



PROGRAMA ASIGNATURA
CLÍNICA NEONATAL II
CUARTO NIVEL – 2012

I. Información General

Ubicación curricular	:	IV nivel
Duración	:	6 semanas por estudiante
Horas Totales	:	297 horas
Horario	:	Sistema de cuarto turno
Número de estudiantes	:	10
Docente Encargado	:	Acad. Inst. Pablo Gálvez O. pablogalvez@med.uchile.cl
Docente Coordinador	:	Prof. Asist. Marcle Díaz N. mdiaz@med.uchile.cl
Docentes Participantes	:	Acad. Inst. Ángela Aguilera A. Prof. Asist. Marcela Díaz N. Acad. Inst. Cecilia Estrada R. Acad. Inst. Pablo Gálvez O. Acad. Carolina Urrea
Colaboración en Docencia	:	Matronas y Matrones de los distintos campos clínicos.
Campo Clínico	:	Hospital San José

Descripción de la Asignatura

La Asignatura Clínica Neonatal II pertenece al área de formación profesional y se imparte en el cuarto nivel de la Carrera de Obstetricia y Puericultura. Favorece en el estudiante el desarrollo de habilidades y destrezas en la atención integral y progresiva del recién nacido hospitalizado.

II. Competencia

Atender integralmente al recién nacido hospitalizado en los distintos niveles de complejidad, identificando factores de riesgo existentes, planificando y ejecutando acciones para la satisfacción de necesidades del neonato, a través del cumplimiento de procedimientos específicos de la profesión y el uso de equipos necesarios. Todo esto se cumple integrándose responsablemente al trabajo en equipo, cumpliendo con las acciones de prevención, promoción, fomento y protección de la salud, favoreciendo el desarrollo físico, psíquico y social, para asegurar una mejor calidad de vida del recién nacido y su familia. A su vez, actuando en base a los principios éticos y morales que conducirán su vida profesional.

III. Subcompetencias

El estudiante logrará cumplir con la competencia de la asignatura a través de las siguientes acciones:

- Relacionando las características anatomo – funcionales del feto y recién nacido, con las modificaciones producidas en el periodo perinatal.
- Aplicando la semiología neonatal.
- Valorando los factores de riesgo perinatales a que está expuesto el feto y recién nacido.
- Distinguiendo las etapas del crecimiento y desarrollo del individuo y los factores que en éstos intervienen.
- Evaluando el crecimiento y desarrollo del recién nacido de acuerdo a parámetros clínicos curvas y tablas.
- Aplicando el proceso de enfermería, en relación al estado de salud del recién nacido.
- Adquiriendo, desarrollando y perfeccionando habilidades y destrezas en la atención del recién nacido de riesgo.
- Aplicando técnicas y procedimientos en la atención del recién nacido hospitalizado según las alteraciones que presente.
- Ejecutando acciones tendientes a iniciar y mantener una lactancia materna exitosa.
- Entregando contenidos educativos a los padres, en relación a los cuidados que favorecen el desarrollo y estimulación del niño o la niña.
- Utilizando el método de resolución de problemas, como base de su aprendizaje.
- Actuando de acuerdo a los principios éticos, deontológicos y bioéticos inherentes a su rol.

V. Metodología

Actividad clínica que se complementará con talleres, seminarios y análisis de casos clínicos.

VI. Evaluación

Al proceso docente: Escrito, a través de una pauta elaborada para tal efecto.

De los estudiantes:

- | | | | |
|---|-----|---|-----|
| • Pauta evaluación de matrona guía | 25% | } | 70% |
| • Pauta de evaluación específica | 35% | | |
| • Pauta evaluación portafolio (3 casos) | 25% | | |
| • Pauta evaluación casos clínicos | 15% | | |
| • Examen final asignatura | 30% | | |

VII. Reglamentación

Evaluación

- El instrumento de evaluación cuenta con dos dominios: Actitudinal y Cognitivo psicomotor.
- Cada dominio de la pauta de evaluación tendrá una ponderación de un 50%, siendo su nota mínima de aprobación cuatro (4.0).
- En la pauta de dominio Actitudinal cada punto debe ser aprobatorio, con nota cuatro (4.0) como mínimo.
- Aquellos estudiantes que obtuvieran una nota inferior a cuatro (4.0) en la pauta de dominio actitudinal, su situación será evaluada por Consejo de Escuela.
- Aquellos estudiantes que obtuvieran una nota inferior a cuatro (4.0) en pauta de dominio cognitivo psicomotor reprobarán la unidad la que será recuperada en el periodo académico determinado por la escuela.
- La nota de las pautas específica y de Matronas clínicas, deben ser aprobatorias para poder ser ponderadas.
- La nota obtenida de las evaluaciones contribuirá en un 70% a la nota final y el examen se ponderará en un 30%.
- La nota mínima de presentación a examen, en primera oportunidad, es de 4.0
- El estudiante que obtiene entre 3.50 y 3.99 como nota de presentación a examen, pierde la primera oportunidad de examen y tiene derecho sólo a la segunda oportunidad.
- El estudiante que obtenga nota de presentación a examen inferior a 3.50 se considerará reprobado y debe repetir la asignatura.
- Si el estudiante reprueba el examen de primera oportunidad, tiene derecho a una segunda y última opción.
- El estudiante que reprueba el examen de segunda oportunidad, reprueba la asignatura.

Asistencia:

Se registrará de acuerdo a la Norma Operativa sobre Inasistencias a actividades curriculares obligatorias para los estudiantes de pregrado de las Carreras de la Facultad de Medicina, las que son complementarias a lo dispuesto en los artículos 17, 18, 19 y 20 del DE N° 0010109 de 1997

1. Artículo 16:

Los requisitos de asistencia y los mecanismos de justificación de inasistencia, en lo particular, se registrarán por las disposiciones vigentes en la facultad.

Se exigirá un 100% de asistencia a las actividades prácticas, pasos prácticos, talleres y seminarios.

2. Artículo 17:

Las inasistencias debidamente justificadas a actividades prácticas, deberán recuperarse en un 100 %. Si ellas por su naturaleza o cuantía son irrecuperables, la situación del alumno constará como pendiente en las actas de examen y deberá cursar la asignatura en la primera oportunidad que el consejo de escuela determine, a proposición de la Comisión de nivel, señalada en el artículo 18

3. Artículo 18:

Las inasistencias debidamente justificadas a actividades prácticas (talleres, seminarios, laboratorios) deberán recuperarse en un 100%, si por la naturaleza de la actividad esta no puede ser recuperada, el estudiante podrá someterse a la evaluación de dicha actividad, si el Profesor Encargado de la Asignatura lo estima conveniente.

Se podrá autorizar la recuperación de hasta un 20% de las inasistencias, debidamente justificadas a las actividades prácticas, sean estas de asignaturas teórica y/o práctica clínica.

4. Artículo 20:

La justificación de las inasistencias deberá ser presentada en la Secretaría de la Escuela dentro del plazo de cinco (5) días hábiles contados desde la fecha de certificación.

5. Artículo 21:

Las estudiantes embarazadas podrán ser autorizadas para suspender sus actividades curriculares a contar de las treinta y cuatro semanas de gestación (34) y hasta cumplir doce (12) semanas después del parto.

Atención del Recién Nacido Hospitalizado

Objetivos Específicos	Actividades
1. Conocer normas administrativas de la unidad de Neonatología.	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica: Planta Física Personal de servicio Normas de prevención de IAAS Materiales y equipos Registros y documentos • Conoce organigrama local • Respeta normas y procedimientos de la unidad • Maneja registros y documentos en uso
2. Reconocer factores de riesgo del neonato hospitalizado, según anamnesis y examen físico	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza antecedentes perinatales y neonatales en ficha clínica. • Realiza examen físico general y segmentario.
3. Planificar ingreso del neonato que requiera hospitalización.	<ul style="list-style-type: none"> • Se informa del nacimiento de neonatos que requieren hospitalización • Prepara unidad y equipos para el ingreso y atenciones posteriores • Determina tipo de equipo de calorificación a utilizar (cuna, cuna radiante o incubadora) • Define ambiente térmico para el ingreso • Verifica la identificación del neonato • Recepciona al niño, según normativa • Inspecciona y controla signos vitales al neonato • Realiza examen físico del neonato • Emite hipótesis diagnóstica • Permeabiliza vía venosa e instala fleboclisis • Inicia monitorización • Inicia administración de oxígeno, según necesidad • Inicia registro de balance hidro – electrolítico, según corresponda • Toma muestras para exámenes de laboratorio, según indicación médica • Tramita interconsultas, si procede • Registra actividades en documentos
4. Seleccionar técnicas y métodos de calorificación, según necesidad del neonato.	<ul style="list-style-type: none"> • Maneja técnicas y métodos específicos para termo estabilizar al recién nacido. • Revisa funcionamiento de equipos calefactores e incubadoras previo al ingreso de un recién nacido • Atiende al recién nacido con problemas de termorregulación.
5. Valorar la importancia del cumplimiento de normas en la	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple técnica de lavado de manos • Aplica adecuadamente medidas de precaución

<p>prevención de infecciones en el recién nacido</p>	<p>estándar y aislamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determina áreas limpias y sucias • Identifica circulación del personal y material en la Unidad • Brinda atención individual al recién nacido • Verifica esterilización y desinfección de equipos • Participa en la supervisión del cumplimiento de técnicas en el personal de la Unidad • Colabora en prevención de infecciones cruzadas • Identifica precozmente signos de Infección • Atiende al recién nacido hospitalizado con infecciones mayores y menores.
<p>6. Administrar alimentación al recién nacido de alto riesgo considerando los principios involucrados en el proceso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica que la indicación de la alimentación corresponda al recién nacido • Alimenta al recién nacido de alto riesgo según método indicado • Evalúa el proceso de la alimentación • Reconoce signos clínicos de complicaciones en la alimentación • Favorece la alimentación con leche materna del recién nacido hospitalizado • Educa a la madre sobre la importancia de la mantención de la lactancia materna • Educa a la madre en las técnicas de extracción, conservación y traslado de leche acorde a norma local • Educa a la madre en el uso del lactario
<p>7. Reconocer las patologías frecuentes del recién nacido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica manifestaciones clínicas en el recién nacido con: <ul style="list-style-type: none"> • Asfixia neonatal • Dificultad respiratoria • Infecciones • Alteraciones neurológicas • Trastornos cardio – vasculares • Alteraciones metabólicas • Alteraciones hematológicas • Alteraciones renales • Traumatismos obstétricos • Síndrome icterico • Malformaciones congénitas • Problemas quirúrgicos
<p>8. Proporcionar atención a los recién nacidos hospitalizados conforme a sus necesidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Controla signos vitales • Realiza examen físico general y segmentario • Formula plan de atención de enfermería • Controla y mantiene permeabilidad de vías aéreas • Administra y controla oxigenoterapia • Monitoriza al paciente según indicación

	<ul style="list-style-type: none"> • Mantiene posición del recién nacido según necesidad • Vigila y registra balance hidro - electrolítico • Controla periódicamente al neonato a su cargo • Controla y mantiene permeabilidad de vías venosas y fleboclisis. • Maneja catéteres periféricos y centrales de acceso periférico.
9. Participar en el proceso de reanimación de un recién nacido hospitalizado, según su condición de estudiante.	<ul style="list-style-type: none"> • Revisa el equipo de reanimación y/o carro de paro. • Controla frecuencia cardíaca • Apoya realización de pasos iniciales de la reanimación • Favorece permeabilidad vías aéreas • Administra oxígeno suplementario • Participa en la preparación del equipo y obtención de muestra para examen de gases arteriales
10. Aplicar las técnicas más frecuentes para obtener muestras de exámenes de laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> • Extrae muestras de sangre al neonato por: <ul style="list-style-type: none"> • Punción capilar • Punción venosa periférica • Punción arterial • Catéter umbilical • Toma muestras para cultivos de fluidos orgánicos • Envía las muestras en las condiciones óptimas para su procesamiento • Rescata resultados de los exámenes • Analiza resultados de los exámenes • Informa al profesional a cargo
11. Preparar y administrar medicamentos a los recién nacidos hospitalizados.	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica indicación médica • Habilita área de preparación • Prepara medicamentos, manteniendo principios farmacológicos • Mantiene principios de asepsia y antisepsia en la preparación y administración del medicamento • Distribuye medicamentos según norma del servicio • Administra medicamentos aplicando principios de administración de medicamentos • Observa tolerancia y/o reacciones adversas medicamentosas • Registra administración medicamento en ficha clínica
12. Participar, con el equipo de salud, en la aplicación de procedimientos neonatales de diagnóstico y tratamiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Solicita equipo necesario para la realización del procedimiento • Colabora con el profesional respectivo, según oportunidad, en los procedimientos de: <ul style="list-style-type: none"> • Exanguíneo – transfusión • Eritroféresis • Cateterización

	<ul style="list-style-type: none"> • Punción de reservorio • Ultrasonografía • Potenciales evocados auditivos • Fondo de ojo <ul style="list-style-type: none"> • Posiciona al neonato de acuerdo al procedimiento • Efectúa preparación de la zona a intervenir • Colabora en la gestión del traslado del neonato a la unidad donde se realizará el procedimiento • Participa, según su condición de estudiante, en las interconsultas de equipos de especialidad.
13. Favorecer la relación afectiva entre los padres y su hijo/a hospitalizado.	<ul style="list-style-type: none"> • Fomenta el contacto precoz entre padres e hijo/a • Brinda apoyo emocional a los padres según necesidad • Evalúa e informa alteraciones en el vínculo afectivo de la tríada padre – madre – hijo/a • Favorece y fomenta la participación de los padres en la atención de su hijo/a
14. Reconocer la importancia de las indicaciones del alta, control y seguimiento del paciente, según normativa vigente	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica resultado de exámenes realizados previos al alta y administración de vacuna BCG • Verificar cumplimiento de requisitos administrativos previo al alta del paciente • Entrega documentos de alta e informes de exámenes realizados durante la hospitalización, explicando utilidad de cada uno de ellos • Destaca importancia de las interconsultas • Reitera importancia de controles con fecha y lugar donde asistir • Refuerza contenidos educativos según necesidad
15. Demostrar valores ético profesionales inherentes a su rol, durante la experiencia clínica	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple sus tareas con responsabilidad • Demuestra honestidad en su quehacer • Asume actitud profesional • Muestra actitud respetuosa frente al recién nacido y a sus padres • Mantiene relaciones armónicas con el personal • Reconoce sus propias limitaciones

Rotación en Clínica Neonatal II 2011

1º semana	2º semana	3º semana	4º semana	5º semana	6º semana
Sector A	Sector A	Sector B	Sector C	Sector C	Sector C

Sector A: Unidad de cuidados mínimos o básicos en la atención neonatal

Sector B: Unidad de preparación de medicamentos

Sector C: Unidad de cuidados intermedios en la atención neonatal

Calendario de Actividades

ACTIVIDAD	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3	GRUPO 4
Orientación	25 de junio	06 de agosto	24 de septiembre	05 de noviembre
	09:00 – 11:00	09:00 – 11:00	09:00 – 11:00	09:00 – 11:00
Tiempo protegido casos clínicos	25 de junio	06 de agosto	24 de septiembre	05 de noviembre
	11:00 – 17:00	11:00 – 17:00	11:00 – 17:00	11:00 – 17:00
Taller técnicas de enfermería neonatal	26 de junio	07 de agosto	25 de septiembre	06 de noviembre
	14:30 – 17:00	14:30 – 17:00	14:30 – 17:00	14:30 – 17:00
Presentación de casos clínicos	20 de julio	31 de agosto	19 de octubre	30 de noviembre
	14:30 – 17:00	14:00 – 17:00	14:00 – 17:00	14:00 – 17:00
Examen	03 de agosto	14 de septiembre	Miércoles 31 de octubre	14 de diciembre
	14:30 – 18:00	14:30 – 18:00	14:30 – 18:00	14:30 – 18:00

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

1. Manual de cuidados Neonatales. John P. Cloherty, Ann R. Stark 3º Edición. Editorial Masson. Año 2000.
2. Cuidados Intensivos de Enfermería en Neonatos. Jean Deacon y Patricia O'Neill. Segunda Edición. 2001. McGraw-Hill Interamericana.

BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

1. Manual de Neonatología. John P. Cloherty, Eric C. Eichenwald, Ann R. Stark. 6º Edición. Editorial Lippincott Williams and Wilkins.
2. Cuidados en Enfermería Neonatal. Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. Prof Dr J.P. Garrahan. Tercera Edición. Ediciones Journal. Año 2009
3. Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Asistencia del Recién nacido de Alto Riesgo. Raquel Nascimento T y Maria Pantoja S. 3º edición. Editorial Panamericana. Año 2008.
4. Manual de Neonatología. Tapia J.L., Ventura-Juncá P. Ed. Mediterráneo. 2007
5. Neonatología. Nazer J., Ramirez R. Ed. Universitaria 2003
6. Cuidados Especiales del Feto y el Recién Nacido. A Sola, M Rogido. Ed. Científica Interamericana 2001
7. Tratado de Neonatología de Avery. Taeusch W., Ballard R. Ed. Harcourt. 2000.
8. Guías de Neonatología. MNSAL 2005
9. Guía Práctica de Cuidados Intensivos en Pediatría. Blumer J. Ed. Mosby/Doyma Libros. 1993