# Una enfermera recién graduada en apuros









Cuaderno del Estudiante nº3 Guía del ABP



**Unanue Arza, Saloa** 



# Contenido

Sesión nº 1	4
Actividad nº 1: Presentación de la metodología ABP.	4
Tarea 1.1: Exposición	4
Tarea 1.2: Debate en grupos sobre aspectos positivos y negativos del ABP	4
Tarea 1.3: Formación de grupos de trabajo	4
Sesión nº 2	5
Actividad nº 2: Presentación del escenario inicial	5
Tarea 2.1: Lectura y análisis del escenario	5
Tarea 2.2: Definición de las necesidades de aprendizaje	5
Actividad nº 3: Primer problema	5
Tarea 3.1: Análisis del Fragmento nº 1	5
Sesión nº 3	6
Tarea 3.2: Respuesta a la pregunta número 1, ¿Y ahora qué?, ¿Qué es lo primero que t que hacer Ane?	
Tarea 3.3: Lectura y análisis del fragmento 2	6
Tarea 3.4: Valoración y respuesta a la pregunta nº 2, ¿Como tiene que hacer An valoración física de Carmen?, ¿Qué información necesita?, ¿Para qué?	
Tarea 3.5: Lectura y análisis del fragmento nº 3	7
Tarea 3.6: Lectura del fragmento nº 4 y respuesta a la pregunta nº 3, Ahora que con las constantes y tengo una valoración general inicial de Carmen. ¿Como de important su problema actual? ¿Qué prioridad le asigno?	te es
Tarea 3.7: Lectura y análisis del fragmento nº 5	8
Sesión nº 4	9
Tarea 3.8: Técnica puzle de Aronson y respuesta a la pregunta nº 4, ¿Qué le par Carmen? ¿Qué sospecha Ane?	
Tarea 3.9: Estudio autónomo	11
Sesión nº 5	11
Tarea 3.10: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico	11
Tarea 3.11: Lectura de fragmento 7 y responder a la pregunta nº 5, Bueno, ¿Qué cuido de enfermería necesita Carmen?	
Sesión nº 6	13
Tarea 3.12: Valoración de enfermería	13
Sesión nº 7	15



Actividad nº 4: Segundo problema	15
Tarea 4.1: Análisis del Fragmento nº 1 y respuesta a la pregunta número 1, ¿Y ah ¿Qué es lo primero que tiene que hacer Ane?	•
Tarea 4.2: Valoración y respuesta a la pregunta nº 2, ¿Como tiene que haco valoración física de Carmen?, ¿Qué información necesita?, ¿Para qué?	
Tarea 4.3: Lectura y análisis del Fragmento nº 2. Responder a la pregunta Ahora las constantes y tengo una valoración general inicial de Jesús. ¿Como de importo problema actual? ¿Qué prioridad le asigno?	ante es su
Tarea 4.4: Lectura y análisis del Fragmento nº 3	17
Sesión nº 8	19
Tarea 4.5: Técnica puzle y respuesta a la pregunta nº 4, ¿Qué le pasa a Jes sospecha Ane?	
Tarea 4.6: Estudio autónomo	20
Sesión nº 9	21
Tarea 4.7: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico	21
Sesión nº 10	21
Tarea 4.8: Lectura del Fragmento nº 5 y responder a la pregunta nº 5, Bue cuidados de enfermería necesita Jesús?	
Sesión nº 11	24
Actividad nº 5: Tercer problema	24
Tarea 5.2: Lectura y análisis del Fragmento nº 2.	25
Sesión nº 12	26
Tarea 5.3: Responder a la pregunta nº 2, ¿Y después? ¿Qué le pasa a Jess sospecha Ane?	
Sesión nº 13	27
Tarea 5.4: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico	27
Tarea 5.5: Estudio autónomo	27
Sesiónes n º 14, 15 y 16	28
Tarea 5.6: Lectura del Fragmento nº 3 y responder a la pregunta nº 5, Bue cuidados de enfermería necesita Mariasun?	
Actividad nº 5: Tutoría grupal	30



En esta tercera guía del estudiante se exponen el material y las instrucciones de trabajo que la profesora irá poniendo disponibles en la plataforma E-gela para los estudiantes a lo largo de la implementación del ABP (bloque temático  $n^{o}$  2).

### SESIÓN Nº 1

#### ACTIVIDAD № 1: PRESENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA ABP.

#### Tarea 1.1: Exposición.

Descripción: Presentación de la metodología, que será aplicada en el Bloque 2 de la asignatura.

Tiempo estimado: 20 minutos (presenciales).

#### Tarea 1.2: Debate en grupos sobre aspectos positivos y negativos del ABP.

Descripción: Se formarán grupos de 6 personas aproximadamente y debatirán durante 10 minutos sobre los aspectos positivos y negativos del ABP. Para ello se plantearán varias preguntas:

- ¿Qué me aporta esta metodología?
- ¿Qué gano? ¿Qué pierdo?
- ¿Para qué me sirve?
- ¿Qué me aporta trabajar en equipo?

Los portavoces de los grupos irán escribiendo en la pizarra los "pro" y los "contra" para debatirlo en grupo grande.

Tiempo estimado: 30 minutos.

# Tarea 1.3: Formación de grupos de trabajo.

Descripción: Se constituirán los grupos de trabajo y estos grupos de forma nopresencial cumplimentarán el acta de constitución de grupo y realizarán el reparto de roles. Para ello se propondrán los siguientes: coordinador, animador, verificador o relator, pero los estudiantes podrán determinarlos según sus necesidades y preferencias.

Tiempo estimado: 10 minutos (presenciales) + 30 minutos (no presenciales).

Con esta tarea se trabajan los Resultados de Aprendizaje (RA): Coopera con los miembros del equipo en el / contribuye en el diseño del plan de cuidados y Analiza la información (con el objetivo de realizar una orientación al diagnóstico médico).



# SESIÓN Nº 2

#### ACTIVIDAD № 2: PRESENTACIÓN DEL ESCENARIO INICIAL

### Tarea 2.1: Lectura y análisis del escenario

Descripción: Lectura individual y debate en grupos de trabajo sobre los aspectos a destacar en el escenario y las herramientas que Ane posee o debería poseer para afrontar la situación.

Tiempo estimado: 15 minutos (presenciales).

#### Tarea 2.2: Definición de las necesidades de aprendizaje

Descripción: Basándose en el análisis del escenario, los estudiantes determinarán sus necesidades de aprendizaje.

Tiempo estimado: 20 minutos (no presenciales).

Con esta tarea se trabajan los Resultados de Aprendizaje (RA): Coopera con los miembros del equipo en el / contribuye en el diseño del plan de cuidados y Analiza la información (con el objetivo de realizar una orientación al diagnóstico médico).

#### **ACTIVIDAD Nº 3: PRIMER PROBLEMA**

#### Tarea 3.1: Análisis del Fragmento nº 1

Descripción: Los estudiantes leerán de forma individual y analizarán de en grupos el Fragmento nº 1, después identificarán la información relevante.

Tiempo estimado: 10 minutos (presenciales).

# Fragmento nº 1:

"Carmen"

Carmen es una mujer de 62 años y llega a urgencias acompañada de su hijo. Es la primera paciente a la que recibe Ane y está nerviosa y tiene miedo de que se le "olvide" algo. Carmen se acerca al mostrador de urgencias...

Ane: - ¿Buenos días, es usted Carmen Uribarri verdad?

Carmen : - Si

A: - Bueno, dígame por qué ha venido al hospital. ¿Qué le pasa?

C: - No se... La verdad es que lleva doliéndome aquí boca del estómago desde después de comer pero ahora me cuesta respirar y cada vez me encuentro peor...

A: - Ya... Siéntese aquí.

Ante esta situación Ane mira alrededor y se encuentra con la sala de espera a rebosar, con sus compañeros muy atareados y se plantea una pregunta: ¿Ahora qué hago?



## SESIÓN Nº 3

# Tarea 3.2: Respuesta a la pregunta número 1, ¿Y ahora qué?, ¿Qué es lo primero que tiene que hacer Ane?

Descripción: Lluvia de ideas. Los estudiantes en grupos analizarán las opciones y a través de los portavoces se pondrán en común y debatirán en el grupo grande (toda la clase).

Tiempo estimado: 1 hora y 30 minutos (65 minutos presenciales y 25 minutos no presenciales).

#### Tarea 3.3: Lectura y análisis del fragmento 2

Descripción: Los estudiantes deberán identificar en la entrevista del fragmento nº 2 los datos relevantes que sean precisos para establecer el nivel de prioridad asistencial que deben asignar a Carmen. Deberán identificar también si hay información relevante que pudiera ser de interés y no se describe en este fragmento.

#### Fragmento nº 2:

Con el objetivo de saber más acerca de Carmen, Ane y ella mantienen una entrevista:

C: - Me duele aquí del estómago

A: - Y ¿cómo es ese dolor, va y viene, es como si te pincharan, te presionaran, te quema,...? ¿Se va hacia algún lado?

C: - Si, bueno, empezó aquí (se señala el epigastrio), es como si me quemara, horrible, y ahora me sube por el cuello hacia la mandíbula y se va un poco a este brazo (izquierdo). Además noto como si me costara tragar.

A: -¿cuando ha empezado el dolor?

C: - Pues... después de comer, no sé qué hora sería. Jaime, ¿a qué hora hemos comido?

Jaime (J): - Para cuando hemos terminado serían las tres de la tarde.

A: - Entonces llevas unas dos horas con dolor...

A: -¿Te había pasado antes?

C: Bueno, tuve una angina de pecho hace unos años. Pero no me dolía tanto...

A: - ¿Has tomado algo para el dolor?

J: - Primero se ha tomado un Almax y se ha echado al sofá. Pero no se le pasaba, y le he dado las pastillitas que nos dijeron cuando tuvo la angina, esas que se ponen debajo de la lengua cada cinco minutos.

A: ¿Y ha mejorado?

*C: - Que va...* 



*J: - Hemos estado esperando a ver si se le pasaba, porque ella no es de médicos, pero como cada vez va a peor le he traído.* 

A: - ¿me puede enseñar qué es lo que le ha dado?

J: - Si, aquí está la caja

Muestra una caja de Cafinitrina. Comprimidos recubiertos suglinguales. 20 comprimidos.

A: - Muy bien, ¿Alguna enfermedad importante?

C: - Si, soy diabética y tengo la tensión alta.

A: - Bueno Carmen, ahora vamos a tomarle la tensión, pulso, etc. para ver como está.

C: - Bien, lo que tengas que hacer...

Tiempo estimado: 15 minutos (presenciales).

Con esta tarea se trabaja el Resultado de Aprendizaje (RA1): Identifica los datos más relevantes en los casos clínicos presentados.

# Tarea 3.4: Valoración y respuesta a la pregunta nº 2, ¿Como tiene que hacer Ane la valoración física de Carmen?, ¿Qué información necesita?, ¿Para qué?

Descripción: En primer lugar en grupo los estudiantes identificarán los aspectos que es necesario valorar en la paciente. Para ello se basarán en los conocimientos adquiridos en "Bases teóricas de la Enfermería" y "Patología y cuidados básicos" en primero de grado y los documentos para la realización de la recepción, acogida y clasificación del primer problema. Realizarán un esquema con esta información y se pondrá en común en el grupo grande.

Tiempo estimado: 25 minutos (presenciales).

# Tarea 3.5: Lectura y análisis del fragmento nº 3

Descripción: Los estudiantes leerán individualmente y analizarán en grupos el fragmento nº 3. Buscarán de forma autónoma los conceptos que desconozcan.

# Fragmento nº 3:

A: - Bueno Carmen, ahora vamos a tomarle la tensión, pulso, etc. para ver como está.

C: - Bien, lo que tengas que hacer...

Ane realiza la valoración física de Carmen y obtiene los siguientes datos:

Piel y mucosas: diaforesis, palidez y piel fría al tacto

Signos neurológicos: Consciente y orientada en tiempo espacio y persona



Circulación: Fc: 72 lx'; TA 122/92 mmHg; relleno capilar <3 seg.; pulsos periféricos son potentes e iguales; lechos ungeales están sonrosados.

Respiración: La paciente refiere disnea, Fr 24 rp' y profundidad adecuada.

Tiempo estimado: 10 minutos (presenciales).

# Tarea 3.6: Lectura del fragmento nº 4 y respuesta a la pregunta nº 3, Ahora que conozco las constantes y tengo una valoración general inicial de Carmen. ¿Como de importante es su problema actual? ¿Qué prioridad le asigno?

Descripción: Los estudiantes leerán en fragmento nº 4 y debatirán sobre qué necesitan saber para responder a estas preguntas. Posteriormente se establecerá el nivel de prioridad asistencial de Carmen, primero en grupos y posteriormente en el grupo grande a través de los portavoces.

#### Fragmento nº 4:

Tras la valoración de Carmen Ane se enfrenta a la decisión de determinar que prioridad le tiene que dar a Carmen, y le surgen preguntas como ¿Puede esperar?, ¿Le paso a la sala, a un box...? ¿Aviso al médico o lo dejo para que sea tendida por orden de llegada?

Tiempo estimado: 30 minutos (presenciales).

### Tarea 3.7: Lectura y análisis del fragmento nº 5

Descripción: Los estudiantes leerán individualmente y analizarán en grupo el fragmento nº 5. Determinarán sus necesidades de aprendizaje y aclararán los conceptos que no comprendan de manera autónoma en el grupo. Para realizar el trabajo autónomo los estudiantes disponen de la bibliografía de la asignatura, libros y recursos de internet.

### Fragmento $n^{\underline{o}}$ 5

Tras la valoración de enfermería Carmen Ane determina que debe pasar a la zona de boxes para ser vista por el médico. Durante la exploración Ane realiza un ECG a Carmen y comienza a cumplir las órdenes de tratamiento. Ane después de la visita del médico lee la historia clínica:

#### Historia médica:

#### Entrevista clínica:

Los antecedentes médicos de la Sra. Uribarri incluyen diabetes de tipo 2, angina e hipertensión. Lleva 45 años fumando un promedio de 1,5-2 paquetes diarios. Los antecedentes familiares de la paciente muestran que el padre de la Sra. Uribarri falleció a los 42 años por un IAM y su abuelo paterno murió a los 65 años también por IAM. La Sra. Uribarri toma los siguientes fármacos: tolbutamida, hidroclorotiacida e isosorbida

## Exploración física:

La auscultación muestra un tono S4 y crepitantes finos en las bases de ambos pulmones.



#### Tratamiento:

Oxigenoterapia a través de cánula nasal a 2 l/min.

Vía periférica.

ECG de 12 derivaciones: Elevación del segmento ST.

Analítica sanguínea: Encimas cardíacas, bioquímica y estudio de coagulación.

Tratamiento farmacológico: Cloruro mórfico 5 mg, IV lento.

Tiempo estimado: 1 hora y 15 minutos (25 minutos presenciales y 50 minutos no presenciales).

Con esta tarea se trabajan los Resultados de Aprendizaje (RA): Analiza la información con el objetivo de realizar una orientación al diagnóstico médico y describe los procesos fisiopatológicos, sus manifestaciones y factores de riesgo.

# SESIÓN Nº 4

# Tarea 3.8: Técnica puzle de Aronson y respuesta a la pregunta nº 4, ¿Qué le pasa a Carmen? ¿Qué sospecha Ane?

Descripción: Para poder responder a la pregunta nº 4, ¿Qué le pasa a Carmen? ¿Qué sospecha Ane?, los estudiantes trabajarán en grupos el contenido teórico preciso utilizando la Técnica Puzle y después realizarán una orientación al diagnóstico médico.

Textos a utilizar, uno para cada estudiante:

- 1. El paciente con angina de pecho (páginas 969-974).
- 2. El paciente con síndrome coronario agudo (páginas 974-982).
- 3. El paciente con infarto agudo de miocardio (páginas 982-994).
- 4. El paciente con una arritmia cardiaca (páginas 994-1014).

Para la realización de eta tarea los estudiantes deberán responder a las preguntas detonantes que se plantean. Tras la lectura individual de estas cada estudiante deberá preparar el material para transmitir la información posteriormente a sus compañeros y convirtiéndose así en "experto". Tras haber trabajado en su parte del tema, los expertos de todos los equipos en un tema concreto se reúnen para contrastar y poner en común la información. Después los expertos vuelven a sus grupos y exponen a sus compañeros los contenidos que han trabajado con el objetivo de que todos los integrantes del grupo dominen todos los temas.

# Preguntas detonantes:

- 1. El paciente con angina de pecho.
  - 1.1. ¿Qué es la angina de pecho? Definición.



- 1.2. ¿Qué puede originar una angina de pecho? Etiología.
- 1.3. ¿Qué tipos hay? Clasificación.
- 1.4. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?
- 1.5. ¿Qué pruebas pueden ser necesarias para realizar el diagnóstico de angina de pecho?
- 1.6. ¿Qué tipos de fármacos pueden prescribirse a un paciente que padece una angina de pecho? Tratamiento farmacológico.
- 2. El paciente con síndrome coronario agudo.
  - 2.1. ¿Qué es el síndrome coronario agudo? Definición.
  - 2.2. ¿Qué puede originar un síndrome coronario agudo? Etiología.
  - 2.3. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?
  - 2.4. ¿Qué pruebas pueden ser necesarias para realizar el diagnóstico de un síndrome coronario agudo?
  - 2.5. ¿Qué tipos de fármacos pueden prescribirse a un paciente que padece un síndrome coronario agudo? Tratamiento farmacológico.
  - 2.6. ¿Cuál es el tratamiento no farmacológico de un síndrome coronario agudo? Intervenciones para la revascularización.
- 3. El paciente con infarto agudo de miocardio.
  - 3.1. ¿Qué es el infarto agudo de miocardio? Definición.
  - 3.2. ¿Cuáles son los factores de riesgo del infarto agudo de miocardio?
  - 3.3. ¿Cómo se puede clasificar el infarto agudo de miocardio en función de la localización de la oclusión?
  - 3.4. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?
  - 3.5. ¿Qué complicaciones pueden aparecer tras un infarto agudo de miocardio?
  - 3.6. ¿Qué pruebas pueden ser necesarias para realizar el diagnóstico de un infarto agudo de miocardio?
  - 3.7. ¿Qué tipos de fármacos pueden prescribirse a un paciente que padece un infarto agudo de miocardio? Tratamiento farmacológico.
  - 3.8. ¿Cuál es el tratamiento no farmacológico de un infarto agudo de miocardio? Procedimientos invasivos.
- 4. El paciente con una arritmia cardiaca.
  - 4.1. ¿Qué es una arritmia cardíaca? Definición.
  - 4.2. ¿Cuáles son los motivos que pueden ocasionar una arritmia cardíaca?
  - 4.3. ¿Cómo se clasifican las arritmias? Explica.
  - 4.4. ¿Qué manifestaciones clínicas provocan las principales arritmias cardíacas?
  - 4.5. ¿Cómo influyen en la función cardíaca (llenado cardíaco, gasto cardíaco y perfusión coronaria)? En estos casos, ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?



- 4.6. ¿Qué pruebas pueden ser necesarias para realizar el diagnóstico de un arritmia?
- 4.7. ¿Qué tipos de fármacos pueden prescribirse a un paciente que padece una arritmia? Tratamiento farmacológico.
- 4.8. ¿Cuál es el tratamiento no farmacológico de un infarto agudo de miocardio? Procedimientos invasivos.

Tiempo estimado: 4 horas y 20 minutos (2 horas y 20 minutos presenciales y 2 horas no presenciales).

#### Tarea 3.9: Estudio autónomo

Descripción: Estudio individual del material correspondiente a los temas trabajados en la Tarea 3.8.

Tiempo estimado: 3 horas (no presenciales).

### SESIÓN Nº 5

### Tarea 3.10: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico.

Descripción: Los estudiantes en grupos realizarán una orientación al diagnóstico médico. Aunque no es labor de Enfermería realizar diagnósticos médicos es muy importante conocer la patología que sufre la paciente, Carmen, para poder planificar los cuidados adecuados, entender la situación y prever complicaciones.

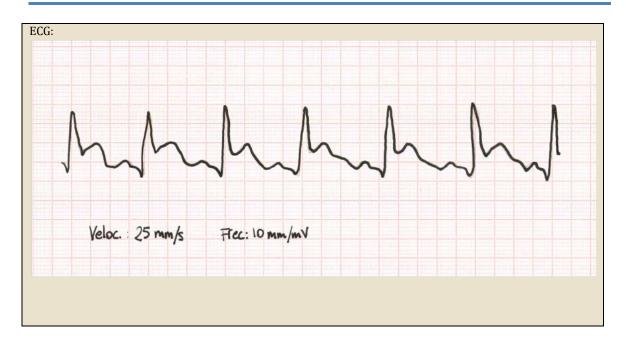
Para ello primero en grupos revisarán y analizarán la información que tienen, identificarán qué información precisan y tras leer el fragmento  $n^{\circ}$  6 tomarán una decisión argumentada del diagnóstico médico de Carmen. Posteriormente los estudiantes a través de sus portavoces expondrán su decisión y argumentos al grupo grande.

#### Fragmento nº 6

Ane consulta el informe de laboratorio correspondiente a la analítica que se le ha extraído a Carmen en su historia clínica, ha estado esperando el resultado y lo ha consultado varias veces, por fin ha llegado. Además revisa el ECG que le ha realizado previamente. Analítica:

- Creatinina 1,25 [0,6-1,3 mg/100 ml]
- Glucosa 143 [60-110 mg/dl]
- Urea 39 [10-40 mg/100 ml]
- Na 138 [137-147 mEq/l]
- K 2,82 [3,5-5 mEq/l]
- Troponina T 75,5
- CK 155 [30-135 U/I]
- GPT 27 [5-35 U/l]
- Hemograma normal
- INR 0,93
- \_





Tiempo estimado: 1 hora y media (presencial).

Tarea 3.11: Lectura de fragmento 7 y responder a la pregunta nº 5, Bueno, ¿Qué cuidados de enfermería necesita Carmen?

Descripción: Una vez realizada la orientación al diagnóstico médico se aportará a los estudiantes el fragmento nº 7 en el que confirma el diagnóstico médico de Carmen, el tratamiento médico a seguir y la conversación que mantiene con Ane una vez instaurado el tratamiento.

Después de haber realizado la valoración inicial y aplicado el tratamiento médico Carmen está estable, y es momento de planificar los cuidados de enfermería. ¿Qué cuidados de enfermería precisa para recuperar su salud adaptarse a su situación clínica? ¿Cuál es la mejor forma de administrarlos de acuerdo a la evidencia disponible?

Los estudiantes en primer lugar leerán el fragmento nº 8 y lo analizarán en grupos. Posteriormente debatirán en grupos cuál es la metodología adecuada para que Ane pueda prestar los mejores cuidados de enfermería a Carmen y se expondrá también en el grupo grande. Tras la puesta en común, de forma no presencial, se planificará que metodología van a utilizar y cómo lo van a realizar mediante la elaboración de un mapa conceptual que será expuesto en clase para que se pueda llegar a un consenso en grupo grande y que se añadirá también al portafolio.

#### Fragmento nº 7

En función de los cambios en el ECG y los marcadores cardíacos se diagnostica **un IM agudo**. La Sra. Uribarri no presenta contraindicaciones para la fibrinólisis y se considera una buena candidata.

Se ha colocado una vía central con tres luces. Se está infundiendo nitroglicerina a 200 microgramos/min en la luz distal, la alteplasa se está administrando por la luz intermedia y la heparina por la proximal. La vía



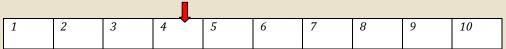
intravenosa periférica tiene un sello salino.

Ane y Carmen conversan después de haber aplicado el tratamiento:

A: -¿Que tal va Carmen? ¿Mejora el dolor?

C: - Estoy mejor desde que me has puesto la primera inyección. Aunque a veces el dolor parece que se pasa y vuelve, sube y baja.

A: - Ahora mismo en una escala del 1 al 10, cuánto dolor dirías que tienes? 1 es nada y 10 un dolor insoportable. Señálame en estos dibujos cuanto te duele



C: - Pues... 4 o 5... Bastante mejor... Ane, el médico me ha dicho antes que con lo que me están poniendo se me va a abrir rápido la arteria y me voy a curar.

A: - Si Carmen, poco a poco. Lo que te hemos puesto hace que desaparezca la obstrucción en la arteria del corazón, la que estaba bloqueada, y te llegue bien la sangre. Por eso tienes dolor, porque la sangre no se reparte bien por el corazón.

A: (piensa) No puedo más, y la tarde no ha hecho más que empezar...Espero haberlo hecho todo bien. No lo sé... ¿Me habrá entendido bien Carmen? Voy a ver como esta, así reviso como le va la medicación... ¡Se me había olvidado! ¡OSANAIA! A ver cómo me arreglo...

Una valoración de enfermería. ¿Y eso cómo se hace? Ah, creo que había un método de valoración por necesidades, patrones funcionales de salud...

Tiempo estimado: 1 hora y 30 minutos (1 hora presencial y 10 minutos no presenciales).

#### SESIÓN Nº 6

#### Tarea 3.12: Valoración de enfermería

Descripción: En esta tarea los estudiantes realizarán la Valoración Enfermera de Carmen, para ello utilizarán los Patrones Funcionales de M. Gordon.

La valoración de enfermería constituye el Entregable 1 y se añadirá al portafolio grupal, la extensión máxima de este entregable será de 2 caras.

Tiempo estimado: 1 hora y 30 minutos (30 minutos presenciales y 1 hora no presencial).

Con esta tarea se trabaja el Resultado de Aprendizaje (RA): Diseña un plan de cuidados utilizando la taxonomía NNN (NANDA-NOC-NIC)\* adaptado a la situación clínica del paciente y argumenta cada cuidado.



Criterios de evaluación del Entregable 1.

Fundamenta las recomendaciones en conocimientos teóricos, justifica y argumenta sus decisiones

Utiliza referencias bibliográficas actualizadas

Cumple con el formato establecido (extensión, índice, referencias, etc.)

Sintetiza y elabora ideas de forma coherente, utilizando el lenguaje propio de la disciplina enfermera.

Presenta la información siguiendo una secuencia lógica (introducción, desarrollo, resultado y argumentación, conclusiones)

Identifica los problemas de salud en el caso clínico

Realiza la valoración del paciente por Patrones Funcionales de Salud

Criterios	No Suficiente	Suficiente	Notable
Contenido	Contenido poco elaborado y confuso.  Presentación poco estructurada y ordenada.  No responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.	Contenido claro, bien seleccionado y documentado.  Transmite sus ideas de forma ordenada.  Responde a la mayoría de las cuestiones planteadas en el trabajo.	Demuestra comprensión y conocimiento, poniendo algunos ejemplos clarificadores e interrelacionando todos los aspectos.  Expresión ordenada y dinámica de la información, que mantiene la atención del lector.  Responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.
Valoración	Recoge información de forma ordenada.	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base a menos de 7 de los patrones funcionales de salud de Gordon.	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base 7 o más patrones funcionales de salud de Gordon.



A continuación se exponen todos los Resultados de Aprendizaje que los estudiantes deberán adquirir, estos resultados son los esperables también en las actividades 4 y 5.

Resultado de Aprendizaje	Definición
RA 1.	Identifica los datos más relevantes en los casos clínicos presentados.
RA 2.	Analiza la información con el objetivo de realizar una orientación al diagnóstico médico.
RA 3.	Describe los procesos fisiopatológicos, sus manifestaciones y factores de riesgo.
RA 4.	Diseña un plan de cuidados utilizando la taxonomía NNN (NANDA-NOC-NIC)* adaptado a la situación clínica del paciente y argumenta cada cuidado.
RA 5.	Coopera con los miembros del equipo en el / contribuye en el diseño del plan de cuidados.

# SESIÓN Nº 7

#### **ACTIVIDAD Nº 4: SEGUNDO PROBLEMA**

# Tarea 4.1: Análisis del Fragmento nº 1 y respuesta a la pregunta número 1, ¿Y ahora qué?, ¿Qué es lo primero que tiene que hacer Ane?

Descripción: Los estudiantes leerán de forma individual y analizarán de en grupos el Fragmento nº 1, después identificarán la información relevante. Posteriormente responderán en grupos a las preguntas y las respuestas se expondrán en grupo grande. En este momento deben evaluar el estado de Jesús, identificar qué información es necesaria y determinar su prioridad, para ello los estudiantes responderán en grupos a las preguntas y las respuestas se expondrán en grupo grande.



#### Fragmento nº 1:

"Iesús"

Jesús es un hombre de 67 años que acude al Servicio de Urgencias porque le cuesta respirar, escupe sangre y ha perdido el apetito.

Ane: - ¿Buenos días, es usted Jesús Agirre?

Jesús: - Si, ese soy yo.

A: - Jesús, ¿Por qué ha venido al hospital?

J: - Llevo unos días fastidiado...

A: - Muy bien, y eso de estar fastidiado... ¿cómo es?

J: - Me cuesta coger aire... cada vez más... Además estos días me está sangrando la boca... Los años...que no perdonan...

A:- ¿Nota algo más?

J: - Últimamente no tengo ni ganas de comer...

Ane tiene a Carmen en el box, le acaba de coger una vía y le ha sacado una analítica, no sabe cuánto tardará en llegar el resultado, pero le parece que está tranquila y que con el Cloruro Mórfico tiene menos dolo. Ane piensa: - Jaime, su hijo, se ha quedado con ella... Ya le he dicho que me avise cuando lo necesite. De todas formas, en un ratito paso a verla.

A: -Bueno Jesús, necesito hacerle unas preguntas para ver qué le pasa.

*J: - Chiqui, ya te he dicho que no respiro bien.* 

A: - Si, pero necesito saber un poco más. Ya veo que te cuesta respirar... - la respiración es irregular y con dificultad-. ¿Cuándo empezaste a respirar así?

J: - Pues... hace una semana más o menos.

A: - Y, ¿empeora cuando te mueves, haces esfuerzos, etc.?

J: - Si, intenté cortar la hierba del jardín y ahí está, tuve que dejarlo porque no podía...

A: - ¿Y con el reposo mejora?

J: - Si...

A: - Bien... Me ha dicho antes que le sangra la boca. ¿Cuándo le pasa? ¿Al lavarse los dientes?

J: - Que va... sobre todo cuando toso... escupo con sangre...

A: - Jesús, necesito saber si tiene alguna enfermedad importante.

J: - Hace un año me dio un infarto, pero me operaron y quedó bien.

A: - Muy bien... lo consulto en la historia (Ane lo consulta en la Historia Clínica Electrónica de Jaime y confirma que sufrió un IAM anterior extenso y se le realizó cirugía de derivación de la arteria coronaria). Y veo que toma enalapril, digoxina, furosemida, Sintrom® y potasio.

J: -Buff... Eso pregúntele a mi mujer, ella se encarga.



Tiempo estimado: 45 minutos (presenciales).

# Tarea 4.2: Valoración y respuesta a la pregunta nº 2, ¿Como tiene que hacer Ane la valoración física de Carmen?, ¿Qué información necesita?, ¿Para qué?

Descripción: Los estudiantes realizarán la valoración inicial de la situación de salud de Jesús tal y como lo han hecho con Carmen (primer problema).

Tiempo estimado: 5 minutos (presenciales).

# Tarea 4.3: Lectura y análisis del Fragmento nº 2. Responder a la pregunta Ahora conozco las constantes y tengo una valoración general inicial de Jesús. ¿Como de importante es su problema actual? ¿Qué prioridad le asigno?

Descripción: Después de aclarar cómo debe hacer Ane la valoración de Jesús se aportará el fragmento número 2 que servirá para determinar el nivel de prioridad asistencial de Jesús, que estará debidamente argumentada.

#### Fragmento nº 2:

A: - Jesús, voy a tomarle la tensión, temperatura, etc.

C: - Muy bien.

Ane realiza la valoración física de Jesús y obtiene la siguiente información:

Piel y mucosas: piel fría y sudorosa.

Signos neurológicos: Consciente y orientado en tiempo, espacio y persona

Circulación: Fc: 124 lx'; TA 95/72 mmHg; relleno capilar <3 seg.; pulsos periféricos son potentes e iguales; lechos ungeales están sonrosados.

Respiración: El paciente refiere disnea, Fr 28 rp', irregular, laboriosa

Ane, tal y como ha hecho con Carmen, debe determinar la prioridad le tiene que dar a Jesús, y le surgen preguntas como ¿Puede esperar?, ¿Le paso a la sala, a un box...? ¿Aviso al médico o lo dejo para que sea tendida por orden de llegada?

Tiempo estimado: 15 minutos (presenciales).

## Tarea 4.4: Lectura y análisis del Fragmento nº 3

Descripción: Los estudiantes leerán el fragmento nº 5 en el que se expone la anamnesis del médico de urgencias y deberán identificar los datos importantes y los conceptos que necesitan aclarar o desconocen.

#### Fragmento nº 3

Ane determina que Jesús debe pasar a un box para ser visto por el médico, a continuación se expone la historia médica que Ane consulta en la historia clínica informatizada.

Historia médica:



#### Entrevista clínica:

Hace un año sufrió un IAM anterior extenso y posteriormente se le realizó una cirugía de derivación de la arteria coronaria.

Tratamiento actual: enalapril, digoxina, furosemida, acenocumarol y cloruro potásico.

Afirma que no es capaz de trabajar en el jardín sin sufrir disnea y se queja de que tanto los zapatos como el cinturón se le han quedado pequeños.

#### Exploración física:

El paciente no desea tumbarse en la camilla porque refiere aumento de la dificultad respiratoria, prefiere sentarse en la silla reclinable que está al lado de la cama.

El monitor cardíaco muestra:



Auscultación: tono  $S_3$ . Crepitantes y reducción del murmullo vesicular en a las bases de ambos pulmones.

Palpación: Impulso cardíaco palpable en la línea medio-clavicular. No hepatomegalia.

Inspección: Distensión de la vena yugular, distensión abdominal y edema con fóvea en ambos tobillos.

### Tratamiento:

Oxigenoterapia a través de cánula nasal a 2 l/min.

Vía periférica.

Monitorización de contantes vitales y Presión Venosa Central.

Analítica sanguínea: Encimas cardíacas, bioquímica y estudio de coagulación.

Tratamiento farmacológico: diuréticos y vasodilatadores.

RX tórax.

Pulsioximetría. Analítica (Bioquímica, hematimetría, coagulación, troponinas y gasometría).

Ecocardiograma.



Tiempo estimado: 1 hora y 20 minutos (20 minutos presenciales y 60 minutos no presenciales).

# SESIÓN Nº 8

# Tarea 4.5: Técnica puzle y respuesta a la pregunta nº 4, ¿Qué le pasa a Jesús? ¿Qué sospecha Ane?

Descripción: Técnica puzle (ver Tarea 3.8).

### Asignación de temas:

# Estudiantes 1 y 2:

- 1. El paciente con insuficiencia cardíaca (páginas 1022-1039).
- 2. El paciente con fiebre reumática y cardiopatía reumática (páginas 1042-1045).

#### Estudiante 3:

- 3. El paciente con endocarditis infecciosa (páginas 1045-1048).
- 4. El paciente con miocarditis (páginas 1048-1049).
- 5. El paciente con pericarditis (páginas 1049-1053).

#### Estudiante 4:

- 6. El paciente con cardiopatía valvular (páginas 1053-1063).
- 7. El paciente con miocardiopatía (páginas 1063-1068).

Estos materiales están extraídos del libro "Enfermería médico-quirúrgica: pensamiento crítico en la asistencia al paciente".

#### Preguntas detonantes:

- 1. El paciente con insuficiencia cardíaca (IC)
  - 1.1. ¿Qué es la insuficiencia cardíaca? Definición.
  - 1.2. ¿Cuáles son los factores de riesgo de la IC?
  - 1.3. ¿Cuáles son los mecanismos de compensación de la IC? Explícalos.
  - 1.4. ¿Cómo se clasifica la IC? Explica las manifestaciones cardíacas en la IC derecha y en la IC izquierda.
  - 1.5. Explica la clasificación funcional de la IC de la NYHA.
  - 1.6. ¿Cuáles son los parámetros hemodinámicos que es preciso tener en cuenta en la IC?
  - 1.7. ¿Cuáles son los principales tipos de fármacos que se administran a pacientes con IC? ¿Cuál es la labor de enfermería cuando se administra estos fármacos a los pacientes?
- 2. El paciente con fiebre reumática (fr) y cardiopatía reumática (CR)
  - 2.1. ¿Qué es la fiebre reumática? Definición.
  - 2.2. ¿Cuáles son los factores de riesgo de la FR?
  - 2.3. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca la FR?
- 3. El paciente con endocarditis infecciosa (EI)



- 3.1. ¿Qué es la endocarditis infecciosa? Definición.
- 3.2. ¿Cuáles son los factores de riesgo la EI?
- 3.3. ¿Cómo se clasifica la EI?
- 3.4. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?
- 3.5. ¿Qué complicaciones pueden aparecer tras la EI?
- 3.6. Explica el tratamiento médico y quirúrgico de la El.
- 4. El paciente con miocarditis
  - 4.1. ¿Qué es la miocarditis? Definición.
  - 4.2. ¿Cuáles son los factores de riesgo la miocarditis?
  - 4.3. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca la miocarditis?
- 5. El paciente con pericarditis
  - 5.1. ¿Qué es la pericarditis? Definición.
  - 5.2. ¿Cuáles son las posibles causas de la pericarditis?
  - 5.3. ¿Qué manifestaciones clínicas provoca?
  - 5.4. ¿Qué complicaciones pueden aparecer?
  - 5.5. ¿Cómo se trata la pericarditis?
- 6. El paciente con cardiopatía valvular
  - 6.1. ¿Qué es una cardiopatía valvular? Definición y causas.
  - 6.2. ¿Cuáles son los tipos de trastornos con los que se manifiesta la cardiopatía valvular? Explica.
  - 6.3. ¿Cuáles son las válvulas más frecuentemente afectadas? Explica la patología resultante de la lesión en cada una de ellas.
  - 6.4. ¿Cuál es el tratamiento de las valvulopatías? Farmacológico y quirúrgico.
- 7. El paciente con miocardiopatía
  - 7.1. ¿Qué son las miocardiopatías? Define.
  - 7.2. ¿Qué tipos de miocardiopatía existen y que manifestaciones clínicas provocan? ¿Cuál es la forma más frecuente de miocardiopatía?
  - 7.3. ¿Qué pruebas pueden ser necesarias para realizar el diagnóstico de una miocardiopatía?
  - 7.4. ¿Qué tipos de fármacos pueden prescribirse a un paciente que padece una miocardiopatía? Tratamiento farmacológico.
  - 7.5. ¿Cuál es el tratamiento definitivo de la miocardiopatía? ¿Por qué?

Tiempo estimado: 4 horas y 10 minutos (2 horas y 10 minutos presenciales y 2 horas no presenciales).

#### Tarea 4.6: Estudio autónomo

Descripción: Ver tarea 3.9.

Tiempo estimado: 3 horas (no presenciales).



## SESIÓN Nº 9

#### Tarea 4.7: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico

Descripción: Orientación al diagnóstico médico en grupos y argumentación posterior a través de los portavoces en el grupo grande.

#### Fragmento nº 4

A continuación de describen los hallazgos de la analítica y del ecocardiograma realizado a Jesús y el tratamiento prescrito por el médico.

Analítica: signos de retención hídrica, troponinas normales.

Ecocardiograma: dilatación moderada de las cámaras izquierdas, FEVI reducida en grado importante, agrandamiento de la aurícula izquierda, engrosamiento de la pared ventricular izquierda y leve insuficiencia de la válvula mitral.

Sat 02: 86%

Gasometría: pH 7,38; PaO2 45; Pa CO2 49

Tiempo estimado: 40 minutos (presenciales).

### SESIÓN № 10

# Tarea 4.8: Lectura del Fragmento nº 5 y responder a la pregunta nº 5, Bueno, ¿Qué cuidados de enfermería necesita Jesús?

Descripción: Responder a las preguntas ¿Qué cuidados de enfermería precisa para recuperar su salud adaptarse a su situación clínica? ¿Cuál es la mejor forma de administrarlos de acuerdo a la evidencia disponible? Para ello los estudiantes continuarán con la valoración de enfermería como de Carmen con las orientaciones del profesor y posteriormente formularán los diagnósticos de enfermería precisos y los resultados de enfermería correspondientes.

La elección de diagnósticos debe estar argumentada adecuadamente y contrastada con la evidencia científica disponible, esta tarea se realizará de forma no presencial.

Esta tarea constituirá en Entregable  $n^{\underline{o}}$  2 cuya extensión máxima será 4 caras.

#### Fragmento nº 5

Teniendo en cuenta la historia clínica y la valoración física de Jesús, y tras observar infiltrados pulmonares y cardiomegalia en la Rx de tórax, el médico le diagnostica una Insuficiencia Cardíaca Aguda.



#### Tratamiento:

- Reposo absoluto
- Restricción de líquidos (1.000 cc)
- Tratamiento farmacológico: diuréticos, vasodilatadores, inotrópicos, opiáceos, IECA, anticoagulantes.

Ane aplica el tratamiento indicado y habla con Jesús:

A: - Jesús, ¿Qué tal? ¿Ya respira mejor?

J: - (Jesús se aparta la mascarilla de oxígeno) Bueno, algo sí. Pero... ¿puedes levantar un poco más la cabecera de la cama?

A: - ¿Por supuesto! Ahora mejor, ¿no? (Ane eleva el cabecero y pone a Jesús en posición Fowler alta).

J: - Si, así mejor...

A: - Jesús, le dejo. Ya sabe que tiene aquí el timbre y enseguida vuelvo para ver cómo está. (Ane sale del box).

A: - Buff... ahora el plan de cuidados...

Ane realiza la valoración de enfermería de Jesús:

Jesús se niega a tumbarse y prefiere estar sentado, o pide que le eleve la cabecera de la cama en posición Fowler alta. Afirma que no es capaz de trabajar en el jardín sin sufrir disnea y se queja de que tanto los zapatos como el cinturón se le han quedado pequeños. Con respecto a la toma del tratamiento farmacológico refiere tomarlo regularmente. Con respecto a su alimentación Jesús reconoce ser aficionado a las "alubiadas" y al chuletón. Reconoce que no tiene buenos hábitos y que "tiene que adelgazar".

#### Criterios de evaluación del Entregable 2.

Fundamenta las recomendaciones en conocimientos teóricos, justifica y argumenta sus decisiones

Utiliza referencias bibliográficas actualizadas

Cumple con el formato establecido (extensión, índice, referencias, etc.)

Sintetiza y elabora ideas de forma coherente, utilizando el lenguaje propio de la disciplina enfermera.

Presenta la información siguiendo una secuencia lógica (introducción, desarrollo, resultado y argumentación, conclusiones)

Identifica los problemas de salud en el caso clínico

Clasifica los problemas formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA.

Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC.



Rúbrica para evaluar la valoración y la formulación de diagnósticos y los resultados esperados (Entregable 2)

(Entregable 2)	v 6.61		
Criterios	No Suficiente	Suficiente	Notable
Contenido	Contenido poco elaborado y confuso.  Presentación poco estructurada y ordenada.  No responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.	Contenido claro, bien seleccionado y documentado.  Transmite sus ideas de forma ordenada.  Responde a la mayoría de las cuestiones planteadas en el trabajo.	Demuestra comprensión y conocimiento, poniendo algunos ejemplos clarificadores e interrelacionando todos los aspectos.  Expresión ordenada y dinámica de la información, que mantiene la atención del lector.  Responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.
Valoración	Recoge información de forma ordenada.	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base a menos de 7 de los patrones funcionales de salud de Gordon.	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base 7 o más patrones funcionales de salud de Gordon.
Diagnóstico	Identifica los problemas	Identifica los problemas y los clasifica formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA.	Identifica los problemas y los clasifica formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA. Argumenta cada diagnóstico.
Resultados esperados	Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería	Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC	Identifica y argumenta los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC

Tiempo estimado: 2 horas y media (presenciales).



## SESIÓN № 11

#### **ACTIVIDAD Nº 5: TERCER PROBLEMA**

Tarea 5.1: Lectura y análisis en grupo del Fragmento nº1 y responder a las preguntas nº, 2 y 3, ¿Y ahora qué?, ¿Qué es lo primero que tiene que hacer Ane?; ¿Como tiene que hacer Ane la valoración física de Carmen?, ¿Qué información necesita?, ¿Para qué? y Ahora conozco las constantes y tengo una valoración general inicial de Carmen. ¿Como de importante es su problema actual? ¿Qué prioridad le asigno?

Descripción: Los estudiantes leerán y analizarán el fragmento nº 1 en grupos e identificarán sus necesidades de aprendizaje, términos que desconocen, etc. Posteriormente expondrán a través de sus portavoces su decisión en el grupo grande para que pueda ser debatido. Todo este proceso deberá plasmarse en el portafolio grupal.

#### Fragmento nº 1:

"Maria Asunción"

Ane está visitando a Jesús, que en este momento está estable, y Begoña viene a buscarla porque hay pacientes esperando a ser atendidos y le dice que atienda a una mujer que está sentada en una silla de ruedas.

Maria Asunción es una mujer de 75 años que acude al servicio de urgencias por dolor intenso en la pierna derecha.

Ane: - ¿Buenos días, es usted Maria Asunción verdad? ¿Está bien? Le voy a pasar a un box para ver como está.

Maria Asunción: - Mariasun, si, vale...

A: - Muy bien Mariasun, en el registro de entrada dice viene a urgencias porque le duela la pierna derecha.

M: - Si...

A: - Muy bien... ¿desde cuándo le duele?

M: - Empezó hace una semana más o menos, pero ahora es mucho más fuerte.

A:- Mariasun, enséñeme la pierna, por favor.

Ane observa que la pierna derecha es más gruesa que la izquierda, oscura y caliente.

A: -Vamos a ver Mariasun, dice que le lleva doliendo una semana pero que ahora el dolor es mucho más intenso. ¿Ha notado algo más?

M: - Si, está más gruesa que la izquierda y además cualquier roce me duele mucho.

A: - Y además del dolor en la pierna... le cuesta respirar, tiene mareo...

M: - No, solo lo de la pierna, había pensado ir a mi médico el lunes pero no aguanto más este dolor...

A: - Mariasun, pase a esta sala que le vamos a echar un vistazo a esa pierna y vamos a tomar constantes.



Mariasun se tumba para que Ane le pueda tomar las constantes:

Piel y mucosas: normal. EID: pantorrilla está roja oscura, muy caliente y seca al tacto, hipersensible a la palpación.

Signos neurológicos: Consciente y orientada en tiempo, espacio y persona

Circulación: Fc: 94 lx'; TA 140/88 mmHg; relleno capilar normal; pulsos femoral y poplíteos simétricos y normales, pedios y tibial posterior resultan de difícil localización, sobre todo en la pierna izquierda.

Respiración: Eupnea.

Ane, ha realizado la valoración inicial de Mariasun y debe asignarle un nivel de prioridad asistencial. Como en los casos anteriores, se hace las siguientes preguntas: ¿Puede esperar?, ¿Le paso a la sala, a un box...? ¿Aviso al médico o lo dejo para que sea tendida por orden de llegada?

Tiempo estimado: 40 minutos (presenciales).

#### Tarea 5.2: Lectura y análisis del Fragmento nº 2.

Descripción: En el Fragmento nº 2 se presenta la anamnesis realizada por el médico de urgencias. Los estudiantes leerán y analizarán en grupos este fragmento e identificarán sus necesidades de aprendizaje, términos y variables que desconocen y deberán solucionarlos de forma autónoma con ayuda del docente.

### Fragmento nº 2

Ane pasa a Mariasun a la sala de espera y tras ser vista por el médico Ane revisa su historia clínica:

Historia médica:

Entrevista clínica:

Mariasun sufrió una fractura de fémur hace 14 meses.

Refiere dolor en la pantorrilla derecha de una semana de evolución que se ha agudizado los últimos días, no tiene cita con su médico de atención primaria hasta el lunes y dice no poder esperar. Acude a urgencias por aumento del dolor y por ver la pierna derecha más gruesa que la izquierda e "hipersensibilidad".

No tiene otros antecedentes médicos de interés.

No toma tratamiento habitual, ha utilizado paracetamol para el alivio del dolor en la pierna derecha.

Exploración física:

Auscultación: normal.

Palpación: Pierna izquierda caliente, con pulsos periféricos potentes y buen relleno capilar. Pantorrilla derecha muy caliente y seca al tacto. La paciente muestra hipersensibilidad en la pantorrilla derecha.

Inspección: Pierna izquierda sonrosada, pantorrilla derecha roja oscura.

Signo de Homans (+) en pierna derecha. El diámetro de la pantorrilla derecha es 1,2 cm mayor que el



izquierdo.
Tratamiento:
Reposo absoluto.
Vía venosa periférica.
Eco-doppler.
Analítica: Dímero-D.

Tiempo estimado: 45 minutos (15 presenciales y 30 no presenciales).

# SESIÓN № 12

# Tarea 5.3: Responder a la pregunta nº 2, ¿Y después? ¿Qué le pasa a Jesús? ¿Qué sospecha Ane?

Descripción: Técnica puzle, con ello los estudiantes podrán realizar una orientación al diagnóstico médico (ver tarea 3.8).

Textos a utilizar:

- 1. Trastornos de la regulación de la presión arterial (páginas 1154-1170).
- 2. Trastornos de la aorta y sus ramas (páginas 1170-1176).
- 3. Trastornos de las arterias periféricas (páginas 1176-1186).
- 4. Trastornos de la circulación venosa (páginas 1186-1199).

Estos materiales están extraídos del libro "Enfermería médico-quirúrgica: pensamiento crítico en la asistencia al paciente".

- 1. Trastornos de la regulación de la presión arterial (páginas 1155-1163 y 1167-1168).
  - 1.1. ¿Qué es la hipertensión arterial (HTA)? Definición.
  - 1.2. ¿Qué es la HTA primaria? ¿Cuáles son sus factores de riesgo? ¿Qué manifestaciones clínicas y complicaciones produce?
  - 1.3. ¿Qué pruebas diagnósticas son necesarias para diagnosticar HTA primaria?
  - 1.4. Tratamiento: cambios en el estilo de vida y tratamiento farmacológico. Explica. ¿Cuáles son las responsabilidades de la enfermera en el tratamiento farmacológico?
  - 1.5. ¿Qué es la HTA secundaria? ¿Cuáles son sus causas? ¿Qué pruebas diagnósticas son necesarias?¿Qué es la insuficiencia cardíaca? Definición.
- 2. Trastornos de la aorta y sus ramas (páginas 1170-1174).



- 2.1. ¿Qué es un aneurisma? ¿Cuáles son sus manifestaciones clínicas?
- 2.2. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas en función del tipo de aneurisma?
- 2.3. ¿Qué pruebas son necesarias para diagnosticar un aneurisma?
- 2.4. ¿Cuál es el tratamiento?
- 3. Trastornos de las arterias periféricas (páginas 1176-1178 y 1184)
  - 3.1. ¿Qué es la enfermedad vascular periférica? ¿Cuáles son sus manifestaciones clínicas?
  - 3.2. ¿Qué pruebas son necesarias para diagnosticar la enfermedad vascular periférica?
  - 3.3. ¿Cuál es el tratamiento?
  - 3.4. Define trombosis arterial y embolia arterial.
  - 3.5. ¿Cuáles son sus manifestaciones clínicas?, ¿cómo se diagnostica?
  - 3.6. ¿Cuál es su tratamiento?
- 4. Trastornos de la circulación venosa (páginas 1186-1190 y 1194-1197)
  - 4.1. ¿Qué es la insuficiencia venosa crónica? Descríbela.
  - 4.2. Explica las manifestaciones clínicas, el diagnóstico y el tratamiento.
  - 4.3. ¿Qué son las venas varicosas? ¿Cuáles son sus factores de riesgo?
  - 4.4. ¿Cuáles son sus manifestaciones clínicas? ¿Cómo se diagnostica?
  - 4.5. ¿Cuál es el tratamiento de las venas varicosas?¿Qué es la pericarditis? Definición.

Tiempo estimado: 4 horas y 10 minutos (2 horas y 10 minutos presenciales y 2 horas no presenciales).

### SESIÓN Nº 13

#### Tarea 5.4: Revisión de la información y orientación al diagnóstico médico.

Descripción: Ver tarea 3.10.

Tiempo estimado: 1 hora y media (presencial).

#### Tarea 5.5: Estudio autónomo

Descripción: Ver tarea 3.9.

Tiempo estimado: 3 horas (no presenciales).



# **SESIÓNES Nº 14, 15 Y 16**

# Tarea 5.6: Lectura del Fragmento nº 3 y responder a la pregunta nº 5, Bueno, ¿Qué cuidados de enfermería necesita Mariasun?

Descripción: Ver tarea 4.11. Para poder responder a las preguntas ¿Qué cuidados de enfermería precisa para recuperar su salud adaptarse a su situación clínica? ¿Cuál es la mejor forma de administrarlos de acuerdo a la evidencia disponible? En este caso además de formular los diagnósticos enfermeros y los resultados esperados deberán formular también las Intervenciones Enfermeras precisas para lograr los resultados esperados. Estas intervenciones deberán estar adecuadamente argumentadas con la evidencia disponible.

Para ello los estudiantes trabajarán en grupos de manera autónoma y se expondrán y debatirán los Diagnósticos y Resultados Esperados propuestos por cada grupo en el grupo grande. Posteriormente de determinarán las intervenciones más adecuadas en grupos de forma presencial con ayuda del docente. Todo ello constituirá en Entregable nº 3 que será evaluado y calificado cuya extensión máxima será 10 caras.

## Fragmento nº 3

Una vez realizada la ecografía-doppler y con lso resultados de la analítica (Dímero-D positivo) el médico diagnostica a Mariasun una **Trombosis Venosa Profunda** y le indica reposo absoluto, Heparina intravenosa e ingreso en la Unidad de Cirugía Cardiovascular.

#### Mientras Ane aplica el tratamiento:

- A: Mariasun, le voy a poner heparina intravenosa en el suero.
- M: Ane, el tema del coágulo me tiene preocupada, ¡a ver si se va a complicar!
- A: Mariasun, estamos haciendo todo lo posible para que eso no pase. Ya le hemos puesto tratamiento.
- M: Si, si... a ver si es verdad...
- A: Le voy a decir a su marido que pase, estará preocupado fuera. En un ratito vuelvo para ver cómo va, ¿de acuerdo?
- M: -Muy bien.

Ane sale del box de Mariasun y va a ver a Jesús y a Carmen. Después tendrá que hacer el plan de cuidados para Mariasun.

#### Ane realiza la valoración de enfermería de Mariasun:

Mariasun vive con su marido en su casa a las afueras de la ciudad. Se jubiló del trabajo como profesora en una escuela hace 13 años y ahora pasa mucho tiempo leyendo y viendo la televisión. Dice que le preocupa que se complique el proceso y que no sabe quién puede cuidar a su perro mientras está ingresada ya que su marido está allí con ella y su único hijo vive fuera. Además el dolor no cede del todo y eso le hace sentir incómoda.



Tiempo estimado: 6 horas (4 presenciales y 2 no presenciales).

#### Criterios de evaluación del Entregable 3.

Fundamenta las recomendaciones en conocimientos teóricos, justifica y argumenta sus decisiones

Utiliza referencias bibliográficas actualizadas

Cumple con el formato establecido (extensión, índice, referencias, etc.)

Sintetiza y elabora ideas de forma coherente, utilizando el lenguaje propio de la disciplina enfermera.

Presenta la información siguiendo una secuencia lógica (introducción, desarrollo, resultado y argumentación, conclusiones)

Identifica los problemas de salud en el caso clínico

Clasifica los problemas formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA.

Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC.

Clasifica los problemas formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA.

Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC.

Identifica las intervenciones de enfermería precisas para cada uno de los resultados esperados y los formula en base a la Taxonomía NIC

Rúbrica para evaluar el Plan de cuidados.

Criterios	No Suficiente	Suficiente	Notable
Contenido	Contenido poco elaborado y confuso.  Presentación poco estructurada y ordenada.  No responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.	Contenido claro, bien seleccionado y documentado.  Transmite sus ideas de forma ordenada.  Responde a la mayoría de las cuestiones planteadas en el trabajo.	Demuestra comprensión y conocimiento, poniendo algunos ejemplos clarificadores e interrelacionando todos los aspectos.  Expresión ordenada y dinámica de la información, que mantiene la atención del lector.  Responde a todas las cuestiones planteadas en el trabajo.
Valoración	Recoge información de forma ordenada.	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base a menos de 7 de los patrones funcionales de	Recoge información de forma ordenada y sistemática en base 7 o más patrones funcionales de salud de



		salud de Gordon.	Gordon.
Diagnóstico	Identifica los problemas	Identifica los problemas y los clasifica formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA.	Identifica los problemas y los clasifica formulando Diagnósticos de Enfermería en base a la Taxonomía NANDA. Argumenta cada diagnóstico.
Resultados esperados	Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería	Identifica los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC	Identifica y argumenta los resultados esperados para cada uno de los diagnósticos de enfermería y los formula en base a la Taxonomía NOC
Intervenciones	Identifica las intervenciones de enfermería precisas para cada uno de los resultados esperados	Identifica las intervenciones de enfermería precisas para cada uno de los resultados esperados y los formula en base a la Taxonomía NIC	Identifica y argumenta las intervenciones de enfermería precisas para cada uno de los resultados esperados y los formula en base a la Taxonomía NIC

# **ACTIVIDAD Nº 5: TUTORÍA GRUPAL**

Todos los grupos de trabajo realizarán a lo largo del curso al menos una tutoría grupal cuya fecha se convendrá entre los miembros del grupo y el docente. Esta tutoría servirá para aclarar conceptos y dudas y para realizar seguimiento y orientación del trabajo en grupo.

