

1. DATOS BÁSICOS

Asignatura	Prácticas Clínicas II
Titulación	Máster Universitario en Urgencias, Emergencias y Críticos en Enfermería.
Escuela/ Facultad	Ciencias Biomédicas y de la Salud.
Curso	1
ECTS	5
Carácter	Obligatorio
Idioma/s	Español
Modalidad	Presencial
Semestre	2º Semestre
Curso académico	2019-2020
Docente coordinador	José Miguel Cachón Pérez

2. PRESENTACIÓN

La asignatura de Prácticas Clínicas Integradas II, tiene como objetivo integrar los conocimientos adquiridos en la asignatura de urgencias y emergencias en su entorno clínico. Los alumnos realizarán prácticas en los servicios de urgencias extra hospitalarios y hospitalarios. Formarán parte de los equipos altamente especialidades de atención en situaciones de urgencia y emergencia vital. Los alumnos tendrán la oportunidad de observar, comprender y realizar cuidados y procedimientos de Enfermería, bajo supervisión, a pacientes y/o familiares que se encuentran en situaciones de riesgo vital.

De igual manera los alumnos se integrarán en los equipos de atención de cuidados críticos donde realizarán las tareas asignadas a estos equipos, preparación y comprobación del correcto funcionamiento del material a utilizar, atención a los pacientes en situaciones de urgencias y emergencias, traspaso de información y realización de informes.

3. COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Competencias Específicas

- CE1. Evaluar, y modificar si hay pertinencia, los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados medidos.
- CE2. Prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia calidad.

Competencias Básicas

- CB1: Gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad.
- CB2: Asesorar como experto en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones.
- CB3: Asumir responsabilidades y compromisos en materia de formación de los futuros enfermeros.

Resultados de aprendizaje

El estudiante será capaz de:

- Hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la practica está basada en la evidencia.
- Poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando habilidades)
- Responder a las necesidades personales durante todo el ciclo vital y las experiencias de salud o enfermedad. Por ejemplo, dolor, elecciones vitales, revalidación, invalidez o en el proceso de muerte inminente (utilizando las habilidades.)

En la tabla inferior se muestra la relación entre las competencias que se desarrollan en la asignatura y los resultados de aprendizaje que se persiguen:

Competencias	Resultados de aprendizaje
CE1, CB2	RA1.
CE2, CB3	RA2.
CE1, CB1	RA2.

4. CONTENIDOS

La materia está organizada en una unidad de aprendizaje (U.A.), las cuales, a su vez, están divididas en temas cada una (cuatro o cinco dependiendo de las unidades). Además, el conjunto de los objetivos que se plantearon globalmente para el módulo se vincula específicamente con el desarrollo de cada unidad:

- Unidad 6. Prácticas Clínicas.
- Tema 1. *Atención en los servicios de cuidados críticos*
 - Tema 2. *Preparación de material y recursos asistenciales.*
 - Tema 3. *Cuidados de enfermería en situaciones de urgencias y emergencias.*
 - Tema 4. *Trasferencia de información y realización de informes*

El objetivo de esta Unidad es “**Integrar los conceptos adquiridos en la asignatura de áreas críticas de cuidados**”

5. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

A continuación, se indican los tipos de metodologías de enseñanza-aprendizaje que se aplicarán:

- Prácticas clínicas rotando por los distintos servicios de urgencias hospitalarias, extrahospitalarias, donde se realizarán las distintas intervenciones de enfermería derivadas del proceso de cuidados, evaluando la consecución de los criterios de resultados.
- Lecturas de temas y consulta de recursos complementarios
- Tutorías
- Estudio autónomo

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS

A continuación, se identifican los tipos de actividades formativas que se realizarán y la dedicación en horas del estudiante a cada una de ellas:

Modalidad presencial:

Tipo de actividad formativa	Número de horas
Prácticas clínicas rotando por los distintos servicios de urgencias hospitalarias, extrahospitalarias, donde se realizarán las distintas intervenciones de enfermería derivadas del proceso de cuidados, evaluando la consecución de los criterios de resultados.	112
Lecturas de temas y consulta de recursos complementarios	9
Tutorías	4
Estudio autónomo	4
TOTAL	125 h

7. EVALUACIÓN

A continuación, se relacionan los sistemas de evaluación, así como su peso sobre la calificación total de la asignatura:

Ssistemas de evaluación	Peso (%)
<ul style="list-style-type: none">· Asiste de forma puntual a las prácticas clínicas asignadas.· Realiza las tareas de preparación y comprobación del material que utilizara en la asistencia a los pacientes.· Colabora en la aplicación de planes de cuidados enfermeros.- Colabora en la realización de informes sobre su actividad asistencial.	100%

En el Campus Virtual, cuando accedas a la asignatura, podrás consultar en detalle las actividades de evaluación que debes realizar, así como las fechas de entrega y los procedimientos de evaluación de cada una de ellas.

7.1. Convocatoria ordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 4,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de actividades.

7.2. Convocatoria extraordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 4,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de actividades.

Se deben entregar las actividades no superadas en convocatoria ordinaria, tras haber recibido las correcciones correspondientes a las mismas por parte del docente, o bien aquellas que no fueron entregadas.

8. CRONOGRAMA

En este apartado se indica el cronograma con fechas de entrega de actividades evaluables de la asignatura:

Actividades evaluables	Fecha
Prácticas clínicas rotando por los distintos servicios cuidados críticos, donde se realizarán las distintas intervenciones de enfermería derivadas del proceso de cuidados, evaluando la consecución de los criterios de resultados	Febrero 2020 a junio 2020

Este cronograma podrá sufrir modificaciones por razones logísticas de las actividades. Cualquier modificación será notificada al estudiante en tiempo y forma.

9. BIBLIOGRAFÍA

A continuación, se indica la bibliografía recomendada:

- Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados críticos cardiológicos. *Revista Española De Cardiología*, 68(. 3), 234-241.
- Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados críticos cardiológicos. *Revista Española De Cardiología*, 67(. 2), 120-126.
- Alteraciones asociadas al desacondicionamiento físico del paciente crítico en la unidad de cuidado intensivo. : Revisión sistemática = associated disorders to deconditioning in critical patient in intensive care.: Unit systematic review associated disorders to deconditioning in critical patient in intensive care.: Unit systematic review. *Movimiento Científico*, 8(. 1), 131-142.
- Aragonés Manzanares, María del Rocío,. (2015). *Cuidados intensivos : Atención integral al paciente crítico*. Madrid : Editorial Médica Panamericana,.
- Arata, A. L. (2015). *Ventilación mecánica* (2ª ed. ed.). Buenos Aires : Journal,.
- Avilés Reinoso, L. A., & Soto Núñez, C. Modelos de enfermería en unidades de paciente crítico : Un paso hacia el cuidado avanzado = nursing models in critical care units: Step toward advanced nursing care

nursing models in critical care units: Step toward advanced nursing care. *Enfermería Global: Revista Electrónica Semestral De Enfermería*, 13(2), 323-329.

- Ayuso Murillo, D. (2014). *Gestión de la calidad de cuidados en enfermería: Seguridad del paciente* (1a. ed. ed.). Madrid : Díaz de Santos,.
- Balansini, C.,. (2014). *Infectología crítica : Manejo de la patología infecciosa n el paciente grave*. Buenos Aires : Médica Panamericana,.
- Bion J, & Coombs M. Balancing cure with comfort: Palliative care in critical care. *Palliative Medicine*, 29(4), 288. doi:10.1177/0269216315574648
- Cándida Rosa, C. V., Myriam Jannette, O. G., & Gloria Patricia, R. M. "Empoderamiento", una utopía posible para reconstruir la humanización en unidades de cuidado crítico / "empowerment" a possible utopia to rebuild humanization in critical care units / "empoderamento", uma utopia possível para reconstruir a humanização em unidades de cuidado crítico. *Hacia La Promoción De La Salud*, 20(1), 13. doi:10.17151/hpsal.2015.20.1.2
- Carlson, K. K. (2003). *Cuidados intensivos : Procedimientos de la american association of critical-care nurses AACN* (4a. ed. ed.). Buenos Aires, etc. : Médica Panamericana,.
- Carvajal Carrascal, G., & Montenegro Ramírez, J. D. Higiene : Cuidado básico que promueve la comodidad en pacientes críticos = hygiene: Basic care that promotes comfort in critically ill patients
hygiene: Basic care that promotes comfort in critically ill patients. *Enfermería Global: Revista Electrónica Semestral De Enfermería*, 14(4), 340-361. doi:10.6018/eglobal.14.4.231831

- Cordón Llera, F.,. (2011). *Actuación en UCI sobre patologías cardíacas, respiratorias y digestivas* (6ª ed. ed.). Jaén : Formación Continuada Logoss,.
- Cristancho Gómez, W. (2015). *Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica* (3ª ed. ed.). Bogotá : Manual Moderno,.
- D., B., & S., H.Cuidado de enfermería para la familia del paciente crítico desde la teoría de la comprensión facilitada / critical patient's family nursing care from the facilitated sensemaking theory. *Enfermería Universitaria*, 11(4), 154.
- Eastwood GM, Parke R, Peck L, Young H, Paton E, Zhang L, . . . Bellomo R. Intravenous fluid bolus therapy: A bi-national survey of critical care nurses' self-reported practice. *Anaesthesia and Intensive Care*, 44(1), 44.
- Fanari Z, Hammami S, & Barekatin A. Cardiology critical care crisis: Can working across the aisle be the salvation? *Delaware Medical Journal*, 88(2), 58.
- Fernández Ayuso, D. (2008). *Cuidado integral del paciente crítico : De la extrahospitalaria a la UCI*. Barcelona, etc. : Elsevier Masson,.
- Gutiérrez Lizardi, P., & Morales Saavedra, J. L. (2010). *Protocolos y procedimientos en el paciente crítico*. México: Manual Moderno.
- Hernández Rodríguez, J. E. (2007). *Guía de intervención rápida de enfermería en cuidados intensivos* (1a. ed. ed.). Madrid : DAE,.
- Ho KM. Pitfalls in haemodynamic monitoring in the postoperative and critical care setting. *Anaesthesia and Intensive Care*, 44(1), 14.
- Kidd, P. S., Wagner, K. D., & Rayón Valpuesta, E. (1997). *Enfermería clínica avanzada : Atención a pacientes agudos*. Madrid: Síntesis.
- Lighthall, G. K., & Vazquez-Guillamet, C. Understanding decision making in critical care. *Clinical Medicine & Research*, 13(3/4), 156-168. doi:10.3121/cm.2015.1289

- Marino, P. L. (2014). *El libro de la UCI* (4ª ed. ed.). Barcelona, etc. : Wolters Kluwer Health,.
- Merriweather, J. L., Salisbury, L. G., Walsh, T. S., & Smith, P. Nutritional care after critical illness: A qualitative study of patients' experiences. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(2), 127-136.
- Morzinski JA, Toth H, Simpson D, Young S, & Marcdante K. Students' critical incidents point the way to safer patient care transitions. *WMJ: Official Publication of the State Medical Society of Wisconsin*, 115(2), 81.
- Parra Moreno, M. L., Arias Rivera, S., & Esteban de la Torre, A. (2003). *Procedimientos y técnicas en el paciente crítico*. Barcelona etc.: Masson.
- Quintana Gordon, Francisco de Borja de la. (2004). *Monitorización en anestesia, cuidados críticos y medicina de urgencias*. Madrid, etc. : Elsevier,.
- Sargentini V, Ceccarelli G, D'Alessandro M, Collepardo D, Morelli A, D'Egidio A, . . . Bachetoni A. Presepsin as a potential marker for bacterial infection relapse in critical care patients. A preliminary study. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine*, 53(4), 567. doi:10.1515/cclm-2014-0119
- Whitelet, S. M. (2011). *Cuidados intensivos* (3ª ed. ed.). Amsterdam, Madrid [etc.] : Elsevier,.
- Zaforteza Lallemand, C. Promoción de los cuidados dirigidos a los familiares del paciente crítico a través de una investigación-acción participativa.
- Zaragoza Crespo, R. (2008). *Microbiología aplicada al paciente crítico*. Madrid etc.: Médica Panamericana.

10. UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo:

Las adaptaciones o ajustes curriculares para estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, a fin de garantizar la equidad de oportunidades, serán pautadas por la Unidad de Atención a la Diversidad (UAD).

Será requisito imprescindible la emisión de un informe de adaptaciones/ajustes curriculares por parte de dicha Unidad, por lo que los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo deberán contactar a través de: unidad.diversidad@universidadeuropea.es al comienzo de cada semestre.

