricias, riesgo de infección, trastorno de la imagen corporal.</p> <p>2.2.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Anorexia, Bulimia, obesidad, diabetes mellitus, alteraciones del sistema digestivo, desequilibrio hidroelectrolítico, alteraciones metabólicas,</p> <p>2.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Alimentación oral, instalación de sonda nasogástrica y orogástrica, lavado gástrico, alimentación artificial por diferentes métodos (gastroclisis, gastrostomía, nutrición parenteral total), hidratación oral e intravenosa, control de líquidos y electrolitos, dosificación, dilución y administración de medicamentos, manejo de insulina, estomas, manejo de sonda en "T", paracentesis</p> <p>2.3 Valoración de la necesidad de eliminación urinaria e intestinal.</p> <p>2.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Alteración de la eliminación urinaria, alteración de la eliminación intestinal, conocimientos deficientes, incontinencia urinaria de urgencia, deterioro de la eliminación urinaria, retención urinaria, afrontamiento inefectivo, manejo inefectivo del regimen terapéutico, exceso de volumen de líquidos, riesgo de infección,</p>



	<p>estreñimiento, diarrea, riesgo de lesión, afrontamiento inefectivo.</p> <p>2.3.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: Alteraciones genitourinarias y renales, alteraciones de la eliminación intestinal, alteraciones endocrinas.</p> <p>2.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Manejo de sonda Foley, conducto ileal, cistotomía, catéter Tenckof, diálisis, hemodiálisis. Calculo de perdidas insensibles.</p> <p>2.4 Valoración de la necesidad de termorregulación.</p> <p>2.4.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Hipotermia, hipertermia, riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal, deterioro del intercambio gaseoso, déficit de volumen, dolor agudo, riesgo de infección, riesgo de lesión, confusión aguda</p> <p>2.4.2 Factores relacionados: infeccioso traumatológico, quemaduras, metabólico, inmunosupresor, intoxicación por medicamento y gas, envenenamiento.</p> <p>2.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Control de la temperatura por medios físicos, curva térmica, manejo hipodérmico, cuidado de injertos, hidroterapia.</p> <p>2.5 Valoración de la necesidad de descanso y sueño:</p> <p>2.5.1 Diagnósticos de enfermería comunes. Alteración del bienestar por dolor, insomnio, deterioro del patrón del sueño, disnea ortostática, ansiedad, incontinencia urinaria.</p> <p>2.5.2 Factores relacionados: Alteraciones del sistema nervioso central, alteraciones mentales, alteraciones del medio ambiente (saturnismo, intoxicación por cobre), afecciones hepáticas, trastornos circulatorios</p> <p>2.5.3 Tecnologías específicas para la restauración de la salud: Escala de Kats, escala visual análoga, escala de Glasgow, escala de Marshall, punción lumbar, potenciales de evocación, válvula de pudens, técnica de relajación, terapéutica medicamentosa, cateterismo peridural, manejo de bomba de infusión</p>
--	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 3. CUIDADOS AL ADULTO EN LAS NECESIDADES DE RELACIÓN
20	<p>3.1 Valoración de la necesidad de movilidad y postura. Morfofuncional: amplitud de movimientos, marcha, actividad física, postura, fuerza muscular, reflejos osteotendinosos. Psicosocial: estilos de vida, prácticas culturales, actitud emocional.</p> <p>3.1.1 Diagnósticos de enfermería más comunes. Deterioro de la integridad y movilidad física, riesgo de síndrome de desuso, pérdida de la integridad de la piel, riesgo de infección, trastorno de la imagen corporal.</p> <p>3.1.2 Factores relacionados con la alteración de la necesidad: traumatismo, lesión laboral, enfermedad articular.</p>



	<p>3.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud. Cambios de postura, masaje, protección de la piel, inmovilización, rehabilitación física, uso de marco ortopédico, tracción ósea y cutánea, uso de dispositivos ortopédicos, cuidados ante el dolor, cuidados preoperatorios y actividad física.</p> <p>3.2 Valoración de la necesidad de vestir.</p> <p>3.2.1 Diagnósticos más comunes. Dependencia física, déficit de autocuidado para el vestido y arreglo personal, alteración de la imagen corporal, déficit de autoestima, afrontamiento disfuncional, déficit cognitivo perceptual.</p> <p>3.2.2 Factores que se relacionan con la elección y uso de prendas de vestir: pobreza, patrón sociocultural, alteraciones mentales, alteraciones del sistema inmune, traumatismos.</p> <p>3.2.3 Cuidados y tecnologías relacionadas con la satisfacción de la necesidad de vestido. Educación para la salud, cuidado emocional, uso de dispositivos para facilitar la función del vestido.</p> <p>3.3 Valoración de la necesidad de higiene y protección de la piel.</p> <p>3.3.1 Diagnósticos de enfermería: Déficit de la higiene personal, déficit de autocuidado: baño/higiene, déficit de autocuidado para el vestido/arreglo personal, riesgo de deterioro de la integridad cutánea, dolor y deterioro de la mucosa oral</p> <p>3.3.2 Factores relacionados: Infecciones e infestaciones de la piel, alteraciones de la continuidad de la piel, micosis, alteraciones de la colágena, alteraciones de origen alérgico.</p> <p>3.3.3 Cuidados y tecnologías específicas para el mantenimiento de la vida: Higiene de la cavidad bucal: dientes y lengua, lavado de manos y corte de uñas, educación de la salud, baño y cuidado de la piel, aseo parcial, masaje corporal, baños y aseos parciales coloidales, protección del medio ambiente, higiene del pelo y anexos, aplicación de lubricantes, cremas astringentes, manejo de cama de agua, circo eléctrica, clinitrón, cuidado de úlcera por decúbito.</p> <p>3.4 Valoración de la necesidad de comunicación.</p> <p>3.4.1 Diagnósticos de enfermería: Deterioro de las interacciones sociales, alteraciones de los procesos del pensamiento, alteraciones de los procesos familiares, conflicto en la toma de decisiones, deterioro de la comunicación verbal, afrontamiento individual ineficaz, disposición para mejorar la comunicación verbal.</p> <p>3.4.2 Factores relacionados: hospitalización, barreras físicas, semánticas y psicológicas, independencia cognitiva, nivel de escolaridad, personalidad, relaciones sociales, dominio informativo, alteraciones mentales, alteraciones</p>
--	--



	<p>neurológicas.</p> <p>3.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Relación de ayuda y acompañamiento, comunicación asertiva, técnicas de comunicación humana, técnicas de socialización, dinámicas grupales.</p> <p>3.5 Valoración de la necesidad de evitar peligros.</p> <p>3.5.1 Diagnósticos de enfermería: Trastornos de la integridad corporal, sufrimiento espiritual, Alteración en la movilidad y postura, alto riesgo de intoxicación, alto riesgo de asfixia, alto riesgo de traumatismos, alto riesgo de pérdida de la autoimagen.</p> <p>3.5.2 Factores relacionados: Intoxicación por alimentos, drogas y sustancias químicas, quemaduras por sustancias químicas, abrasión, electricidad, incendios. Asfixia por gases y por obstrucción, accidentes automovilísticos, alcoholismo.</p> <p>3.5.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: lavado gástrico, aplicación de carbono, inmovilización, aplicación de antídotos, cuidados al dolor, hidratación, oxigenación, referencia a grupo de alcohólicos anónimos.</p>
--	---

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD	UNIDAD 4. CUIDADOS AL ADULTO EN SUS NECESIDADES DE DESARROLLO
20	<p>4.1 Valoración integral de la necesidad de vivir según creencias y valores.</p> <p>4.1.1 Diagnósticos más comunes: Disposición para mejorar el bienestar espiritual, sufrimiento espiritual, riesgo de sufrimiento espiritual, conflicto de decisiones, incumplimiento del tratamiento, proceso de morir.</p> <p>4.1.2 Factores que alteran las creencias y los valores: pérdida, crisis vitales (muerte, empleo, jubilación, soledad, dolor espiritual, familia), duda en las creencias, enfermedad aguda, crónica, enfermedad terminal.</p> <p>4.1.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Grupos y redes de apoyo (Síndrome de inmunodeficiencia humana, neuróticos, anónimos, diabéticos, ostomias, recuperación total), terapia ocupacional y recreativa, risoterapia, musico terapia, Rufino autógeno, imaginación creativa, oración, perdón, cuidado tanatológico.</p> <p>4.2 Valoración de la necesidad de juego y actividades recreativas</p> <p>4.2.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de actividades recreativas, alteración en el desempeño del rol y trastorno de la imagen corporal</p> <p>4.2.2 Factores relacionados: trastornos de la capacidad intelectual, disponibilidad económica, administración del tiempo libre, recursos recreativos en el entorno inmediato, patrón cultural,</p>



	<p>creencias y valores.</p> <p>4.2.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud, programas para el fomento de la actividad física a través del juego (Pauta a la salud en el trabajo), administración del tiempo libre, capacitación y desarrollo de competencias para la vida, convivencia, juego.</p> <p>4.3 Valoración de la necesidad de juego, actividades recreativas y de aprendizaje</p> <p>4.3.1 Diagnósticos de enfermería más comunes: Déficit de actividades recreativas, alteración en el desempeño del rol y trastorno de la imagen corporal, disposición para mejorar el manejo del régimen terapéutico, disposición para mejorar los conocimientos, disposición para mejorar el rol parental, disposición para mejorar el afrontamiento.</p> <p>4.3.2 Factores relacionados: trastornos de la capacidad intelectual, disponibilidad económica, administración del tiempo libre, recursos recreativos en el entorno inmediato, patrón cultural, creencias y valores.</p> <p>4.3.3 Cuidados y Tecnologías específicas para la restauración de la salud, programas para el fomento de la actividad física a través del juego (Pauta a la salud en el trabajo), administración del tiempo libre, capacitación y desarrollo de competencias para la vida, convivencia, juego, desarrollo humano, programación neurolingüística, logoterapia.</p> <p>4.4 Valoración de la necesidad de autorrealización.</p> <p>4.4.1 Alteración del estado emocional, alteraciones en el desempeño del rol, trastornos de la imagen corporal, sufrimiento emocional, desesperanza.</p> <p>4.4.2 Factores relacionados: ausencia de metas en la vida, pérdidas, frustración, déficit en la autorrealización.</p> <p>4.4.3 Cuidados y tecnologías específicas para la restauración de la salud: Remotivación, resiliencia, intervención en crisis, Participación en grupos de apoyo, referencia a otros profesionales.</p>
<p>Horas Teóricas: 80 Horas Prácticas: 240 Total de Horas: 320</p>	

<p>BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:</p> <p>ALFARO, Rosalinda. <i>Aplicación del proceso de enfermería guía práctica</i>, 2 ed. Barcelona, España, Mosby-Doyma, 1992.</p> <p>ASOCIACIÓN AMERICANA DEL CORAZÓN. <i>Reanimación Cardiopulmonar Avanzada</i>, Houston, Texas, Manual de AVCA, 1999.</p> <p>BEARE y Miers. <i>Enfermería Medicoquirúrgica</i>, Vol. I y II, 2 ed., Barcelona, España, Mosby Doyma, 1995.</p> <p>BERRY y Khon. <i>Técnicas de quirófano</i> 7 ed., México, D.F., Interamericana McGraw Hil, 1998.</p> <p>BRUNNER L.C., Suddarth D.S., <i>Tratado de Enfermería</i>, 2 ed. México, D.F., Nueva Editorial</p>
--



Interamericana, 1996.

CARPENITO L. J. *Planes de cuidados y documentación en enfermería*, 3 ed., Barcelona, España, Graw-Hill, Interamericana, 1998.

CASARJIAN, Robin. *Perdonar*. México, D.F., Urano, 1994.

DETHLEFIEN, Thorward y Rüdiger, Dalke. *La enfermedad como camino. Un método para el Descubrimiento Profundo de las Enfermedades*. Barcelona España, Plaza Hanes, 1998.

DEWIT S. *Fundamentos de Enfermería Medicoquirúrgica*, 4 ed., Harcourt, Madrid 1999.

FERNÁNDEZ, F.C. Novel, M.G. *El proceso de atención enfermería. Estudio de casos*. Madrid, España, Masson, 1999.

FULLER J. *Instrumentación Quirúrgica Principios y Práctica*, 2 ed., Panamericana, 1991.

GARCÍA, González, María de Jesús, *El proceso de enfermería y el Modelo de Virginia Henderson, propuesta para la enseñanza y la práctica de enfermería*. México, D.F., Progreso, México, 1997.

IRVIN S. Richard. *Manual de Cuidados Intensivos*. 3 ed., México, D.F., Marban Vol. I y II, 2000.

ISSACS David. *La educación de las virtudes humanas y su evaluación*, 14 ed., Pamplona, España, Universidad de Navarra, 2003.

IYER P.W., B. J. Taptich, D. Bernocchi-Losey. *Proceso y Diagnóstico de Enfermería*. 3 ed. México, D.F., McGraw-Hill Interamericana, 1997.

KIDD Pamela, et. Al. *Urgencias en Enfermería*. 2 ed. Barcelona, España, Harcourt-Océano Vol. I y II, 2000.

KOZIER B. *Enfermería Fundamental. Concepto, Procesos y Práctica*. 3 ed. Aravaca, España, McGraw-Hill Interamericana, 1997.

LONG Pippys y Cassmeyer, *Enfermería Medicoquirúrgica, Un enfoque del proceso de Enfermería*. 3 ed. Madrid, España, Harcourt Brace, 1997.

NANDA. *Diagnósticos de enfermería: Definiciones y Clasificación*. Madrid, España, Elsevier, 2006.

NORDMARK y Roweder, *Bases Científicas de la Enfermería*. 2 ed. México, D.F., Manual Moderno, 2001.

POOTER, Patricia Ann. *Fundamentos de Enfermería*, 5 ed. Madrid, España, Harcourt, 2001.

SHAW Michael. *E. C. G. interpretación clínica*. 2 ed. México, D.F. Manual Moderno, 2000.

URDEN D. Linda. *Cuidados Intensivos en Enfermería*. 3 ed. Madrid, España. Harcourt/ Océano Vol. I y II, 2000.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

CARLSON Richard y Benjamín Shield, compiladores. *La Nueva Salud*. Barcelona España, Kairos 1994.

HOLLOWAY, Nancy. *Planes de Cuidados de Enfermería Medicoquirúrgica*, México, D.F., Doyma, 2000.

IBARRA García, Luz Maria. *Aprende Mejor con Gimnasia Cerebral*. México, D.F., Garnik. 1997.

IGNATAVICUS *Manual de enfermería Medicoquirúrgica. Planteamiento para mejorar el proceso de enfermería*. México, D.F., Interamericana McGraw Hill, 1992.

ROMERO Aguirre, Javier. *Las siete Palabras para aliviar el sufrimiento humano*. México, D.F., Lesa, 2002.

SCHNAKE, Adriana. *Los diálogos del cuerpo. Un Enfoque Holístico de la Salud y la Enfermedad*, Santiago de Chile, Cuatro vientos, 1995.

WINIBALD Muller. *Cuida de ti mismo*, 8 ed. Santander, España, Sal Térrea, 2001.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Búsqueda de información bibliográfica, hemerográfica y del Internet, efectuarán las lecturas y análisis de las mismas a través de resúmenes, mapas mentales y cuadros sinópticos, previamente a las actividades áulicas, durante la clase compartirán sus resultados en el afán de enriquecer los contenidos temáticos y de construir cada uno su aprendizaje. La asesoría del profesor será continua; para orientar la búsqueda de información, señalar el abordaje de los contenidos, propondrá diversas técnicas didácticas que permitan la construcción del conocimiento. Esta interacción dinámica entre los alumnos y el profesor permitirá el enriquecimiento de los aprendizajes de ambos.

Para la práctica, serán elegidas instituciones de salud pública o privada, de primero, segundo o tercer nivel de atención que permitan la integración de la teoría a la práctica y el desarrollo de habilidades cognitivas, afectivas, humanas, y psicomotrices para el cuidado del adulto joven y del adulto maduro.

Se espera que las alumnas y los alumnos adquieran habilidades de pensamiento crítico a través del desarrollo del proceso de enfermería el cual será presentado para su análisis, discusión y crítica a nivel grupal, durante el intermedio de la práctica y al final de la misma

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN:

Evaluación

Entendida como un proceso continuo implica la reflexión permanente de lo que acontece en torno al aprendizaje, es decir, la participación de los alumnos, la participación del docente, los contenidos abordados, las formas de aprendizaje, y su relación con la práctica de la enfermería, durante la práctica será necesario analizar conjuntamente docente y alumno, su diario de campo con el fin de valorar sus avances, experiencias, áreas débiles y fortalezas en su aprendizaje y establecer estrategias para su superación o desarrollo.

Acreditación

Análisis de procesos de enfermería relacionados con el cuidado en la adultez.

Desarrollar y presentar un proceso de enfermería enfocado a las necesidades básicas, a las necesidades de comunicación y de desarrollo a partir de un caso clínico establecido.



Construir, implementar y evaluar un proceso de enfermería aplicado a una persona o grupo en la comunidad.
Construir, implementar y evaluar un proceso de enfermería aplicado a una persona o grupo en el hospital.
La ponderación de estos criterios se determinará conjuntamente con el grupo en el encuadre de la asignatura.

PERFIL PROFESIOGRAFICO DE QUIENES PUEDEN IMPARTIR LA ASIGNATURA

Licenciatura en enfermería,
Formación y experiencia didáctica pedagógica.
Experiencia o formación en la asignatura.