

Título: Sistema de ejercicios prácticos para el desarrollo de habilidades profesionales para estudiantes de enfermería.

Title: System of practical exercises for the development of professional skills for nursing students.

Autores:

1. Roger Rios Escobar. Licenciado en enfermería. Departamento de enfermería. Categoría docente: Asistente. Dirección: Enrique Vázquez 121 b entre R. Ramírez y Mamacu. Nuevitas. Camagüey. Cuba. Teléf. 59016583. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Email: riosescobarroger@gmail.com
2. Mariela Hernández Sainz. MSc en Humanidades Médicas. Categoría docente: Auxiliar. Dirección: Camilo Cienfuegos 37 entre A. Arango y Agramonte. Nuevitas. Camagüey. Cuba. Teléf. 52777855 Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Email: msainz.cmw@infomed.sld.cu
3. Yolepsi Lechuga Domínguez. MSc en atención integral al niño. Categoría docente: Asistente. Dirección: Edil 17 apto 1 Rpto: Gran panel. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.: 59067170. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Email: yolepsi.cmw@infomed.sld.cu
4. Elida Arias Hernández. MSc en atención integral a la mujer. Categoría docente: Asistente. Dirección: edificio 23 apto 31 Micro 1. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf. 53273042. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Email: elida.cmw@infomed.sld.cu
5. Mailevys Alonso Águila. MSc en Humanidades Médicas. Categoría docente: asistente. Dirección: Edif. 15 apto 7 Rpto Gran panel. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf. 58634941 Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Email: Mailevys.cmw@infomed.sld.cu

Palabras Clave: Proceso Enseñanza Aprendizaje; sistema de ejercicios; enfermería.

Key Words: Teaching learning process; exercise system; Nursing.

RESUMEN:

La investigación sentó sus bases hacia una de las problemáticas que inciden en el Proceso Enseñanza Aprendizaje en la carrera de Enfermería de la Filial de Ciencias Médicas del municipio Nuevitas en la provincia Camagüey. Se trata de la necesidad de elaborar sistema de ejercicios prácticos para el desarrollo de habilidades profesionales para estudiantes de Enfermería de la referida institución docente. Para ello se utilizan métodos teóricos y empíricos. Dentro de las principales insuficiencias se constataron: Insuficientes enfermedades para realizar habilidades profesionales, la no existencia de enfermedades para aplicar procedimientos, insuficientes bibliografías para las consulta de procedimientos de enfermería, cuestiones que conllevaron al sistema de ejercicios.

ABSTRACT:

The investigation addressed one of the problems that affect the Nursing Teaching-Learning Process of the medicine branch of the Nuevitas municipality in the Camagüey province. It is about the need to develop a system of practical exercises for the development of professional skills for nursing students of the aforementioned educational institution. For this, theoretical and empirical methods are used. Among the main shortcomings were: Insufficient diseases to perform professional skills, the absence of diseases to apply procedures, insufficient bibliographies for consulting nursing procedures, issues that led to the exercise system

Introducción

1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado 6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282

La educación en Cuba adquirió por primera vez a partir de 1959 un verdadero carácter universal, en el que los conocimientos aportados por las diferentes ciencias, especialmente en las ciencias médicas y en particular la carrera de Enfermería, con un alto nivel pedagógico vinculado estrechamente al proceso enseñanza aprendizaje.

Según Sánchez,¹ el proceso enseñanza aprendizaje de calidad, organizado y permanente de la docencia permite identificar fortalezas en el tiempo, detectar y remediar debilidades en áreas que deben ser corregidas y proponer recomendaciones para mantener estándares de calidad, el rol protagónico lo alcanzan los estudiantes, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, y un peso equivalente en la distribución de teoría y práctica.²

Los autores de esta investigación coincide en relación a la teoría y la práctica, de forma integral se vinculan las prácticas de laboratorio (PL) y su relación con la práctica pedagógica diaria y después de aplicados diferentes métodos y técnicas de la investigación científica como: entrevistas, cuestionarios, observación se detectaron las siguientes insuficiencias:

Insuficiencias técnicas propias de enfermería que abarque las habilidades de cada programa.

- Las insuficientes enfermedades para realizar habilidades profesionales.
- La no existencia de enfermedades para aplicar diferentes procedimientos.
- Las insuficientes bibliografías para las consulta de procedimientos de enfermería.

De los resultados del diagnóstico se ha podido establecer una estrecha relación causal entre las insuficiencias que presentan los alumnos para el desarrollo de procedimientos.

Por todo lo anteriormente planteado podemos arribar al siguiente **Problema científico**: la escasa existencia de bibliografías de procedimientos de enfermería para el desarrollo de las habilidades profesionales en la carrera de Enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas. Como objeto: el Proceso enseñanza y aprendizaje en la carrera de Enfermería en cuanto a las clases prácticas.

En consonancia con el problema planteado se define como **objetivo**: elaborar un sistema de ejercicios prácticos para el desarrollo de habilidades profesionales para estudiantes de Enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas. Se precisa como **Campo de Acción**: el aprendizaje de los contenidos para el desarrollo de las habilidades profesionales.

Para revelar las relaciones esenciales del proceso enseñanza y aprendizaje en Enfermería en relación a las PL, se utilizaron como métodos teóricos empleados los siguientes: análisis-síntesis, inducción- deducción, histórico-lógico y enfoque de sistema. Dentro de los métodos empíricos se encontraron: revisión documental, observación, entrevista y encuesta.

El universo lo componen los estudiantes de la carrera de enfermería, que hacen un total de 100 estudiantes. La muestra la integran 50 estudiantes de los diferentes años académicos seleccionados de manera intencional, lo que representa el 50 % de la población.

Desarrollo

En la carrera de Enfermería se desarrolla como forma de organización de la enseñanza las PL, las cuales suelen basarse en los conocimientos teóricos previos, donde permiten un desarrollo de las enseñanzas teóricas que posibilita la clarificación de conceptos, la eliminación de fallos en el aprendizaje anterior y el desarrollo de habilidades, como un contexto necesario para fortalecer en el estudiante, competencias cognitivas, actitudinales, de automanejo, autoconocimiento y autoestima, necesarias para el desempeño de su rol como profesional, relacionadas con los cuidados brindados en torno a la vida y la salud según afirman Becerra & Castro,³ es el medio a través del cual se facilita a los estudiantes potenciar y aplicar los diferentes saberes adquiridos (cognitivo, procedimentales, actitudinales, de investigación y valorativas.⁴

La simulación o PL es más antigua que el hombre; en efecto, los animales que lo antecedieron utilizaban, como ahora, el mimetismo o camuflaje para defenderse de otras especies más poderosas, para ocultarse en el follaje, pasar como muertos o como trampa para sus presas, Según el diccionario de la Real Academia de la Lengua «simular es representar algo, fingiendo o simulando lo que no es». En la Edad Media simulaban enfermedades para no ir a la guerra, lo cual exigió la formación de investigadores o médicos especiales para desenmascararlos. Además, permite al estudiante equivocarse y repetir el procedimiento si lo hizo mal.⁵

Varios autores señalan a las PL como un método que fortalece el proceso de enseñanza y aprendizaje en los estudiantes, siendo un método análogo que permite desarrollar habilidades y competencias clínicas en el estudiante de pregrado o pos grado.^{5, 7,8}

Formar profesionales de Enfermería competentes y responsables de brindar bienestar y cuidado integral a pacientes, depende en gran medida de alcanzar excelencia en su formación y que está centrada en el estudiante y con enseñanza de calidad que promueva el aprendizaje efectivo.^{9, 10}

Fundamentación teórica del sistema de ejercicios.

Después de aplicado los métodos empíricos que corroboraron la existencia de diversos problemas se decidió realizar el sistema de ejercicios prácticos (SEP), seleccionando este tipo de actividad por ser una que se diseña y ejecuta en cualquier nivel de dirección

1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado

27-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282

donde se trazan de manera cooperada, estrategias, alternativas todo con vista a revitalizar el trabajo metodológico, en función de elevar la calidad de la preparación de los estudiantes en la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas.

Se asume el siguiente concepto sobre sistema de Arnold y Osorio,¹⁰ que afirman que es un conjunto de elementos que guardan estrechas relaciones entre sí, que mantienen al sistema directa o indirectamente unido de forma más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente un objetivo.” y se define como Sistema de Ejercicios: conjunto de elementos diferentes pero relacionados estrechamente entre sí y ordenados metodológicamente, con un mismo objetivo final.

Para resolver el problema, de esta investigación, los autores consideran importante los mismos porque elevaría los conocimientos en los estudiantes en formación, para su futuro desempeño como profesionales de la salud.

Para la confección del SEP se exponen cualidades para lograr que respondiera a un sistema, las que se expresan a continuación:
Componentes: Metodológico de contenido.

Principio de jerarquía: Preparación metodológica de los profesores.

Estructura: Unidad, tiempo, temática, objetivo, orientaciones metodológicas, bibliografía, procedimiento, acciones, evaluación o control..

Relaciones funcionales del sistema: Relación existente entre objetivo, las acciones y la evaluación.

Para la aplicación del SEP se tuvieron en cuenta dos etapas estrechamente relacionadas entre sí, su carácter de sistema está determinado porque una etapa da paso a la siguiente.

La primera etapa es la etapa organizativa que tiene dos acciones:

Acción I: Diagnóstico del estado actual de la preparación de los estudiantes de Enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas y las potencialidades para su desempeño profesional en la atención los pacientes, familia y comunidad.

En esta etapa se emplearán los métodos escogidos en la investigación para diagnosticar la muestra seleccionada y apropiarse de los antecedentes del problema de investigación. Este diagnóstico encausará el objetivo.

Acción II: Organización de los elementos que integran el SEP según lo metodológico con dos objetivos específicos:

- Planificar los ejercicios prácticos.
- Coordinar los ejercicios prácticos.

Aquí se crean las condiciones para la forma en que se procederá, se establece la motivación de la investigación, se convenirá el tiempo de duración de la aplicación y la frecuencia de los talleres, además de explicar bien la participación activa que tendrán cada uno de los estudiantes en los ejercicios prácticos que se desarrollarán. Es en este momento donde se logra la motivación e interés por la propuesta de investigación.

El SEP tiene un total 5 ejercicios, con un tiempo de 90 min por los cuales todos los componentes tienen una relación interna que responde a una necesidad de aprendizaje, tienen como objetivo general: Desarrollar habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo en los estudiantes de enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas.

El SEP tiene un total 8 ejercicios, con un tiempo de 90 min por los cuales todos los componentes tienen una relación interna que responde a una necesidad de aprendizaje, tienen como objetivo general: Desarrollar habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo en los estudiantes de enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Nuevitas.

Presentación de los ejercicios prácticos.

Ejercicio práctico 1: Cura y alimentación por gastroclisis, yeyunostomía, material, procedimiento.

Ejercicio práctico 2: Cura de colostomía, equipo y procedimiento.

Ejercicio práctico 3: Atención de enfermería a pacientes en la realización de punciones.

Ejercicio práctico 4: Preparación de los cistostáticos, equipo, procedimientos.

Ejercicio práctico 5: Tratamiento trombolítico en pacientes con infartos, equipo, procedimientos.

Ejercicio práctico 6: Desinfección del área de enfermería para la realización de técnicas y procedimientos.

Etapas de planificación: Se realiza según la estructura de la clase.

Etapas de ejecución del Sistema de ejercicios prácticos.

Ejercicio Práctico 1

Unidad 1: Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema digestivo.

Tiempo: 90 min

Temática: Cura y alimentación por gastroclisis, yeyunostomía, material, procedimiento.

1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado 6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

Orientaciones metodológicas: El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento según el procedimientos y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: La alimentación por la pared abdominal se utiliza como medio alternativo para lograr una adecuada nutrición, en este procedimiento la enfermera desempeña su labor educativa a pacientes y familiares.

Bibliografía:

1. Revista Medline plus. Médica. Sonda de yeyunostomía. [Internet]. 2020 [Citado 2021 Febr. 13]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000181.htm>

2. Monografías Plus. Definición Objetivos Precauciones Y Cuidados De Enfermedades. Gastrostomía, Yeyunostomía, Duodenostomía. Nutrición Enteral, Nutrición Parenteral. [Internet]. 2020. [Citado 2021 Febr. 14]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Definicion-Objetivos-Precauciones-Y-Cuidados-De-Enfermedades-PKTH6UPJDU2Y>

3. Monografías Plus. Alimentación por yeyunostomía. Internert. 2020. Citado 2021 Marzo. 14. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Alimentaci%C3%B3n-por-yeyunostomía-FKCJY5NCMZ>

Materiales o equipo: Jeringuillas de 10, 20 y 50 ml, toalla, riñoneras, recipiente con agua, recipiente con el alimento, guantes, servilleta para mantener tapados los alimentos.

Alimentación

1-Prepare la alimentación

2-Explicarle al paciente el procedimiento que se va a realizar, su objetivo y pedirle su cooperación.

3-Colocar al paciente en decúbito supino.

4-Proteger la piel y la cama a ese nivel con la toalla.

5-Colocar la riñonera al lado del paciente sobre la toalla, así se evita que parte del alimento, al caer pueda ocasionar molestias.

6-Administrar el alimento por gravedad al oprimir o presionar la sonda para limitar su luz, y lograr que el alimento pase lentamente. Se comenzará con 30 o 50 ml de agua y posteriormente el alimento indicado, comprobando su temperatura, pues debe ser entre 37 a 39° c.

7-Después de administrado el alimento y antes de que quede la jeringuilla completamente vacía, o algún líquido en la sonda, se procederá a pinzar esta con una pinza revestida, lo que evitará la salida al exterior del alimento, producto del flujo retrógrado que se ejerce.

8-Es convenientes, si las condiciones del paciente lo permiten colocarlo en posición semisentado después de las comidas, por lo regular solo se administran pequeñas porciones de alimentos en pocos intervalos de tiempo.

9-Si el paciente refiere malestar, náuseas o cualquier otro síntoma, llamar al médico.

Cura

1-Realizar cura diaria de los puntos que fijan la sonda en el abdomen para evitar la fuga de alimentos.

2-Lavar la piel con agua y jabón alrededor de la sonda, pues la salida de alimentos al exterior es muy molesta, y ocasiona irritación de la piel, además utilizar alguna pomada como nitrato de plata.

3- Al terminar recoja material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en historia clínica.

Acciones: El profesor orientará a los estudiantes que observen el procedimiento y que revisen sus guías de estudios en silencio o libros de textos, luego lo harán de forma expresiva, se realizará al final de la técnica empleada una revisión de forma práctica por tanto se aprovechan las mismas para atender las diferencias individuales.

Control: Se realizará la evaluación a partir de la autoevaluación, el criterio del grupo y del profesor al finalizar la realización de los ejercicios prácticos, a través del empleo de la maqueta (simulador o pacientes previamente seleccionados, así como de forma oral.

Ejercicio Práctico 2

Unidad: Atención de enfermería a pacientes con afecciones sistema digestivo.

Tiempo: 90 min

Temática: Cura de colostomía. Equipo y procedimiento.

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Orientaciones metodológicas. El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento de la cura de la colostomía a través del simulador o paciente según caso seleccionado y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: la técnica se realiza a pacientes con intervenciones quirúrgicas o enfermedades terminales del sistema digestivo ya sea transitoria o permanente. .

Bibliografía:

1. Bello, F. N. L. Fundamentos de enfermería. Tomo II. La Habana. Editorial Ciencias Médicas. [Internet]. 2006 [Citado 2021 Febr. 13]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/fundamento_enfermeriaii/indice_p.htm

Materiales o equipo: Bandeja y riñoneras, alcohol al 76 %, equipo de colostomía. Esparadrapo, venoclisis, SSF 0,9% o agua destilada, pomadas, torundas, apósitos algodón estéril, depresor, pinzas, jabón, toalla, hule tirantes, guantes, ropas para cambiar al paciente.

Procedimiento:

1-Lavese las manos y prepare todo el material necesario para realizar las curas tanto de la colostomía como de la herida quirúrgica.

2-Coloque el hule y el tirante para proteger la misma.

3-Retire con una pinza todo lo que cubre el estoma del paciente o la bolsa plástica o de nailon, deseche y lávese las manos.

4-Lave con agua y jabón la piel que se encuentra alrededor del estoma y donde quiera que haya heces fecales.

5-Evite limpiar el estoma con agua y jabón pues puede irritar esa zona que es muy sensible y con el objetivo de limpiar la piel de heces fecales.

6-Lavar delicadamente con SSF 0,9% el estoma y alrededor del mismo de lo más limpio a lo más sucio, eliminando toda materia fecal, después se hará una desinfección con solución antiséptica y por ultimo de nuevo con SSF 0,9% evitando frotar para no producir irritación de la mucosa del estoma y la piel.

7-Coloque pomada vaselinizada o antibiótica a la piel que rodea el estoma, previa valoración de la misma.

8-Coloque apósito estéril con una abertura alrededor del estoma, adaptando el colostómo

9-La cubierta del estoma debe estar bien delimitada de la herida quirúrgica

10-Retire todo el material utilizado y ayude a mantener un ambiente lo más limpio posible eliminando los malos olores y acondicionar el ambiente lo más aséptico posible para la realización de la cura.

10-Lavese las manos nuevamente, continúe con el apoyo emocional al paciente y familiares explicándole todo el procedimiento para su futura evolución y cura cuando este en casa.

Realice la cura de la herida, este es el único procedimiento que se comienza de lo más sucio a lo más limpio por el riesgo de contaminación de la herida con las heces fecales.

1-Lavese las manos nuevamente.

2-Retire cuidadosamente el apósito de la herida con una pinza.

3-Proceda a la cura de la herida con alcohol de los más limpio a lo sucio, primero el medio de la herida, después los bordes del centro a la periferia en ambos lados de la herida.

4-Observe característica de la herida en busca de infección, luego cubra la herida con un apósito estéril para evitar las infecciones.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

5-Cambie de ropa al paciente, retire hule y tirante.

6-Acomode al paciente adecuadamente.

7-Al terminar recoja material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en la historia clínica.

Acciones: El profesor orientará a los estudiantes que observen el procedimiento y que revisen sus guías de estudios en silencio o libros de textos, luego lo harán de forma expresiva, se realizará al final de la técnica empleada una revisión de forma práctica por tanto se aprovecha las mismas para atender las diferencias individuales.

Control: Se realizará la evaluación a partir de la autoevaluación, el criterio del grupo y del profesor al finalizar la realización del ejercicio práctico.

Ejercicio Práctico 3

Unidad 1: Atención de enfermería a pacientes en la realización de las punciones.

Tiempo: 90 min

Temática: Preparación del material para las diferentes punciones del organismo humano.

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

Orientaciones metodológicas: El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento según el procedimientos y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: Las punciones en algunos órganos y sistema del organismo humano se utilizan como fines diagnósticos y de tratamiento.

Bibliografía:

1. Pardo, G G, García G A. Temas de cirugía. Tomo 1.ECIMED. La Habana. 2016. Capítulo 14.Punciones pp 160

Punción abdominal.

Materiales: Solución antiséptica, yodo, suturas, colectores, guantes, torundas, set de punción abdominal, anestésicos locales, paños hendidos estéril, equipo de venoclisis, jeringuillas (2,5 ml, 5ml).

Procedimiento o técnica.

1-Colocar al paciente en posición horizontal, aunque algunos autores recomiendan la posición de trendelenburg, ya que en esta el intestino se desplaza en posición cefálica y, por tanto disminuye el riesgo de lesionar estructuras intraperitoneales.

2-Colaborar con el médico durante todo el procedimiento y permanecer junto al paciente, y si es necesario, ayudarle a mantener la posición.

3-Observar característica del líquido y anotar cuidadosamente volumen extraído.

4-Al terminar recoja material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en la historia clínica.

Punción pericárdica o pericardiocentesis: este procedimiento servirá para eliminar contenido en el saco pericárdico, se realiza la pericardiocentesis en ocasiones es extrema urgencia y en otras con mayores posibilidades de tiempo para realizarla, no está exenta de complicaciones.

Punción pericárdica o pericardiocentesis: este procedimiento servirá para eliminar contenido en el saco pericárdico, se realiza la pericardiocentesis en ocasiones es extrema urgencia y en otras con mayores posibilidades de tiempo para realizarla, no está exenta de complicaciones.

Materiales: Solución antiséptica, torundas, pinza, guantes, paño hendido, anestésico local, set de punción pericárdica, llave de 3 vías, jeringuillas de 5, 20 y 50 ml, agujas No 20 o 21,morfina, frascos estériles y otros con medios de acuerdo con los estudios deseados.

Procedimiento o técnica.

1-Colocar al paciente en posición decúbito supino con elevación de la cabeza y el tórax de aproximadamente 30°.

2- Canalizar una vena de grueso calibre para la administración de Solución Salina Fisiológica (SSF) 0,9%.

3-Colocar monitorización para valorar periódicamente y observar cualquier eventualidad.

4-Realizar EKG para realizar su valoración.

5-Continuar en todo el procedimiento con el apoyo emocional y cooperar en la realización de la técnica.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

6- Al terminar recoja material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en historia clínica.

Punción Pleural:

Materiales: llave de 3 vías, jeringuillas (20 a 50 ml), solución anestésica, equipo de overholl, torundas, guantes, porta estéril, bisturí, pinza de disección con dientes, dos pinzas de forcipresión, set de punción pleural, paños hendidos, soluciones antisépticas, tramo de goma o de plástico, porta agujas enhebradas con material no absorbibles.

Procedimiento o técnica

1-Lavado de manos higiénico.

2-Colocación de guantes no estériles.

3-Indicar al paciente que no debe de toser, respirar profundamente, ni moverse durante el procedimiento.

4-Preparar el campo estéril, abrir el material y depositarlo en el mismo.

5-Exponer la zona de punción.

6-Desinfección de la zona de punción.

7-Permanecer junto al paciente, y si es necesario, ayudarlo a mantener la posición.

8-Técnica realizada por el médico: inyección anestésico epidermis y dermis.

9-Punción, previo aspirado para comprobar existencia de aire, extracción del líquido.

10-Control de signos vitales.

11-Preparar los tubos de laboratorio, colaborando en el llenado de los mismos.

12-Colocar apósito estéril una vez retirada la aguja de punción.

13-Después, se debe realizar una radiografía de tórax de control para comprobar que no haya habido complicaciones.

14-En caso de dejar el catéter o trocar para el drenaje del material pleural, se fijará el catéter a la piel mediante un apósito clásico de gasas secas y esparadrapo, previo punto de sutura.

Ejercicio Práctico 4

Unidad: Enfermería oncológica en la quimioterapia en el cáncer.

Tiempo: 90 min

Temática: Preparación de los cistostáticos, material, procedimientos

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

Orientaciones metodológicas: El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento según el procedimientos y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: Los agentes citotóxicos son drogas cada vez más utilizadas en la práctica de la medicina oncológica. Su mecanismo de acción está en dependencia del ciclo celular sobre el que actúa.

Bibliografía:

1. Tait, M. C. F & Moret M. A. Temas de Enfermería médico quirúrgico. Tomo III parte. ECM. La Habana. 2005.

Materiales o equipo: Cistostáticos, máscara protectora de ojos, porta estéril. Torundas, alcohol al 76 %, ligadura, esparadrapo, jeringuillas de 10,20 ml, guantes, venoclisis o infusiones de Dextrosa 5% o SSF 0,9%, si es necesario protección para frasco y equipo de venoclisis.

Local

Debe ser un lugar que no transite personal solo los autorizados o una cabina para la preparación del medicamento, el personal de enfermería que prepara y administra el medicamento debe extremar los principios de asepsia y antisepsia durante el procedimiento, también debe de colocarse la ropa porta estéril.

Antes:

1-Conocer los parámetros normales del control hematológico.

2-Interrogar al paciente para detectar alguna infección (viral, estados gripales)

3-Atender la esfera psicológica.

4-Seleccionar la región que se va a puncionar o canalizar realizando la desinfección de la misma.

5-Canalizar vena y administrar antieméticos (dimenhidrinato o metoclopramida).

Durante:

1-Cumplir con los principios de asepsia y antisepsia en cada proceder.

2-Colocarse guantes estériles.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

3-Cubrir los frascos que son fotosensibles.

4-Observar en todo momento que la vena este bien canalizada.

5-Administrar el medicamento lentamente de 3 a 5 minutos, con un intervalo entre medicamentos de 15 minutos y observar al paciente.

Después:

1-Administrar en pediatría de 50 a 100 ml de SSF 0,9% y en adultos de 100 a 200 ml de SSF 0,9% o suero fisiológico.

2-Valorar permeabilidad de la vena.

3-En algunos casos se debe administrar hidratación con antihistamínicos por 4 a 6 horas.

4-Observar atentamente al paciente debido a las posibles reacciones adversas.

5-Al terminar recoja el material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en la historia clínica.

Acciones El profesor orientará a los estudiantes que observen el procedimiento y que revisen sus guías de estudios en silencio o libros de textos, luego lo harán de forma expresiva, se realizara al final de la técnica empleada una revisión de forma práctica por tanto se aprovecha las mismas para atender las diferencias individuales.

Control: Se realizará la evaluación a partir de la autoevaluación, el criterio del grupo y del profesor al finalizar la realización del ejercicio práctico.

Ejercicio Práctico 5

Unidad: Atención de enfermería a pacientes con afecciones del sistema cardiovascular.

Tiempo: 90 min

Temática: Tratamiento trombolítico en pacientes con Infarto Agudo del Miocardio (IMA).

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

Orientaciones metodológicas: El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento según el procedimientos y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: El tratamiento debe ser aplicado en las primeras seis horas de iniciado el dolor, de allí la importancia de una atención rápida y que el personal de enfermería adquiera la habilidad para aplicarlo.

Bibliografía básica:

1. León, R. C. A. Urgencia en enfermería. Tomo 2. La Habana. [Internet]. 2008. Editorial Ciencias Médicas. [Citado 2021 Febr. 15]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/enfermeria_urgencia_tomoi/indice_p.htm

Materiales o equipo: Bandeja y riñoneras, agua para inyección (5 ml), torundas, ligadura, alcohol
al 76 %, esparadrappo, jeringuillas de 10 y 20 ml, medicamento trombolítico a utilizar (Heberkinasa), venoclisis o infusiones de Dextrosa 5% o SSF 0,9%).

Técnica:

1-Preparacion psicológica, explicar de manera sencilla a él y a sus familiares en que consiste el tratamiento.

2-Antes de comenzar la administración del medicamento se debe medir los signos vitales, planificándolo cada 15 min mientras dure el procedimiento.

3-Tener listo el carro de parada cardiorrespiratoria.

4-Canalizar vena periférica, evitando realizar varias venipunciones, por los efectos que puede provocar el medicamento.

5-Disolver el medicamento en 5 ml de agua destilada, se introduce el líquido por las paredes del frasco, evitando formar espumas, para lo cual se agita en forma rotatoria suave (nunca batir el frasco).

6-Se administra en venoclisis de 100 ml de Dextrosa al 5% o SSF 0,9 %, a 33 gotas/min, pasando 100 ml, en 50 min, mediante bomba de infusión (No se debe introducir otro medicamento).

7-Valorar constantemente las manifestaciones clínicas del paciente.

8-Valorar el monitor periódicamente por si la aparición de arritmias cardíacas y respiratorias.

9-Después del tratamiento evitar el rasurado, realización de electrocardiograma, así como técnicas invasivas que puedan desencadenar sangramientos.

10-Valorar con frecuencia el sitio del abordaje venoso.

11- Al terminar recoja el material, realice desinfección terminal, lávese las manos y anote en la historia clínica.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Acciones: El profesor orientará a los estudiantes que observen el procedimiento y que revisen sus guías de estudios en silencio o libros de textos, luego lo harán de forma expresiva, se realizará al final de la técnica empleada una revisión de forma práctica por tanto se aprovecha las mismas para atender las diferencias individuales.

Control: Se realizará la evaluación a partir de la autoevaluación, el criterio del grupo y del profesor al finalizar la realización del ejercicio práctico.

Ejercicio Práctico 6

Unidad: Técnicas de diseminación de microorganismos patógenos.

Temática: Desinfección del área de trabajo de enfermería para la realización de técnicas y procedimientos.

Objetivo general: Desarrollar en los estudiantes habilidades prácticas y destrezas para elevar los conocimientos a un nivel reproductivo.

Orientaciones metodológicas: El profesor (a) apoyándose en la maqueta o simulador, enfatizará en el procedimiento según el procedimientos y orientara la utilización de las guías de estudio.

Fundamentación: Los microorganismos patógenos pueden alojarse en cualquier lugar ya sean en humanos u objetos inanimados, por eso la desinfección evita su transmisión.

Bibliografía.

1. Procedimiento de limpieza y desinfección institucional repository.javeriana.edu.co > bitstream > handle > Documento 2 > seq. [PDF].

2. Sastre., A, Paredes., F, Cañón, Velásquez., C. Manual de limpieza y desinfección. [Internet]. 2018 [Citado 2021 Febr.15]. Disponible en: <https://www.hospitalubate.gov.co/manual%20de%20limpieza%20y%20desinfeccion.pdf>

Material: Distribución de los 5 paños de forma ordenada (Paño para agua limpia, paño para agua jabonosa, paño para agua limpia, paño para el secado y paño para la solución desinfectante).

1-Solución desinfectante para los objetos no inanimados (la de uso en los centros asistenciales y normas o política de desinfección).

Procedimiento o técnica:

1-Lavese las manos (social)

2-Comience la desinfección para la preparación de los procedimientos de enfermería utilizando los 5 paños ya descrito según la forma de utilización.

A)-Técnicas de limpieza y desinfección del área o mesa de preparación de medicamento.

Procedimiento: Se realiza la limpieza comenzando por el borde superior (si existiera) tomando un punto de referencia alrededor de la mesa, luego la superficie de la mesa en un solo sentido, después los bordes inferiores tomando un punto de referencia siempre a su alrededor y por último el tercio superior del soporte de la mesa, evitando repetir el paso varias veces por el mismo sentido.

B)-Técnicas de limpieza y desinfección de bandejas.

Procedimiento: Utilice los mismos paños para esta desinfección, después de ser lavados y estén limpios, se realiza la limpieza de la bandeja de arriba a abajo en un solo sentido, luego los bordes anteriores tomando un punto de referencia en un mismo sentido, luego el borde posterior de igual manera y por último el fondo de la bandeja, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sentido.

C) -Técnicas de limpieza y desinfección de riñoneras para los desechos de enfermería.

Procedimiento: Utilice los mismos paños para esta desinfección, después de ser lavados y estén limpios, se realiza la limpieza de la parte posterior de la riñonera, desde el fondo en un solo sentido, luego los bordes posteriores en un solo sentido, después el borde interior de igual manera y por último el fondo de la riñonera, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sentido.

D)-Técnica de desinfección del material para el cumplimiento de enfermería.

Material: Algodón (pequeñas porciones), solución desinfectante, riñonera.

Procedimiento

1-Identifique el tipo de procedimiento a realizar, el enfermero debe contar con una orden médica para realizarlo.

2-Seleccione detenidamente el material a utilizar

3-Prepare torundas de algodón en pequeñas porciones para utilizar en la desinfección.

4-Desinfecte el material a utilizar en las diferentes vías, antes de colocarlo en la bandeja de cumplimiento.

1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado 6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282

a-Para este tipo de desinfección debes utilizar los 5 pasos ya descrito en la desinfección del área de preparación de medicamentos, bandejas y riñoneras.

b-Inicie la desinfección desde la parte proximal de cada objeto a desinfectar, utilizando una pequeña porción de algodón sin violar los 5 pasos ya establecidos.

c-Una vez desinfectado, coloque el objeto en la bandeja de cumplimiento.

d-Compruebe que el equipo este correctamente preparado, lávese las manos de acuerdo al tipo de procedimiento a ejecutar.

e-Diríjase a la unidad del paciente y cumpla con las variantes funcionales de cada procedimiento.

Acciones: El profesor recordará que este tipo de desinfección elimina todos los gérmenes vivos que pueden estar presentes en cualquier objeto o lugar, se orienta a los estudiantes que observen el procedimiento y que revisen sus guías de estudios en silencio.

Control: Se realizará la evaluación a partir de la autoevaluación, el criterio del grupo y del profesor al finalizar la realización del ejercicio práctico.

CONCLUSIONES

El diagnóstico del estado actual permitió revelar las insuficiencias que existen en relación a las técnicas de enfermería para la realización de los mismos, así como para elevar el proceso enseñanza y aprendizaje en los estudiantes.

El sistema de ejercicios prácticos propuesto, que constituye el aporte práctico de la investigación y responde al enfoque cognitivo, comunicativo y sociocultural, facilitó un aprendizaje reflexivo y valorativo en los estudiantes, lo que permitió, además, producir nuevos conocimientos de forma creativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Rodríguez JR. Preparación pedagógica, docentes clínicos de enfermería y su relación con el proceso-enseñanza aprendizaje práctico. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017 [citado 2 Febr. 2021]; 33(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2131>

2. García Carpintero Blas Eva, Siles González José, Martínez Roche María Emilia, Martínez de Miguel Esther, González Cervantes Sergio, Pulido Mendoza Rosa. El estudiante como protagonista de su aprendizaje: la necesidad del uso del portafolio en enfermería dentro del contexto de educación superior. Index Enferm [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Febr. 12]; 24(1-2): 93-97. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962015000100021&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100021>.

3. Becerra, J B, Hernández, N E, & Castro, A M. Validación de guías de autoaprendizaje en simulación clínica para estudiantes de enfermería. [Internet]. 2017. Revista Cuidarte. [Citado 2021 Febr. 10]; 8(2), 1582-1590. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.377>

4. Universidad de Sonora. Prácticas profesionales. División de Ciencias Biológicas y de la Salud Departamento de Enfermería Boulevard Luis Encinas y Rosales s/n, Col. Centro Hermosillo, Sonora. . [Internet].2017 [Citado 2021 Febr. 13] México. Disponible en: <https://www.unison.mx/institucional/marconormativo/reglamentosescolares/>

5. Urra Medina E, Sandoval Barrientos S, Iribarren Navarro F. El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería | Revista Investigación en Educación Médica. Enferm Univ [Internet]. 2017 [citado 2021 Sept 24 Sept]; 6(22):119-125. Disponible en: <http://riem.facmed.unam.mx/node/63216>.

6. Fernández Ayuso D, del Campo Cazallas C, Fernández Ayuso RM, Pérez Olmo JL, Morillo Rodríguez J, Matías Pompa B. Relación entre la autopercepción y autoeficacia para el desarrollo de competencias en soporte vital en entornos de simulación clínica de alta fidelidad. Educ Médica [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 2021 Sept 03];19(6):320-6. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300773>

7. Daniel Guerrero AB, Domínguez Quintero GF, Andrade Osorio A, Morales López S. Simulación de alta fidelidad y método pausa reflexión en estudiantes de medicina de la UNAM. Educ Médica [Internet]. 10 de mayo de 2019 [citado 26 Sept de 2021]; xxx(xx): 18. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131930096817>.

8. Vizcaya-Moreno M. Flores, Pérez-Cañaveras Rosa M., Jiménez-Ruiz Ismael, Juan Joaquín de. Percepción de los Estudiantes de enfermería sobre la supervisión y entorno de aprendizaje clínico: un estudio de investigación fenomenológico. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2021 Febr. 22]; 17(51): 306-331. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412018000300011&lng=es. Epub 01-Jul-2018. <http://dx.doi.org/10.6018/global.17.3.276101>.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

9. Mansilla Sepúlveda Juan, Ricouz Moya Alejandra. VIVENCIA DEL ROL DOCENTE CLÍNICO DE ENFERMERAS DE HOSPITALES DEL SUR DE CHILE. Cienc. Enferm. [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Febr. 13]; 22(1): 101-111. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S071795532016000100009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000100009>.

10. Marcelo Arnold, PhD, Francisco Osorio, M.A. Introducción a los conceptos básicos de la teoría general de sistemas. Departamentos de Antropología. Universidad de Chile. [Internet]. Ener 1998 [citado 2021 Febr. 2]. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/03/frprinci.html>

Los autores de este manuscrito declaran que: Todos ellos han participado en su elaboración y no tienen conflictos de intereses

1. Roger Rios Escobar. Dirección: Enrique Vázquez 121 b entre R. Ramírez y Mamacu.Nuevitas.Camaguey.Cuba. Teléf. 59016583.

2. Mariela Hernández Sainz. Dirección: Camilo Cienfuegos 37 entre A. Arango y Agramonte. Nuevitas .Camagüey. Cuba. Teléf. 52777855

3. Yolepsi Hortensia Lechuga Domínguez. Dirección: Edil 17 apto 1 Rpto: Gran panel. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.: 59067170. 4.

4. Elida Arias Hernández. Dirección: edificio 23 apto 31 Micro 1. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.53273042.

5. Mailevys Alonso Águila. Dirección: Edif. 15 apto 7 Rpto Gran panel. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf. 58634941