



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS

UNIDAD ACADÉMICA

AREA DE CIANCIAS DE LA SALUD

TITULO QUE SE OTORGA	LICENCIADO EN NUTRICIÓN		
PROGRAMA ACADÉMICO	LICENCIATURA EN NUTRICION		
CICLO ESCOLAR	ENERO-JULIO 2010		
UNIDAD DIDÁCTICA	NUTRICION DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO		
TIPO DE UNIDAD DIDÁCTICA	AREA DE NUTRICION CLINICA	CREDITOS:	
DOCENTE INVESTIGADOR RESPONSABLE	L. N. ANA MARIA HERRERA MEDRANO		
ASESORIAS	HORARIO	LUGAR	

COMPETENCIA DE LA UNIDAD DIDACTICA

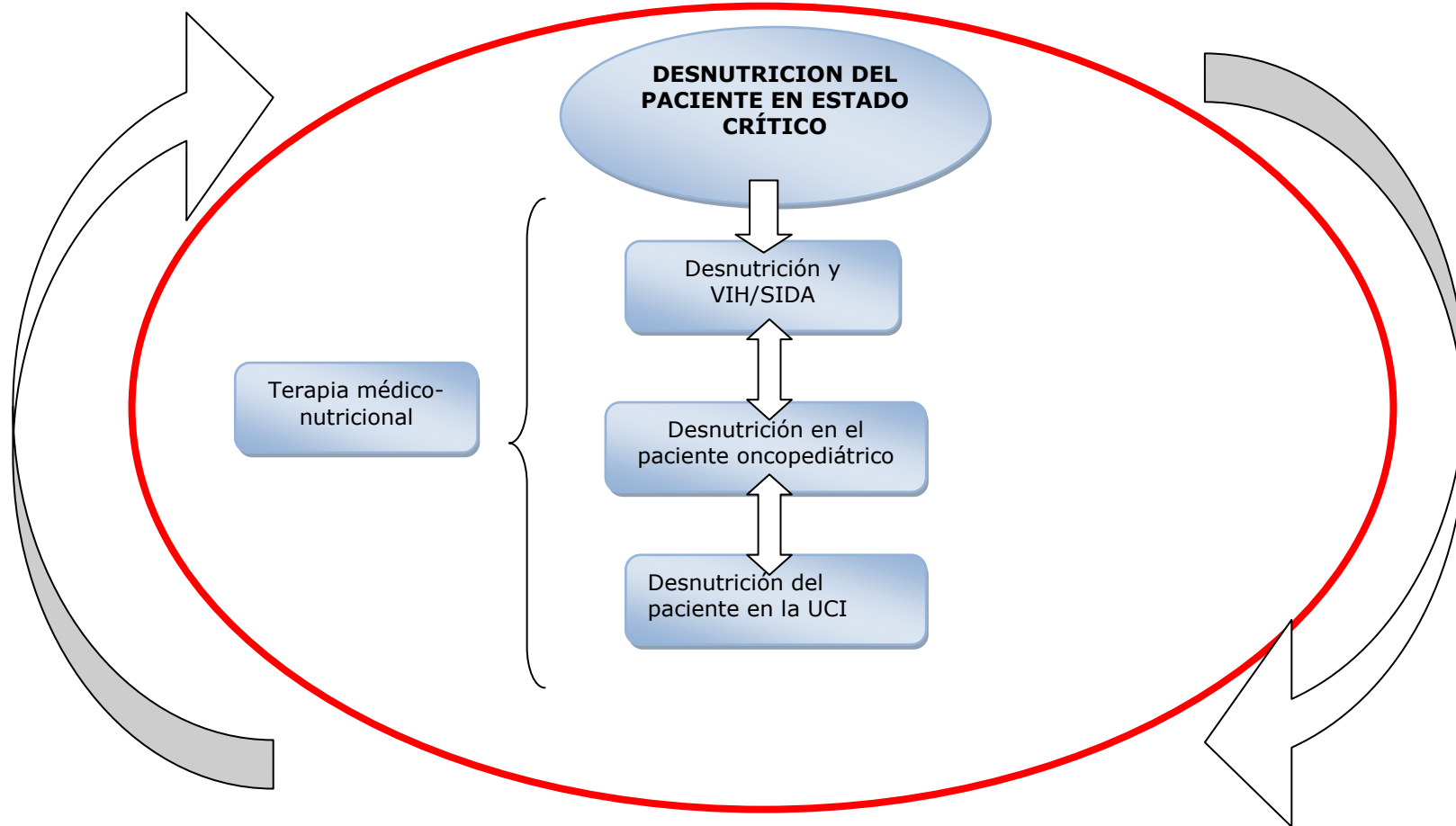
Integrar los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos en el manejo multidisciplinario del paciente con enfermedad terminal y en el área de cuidados intensivos.

NIVEL:

UNIDADES DE COMPETENCIA

1. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente con VIH/SIDA como parte del equipo multidisciplinario en salud.
2. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente oncopediatico como parte del equipo multidisciplinario en salud.
3. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos como parte del equipo multidisciplinario en salud.

SECUENCIA DIDÁCTICA (Diagrama o mapa)



ESCENARIOS		ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	
MIXTO: Aula Instituciones públicas y/o privadas: hospitales con especialidades y área de cuidados intensivos.		Desempeño en la atención Caso clínico	
REQUERIMIENTOS DIDÁCTICOS		LINEAMIENTOS DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN	
Aula Equipo de cómputo Cañón Pintarrón Plumones de tinta fugaz Mobiliario Audio Sala de audiovisual		Examen Participación Investigación de campo Reporte de casos (Diario de campo): datos del paciente, evaluación y diagnóstico nutricional, líneas de acción, resultados) Portafolio	

FUENTES DOCUMENTALES
1. ESCOTT – STUMP S. (2005) "Nutrición, diagnóstico y tratamiento". Edt. Mc Graw-Hill. U.S.A.
2. MAHAN, Kathleen L.; ESCOTT-STUMP S. (2008) "Nutrición y Dietoterapia de Krause" 12 ed. McGraw-Hill; MOSS-SALVAT, México.
3. SHILLS, M. E.; OLSON, J.A.; SHIKE, M. (2002) "Nutrición en salud y enfermedad". 9ª Ed. McGraw-Hill, Mexico. (2 volúmenes).
4. ARENAS, Márquez H.; ANAYA, Prado R. (2007) "Nutrición enteral y parenteral". Edt. Mc Graw-Hill, FELANPE. México.

5. ROLANDELLI; ROMBEAU. (2002) "Nutrición Clínica: nutrición parenteral". 3ª ed. Edt. Mc Graw-Hill. México.
6. www.censida.salud.gob.mx
7. HERRERA, Martha; GUEJAR, Ana; JOHNSTON, Susan. "Manual de Nutrición y VIH". Dirección General de Drogodependencias y SIDA. Barcelona 2004.
www.gencat.net/sanitat
8. POLO R., Rosa; GOMEZ C., Carmen; MIRALLES, Cecilia. "Recomendaciones de SPNS/GEAM/SENBA/SENPE/AEDN/SEDCA/GESIDA sobre nutrición en el paciente con infección por VIH". 2006.
9. RIVERA Luna, Roberto. (2006) "Principios generales de Hemato-oncología pediátrica". Edt. ETM, México.
10. MIRANDA López, Ernesto. (1999) "Manual práctico de oncología". (s.e.), México.
11. Acute Lymphocytic Leucemia: Aguide for parentes and familias. The Leucemia & Lymphoma Society, (2006).
12. VILLAZON Sahún, Alberto. (2007) "Indicadores y composición corporal". Revista de Nutrición Clínica, Asociación Mexicana de nutrición clínica, suplemento 1.

UNIDAD DE COMPETENCIA			HORAS: 20
1. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente con VIH/SIDA como parte del equipo multidisciplinario en salud.			15 HSMD/ 5 HSMI
SUBCOMPETENCIAS	SABERES TEÓRICOS	SABERES PROCEDIMENTALES	SABERES ACTITUDINALES E INTERACCIÓN SOCIAL
1. Integrar y aplicar conocimientos teóricos respecto al cuadro clínico (signos y síntomas) del paciente con VIH/SIDA en presencia de complicaciones y/o patología agregada.	Identificar las principales condiciones que afectan el estado nutricional: anorexia, disnea, problemas de la cavidad oral, trastornos gastrointestinales, deshidratación, inmunodepresión.	<p>Observar e investigar en fuentes documentales signos y síntomas en el paciente con VIH/SIDA que comprometen al estado nutricional.</p> <p>Investigar en fuentes bibliográficas respecto a la administración de nutrientes compatibles con metabolismo actual del paciente en estado crítico.</p>	<p>Ética</p> <p>Respeto</p> <p>Tolerancia</p> <p>Responsabilidad</p>

<p>2. Establecer tratamientos y rehabilitación en el manejo del paciente con VIH/SIDA como parte de un equipo multi e interdisciplinario con ética profesional, calidad y excelencia.</p>	<p>Analizar los procesos fisiopatológicos.</p> <p>Definir el contexto clínico e identificar la ruta de soporte nutricional adecuada para contrarrestar efectos adversos sobre el estado nutricional.</p>	<p>Efectuar la valoración del estado nutricional en el paciente con VIH/SIDA.</p> <p>Resolver la ruta adecuada de administración de nutrientes para prevenir o tratar deficiencias.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>
<p>3. Evaluar y establecer un pronóstico con juicio científico y ética profesional.</p>	<p>Evaluar resultados en busca de mejorar o mantener el estado nutricional y de este modo reducir comorbilidad.</p>	<p>Desarrollar medidas de mantenimiento y mejora del estado nutricional del paciente en estado crítico.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	
	CON DOCENTE	INDEPENDIENTE
<p>Presentación del programa y dinámica de integración. El docente iniciará con una actividad de integración y repaso de conocimientos respecto a la fisiopatología del VIH/SIDA, posteriormente el alumno realizará investigación documental respecto al cuadro clínico así como la observación de casos, y de este modo integrar los conocimientos adquiridos en el análisis de la situación para el desarrollo de pronósticos, tratamientos y rehabilitación del estado nutricional en el paciente crítico. Lo anterior aplicado y supervisado por el docente o responsable de área en instituciones que presten atención médica a este tipo de pacientes.</p>	<p>Actividades de integración de conocimientos. Técnicas expositivas. Evaluaciones. Asesoría y supervisión en la valoración y desarrollo del manejo dietoterapéutico dentro del equipo multidisciplinario.</p>	<p>Investigación documental Diseño de exposición de temas</p>

RECURSOS DIDÁCTICOS

Aula equipada (pintarrón, , plumones, borrador, equipo de computo, cañón)
Presentaciones electrónicas
Escenario de instituciones públicas o privadas
Conexión a internet
Biblioteca
Uniforme

EVALUACIÓN

CRITERIOS DE DESEMPEÑO O CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Examen.	Elaboración de bitácoras o reporte de casos.	5%
Capacidad de integración del conocimiento.	Participación y desempeño (aula/institución)	10%
Integración al equipo multidisciplinario.	Portafolio	10%
Manejo adecuado de material de valoración del estado nutricional.	Conocimientos teóricos	10%

FUENTES DOCUMENTALES PARA CADA UNIDAD

1. www.censida.salud.gob.mx
2. HERRERA, Martha; GUELAR, Ana; JOHNSTON, Susan. "Manual de Nutrición y VIH". Dirección General de Drogodependencias y SIDA. Barcelona 2004.
www.gencat.net/sanitat
3. POLO R., Rosa; GOMEZ C., Carmen; MIRALLES, Cecilia. "Recomendaciones de SPNS/GEAM/SENBA/SENPE/AEDN/SEDCA/GESIDA sobre nutrición en el paciente con infección por VIH". 2006.
4. Sociedad Española de Nutrición:<http://www.sennutricion.org>
5. Nutrición Hospitalaria. (2005) "Soporte nutricional del paciente crítico: ¿a quién, como y cuándo? F. J. Fernández y Cols. 20 (Supl. 2) 9-12.
6. ESCOTT – STUMP S. (2005) "Nutrición, diagnóstico y tratamiento". Edt. Mc Graw-Hill. U.S.A.
7. MAHAN, Kathleen L.; ESCOTT-STUMP S. (2008) "Nutrición y Dietoterapia de Krause" 12 ed. McGraw-Hill; MASSON-SALVAT. México.
8. SHILLS, M. E.; OLSON , J.A.; SHIKE, M. (2002) "Nutrición en salud y enfermedad". 9ª Ed. McGraw-Hill. Mexico. (2 volúmenes).

UNIDAD DE COMPETENCIA			HORAS:
2. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente oncopediátrico como parte del equipo multidisciplinario en salud.			HSMD/ HSMI
SUBCOMPETENCIAS	SABERES TEÓRICOS	SABERES PROCEDIMENTALES	SABERES ACTITUDINALES E INTERACCIÓN SOCIAL
1. Integrar y aplicar conocimientos teóricos respecto al cuadro clínico (signos y síntomas) del paciente oncológico en presencia de complicaciones y/o patología agregada.	<p>Identificar las principales condiciones que afectan el estado nutricional: anorexia, disnea, problemas de la cavidad oral, trastornos gastrointestinales, deshidratación, inmunodepresión.</p> <p>Conocer las funciones, administración y efectos de la quimioterapia en pacientes oncológicos.</p>	<p>Observar e investigar en fuentes documentales signos y síntomas en el paciente oncológico que comprometen al estado nutricional.</p> <p>Investigar en fuentes bibliográficas respecto a la administración de nutrientes compatibles con metabolismo actual del paciente en estado crítico así como los lineamientos de administración y efectos de la quimioterapia.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>
2. Establecer tratamientos y rehabilitación en el manejo del paciente oncopediátrico como parte de un equipo multi e interdisciplinario con ética profesional, calidad y excelencia.	<p>Analizar los procesos fisiopatológicos.</p> <p>Definir el contexto clínico e identificar la ruta de soporte nutricional adecuada para contrarrestar efectos adversos sobre el estado nutricional.</p>	<p>Efectuar la valoración del estado nutricional en el paciente oncopediátrico.</p> <p>Resolver la ruta adecuada de administración de nutrientes para prevenir o tratar deficiencias.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>

3. Evaluar y establecer un pronóstico con juicio científico y ética profesional.	Evaluar resultados en busca de mejorar o mantener el estado nutricional y de este modo reducir comorbilidad.	Desarrollar medidas de mantenimiento y mejora del estado nutricional del paciente oncopediátrico en estado crítico.	Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad
--	--	---	---

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	
	CON DOCENTE	INDEPENDIENTE
<p>El docente iniciará con una actividad de integración y repaso de conocimientos respecto a la fisiopatología del paciente oncológico particularizando en casos pediátricos como leucemia y linfoma, posteriormente el alumno realizará investigación documental respecto al cuadro clínico así como la observación de casos, y de este modo integrar los conocimientos adquiridos en el análisis de la situación para el desarrollo de pronósticos, tratamientos y rehabilitación del estado nutricional en el paciente pediátrico en estado crítico. Lo anterior aplicado y supervisado por el docente o responsable de área en instituciones que presten atención médica a este tipo de pacientes.</p>	<p>Actividades de integración de conocimientos. Técnicas expositivas. Evaluaciones. Asesoría y supervisión en la valoración y desarrollo del manejo dietoterapéutico dentro del equipo multidisciplinario. Evaluaciones teóricas</p>	<p>Investigación documental Diseño de exposición de temas</p>

EVALUACIÓN		
CRITERIOS DE DESEMPEÑO O CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Examen.	Elaboración de bitácoras o reporte de casos.	5%
Capacidad de integración del conocimiento.	Participación y desempeño (aula/institución)	10%
Integración al equipo multidisciplinario.	Portafolio	10%
Manejo adecuado de material de valoración del estado nutricional.	Conocimientos teóricos	10%

FUENTES DOCUMENTALES

1. RIVERA Luna, Roberto. (2006) "Principios generales de Hemato-oncología pediátrica". Edt. ETM, México.
2. MIRANDA López, Ernesto. (1999) "Manual práctico de oncología". (s.e.), México.
3. Acute Lymphocytic Leucemia: Aguide for parentes and familias. The Leucemia & Lymphoma Society, (2006).
4. ESCOTT – STUMP S. (2005) "Nutrición, diagnóstico y tratamiento". Edt. Mc Graw-Hill. U.S.A.
5. MAHAN, Katthleen L.; ESCOTT-STUMP S. (2008) "Nutrición y Dietoterapia de Krause" 12 ed. McGraw-Hill; MOSS-SALVAT, México.
6. SHILLS, M. E.; OLSON, J.A.; SHIKE, M. (2002) "Nutrición en salud y enfermedad". 9ª Ed. McGraw-Hill, Mexico. (2 volúmenes).
7. VILLAZON Sahún, Alberto. (2007) "Indicadores y composición corporal". Revista de Nutrición Clínica, Asociación Mexicana de nutrición clínica, suplemento 1.

UNIDAD DE COMPETENCIA			HORAS:
3. Analizar y resolver el manejo dietetoterapeutico del paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos como parte del equipo multidisciplinario en salud.			HSMD/ HSMI
SUBCOMPETENCIAS	SABERES TEÓRICOS	SABERES PROCEDIMENTALES	SABERES ACTITUDINALES E INTERACCIÓN SOCIAL
1. Integrar y aplicar conocimientos teóricos respecto al manejo y valoración inicial del paciente en estado crítico dentro en la Unidad de Cuidados Intensivos.	<p>Conocer e identificar las áreas y lineamientos de operación dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).</p> <p>Identificar las principales condiciones que afectan el estado nutricio del paciente en estado crítico dentro de la UCI.</p> <p>Identificar las patologías más comunes en la UCI.</p>	<p>Observar y conversar con el equipo de trabajo respecto al manual de organización y procedimientos dentro de la UCI.</p> <p>Observar e investigar en fuentes documentales las condiciones fisiopatológicas que comprometen al estado nutricio del paciente en estado crítico.</p> <p>Investigar en fuentes bibliográficas respecto a la administración de nutrientes compatibles con metabolismo actual del paciente en estado crítico así como los lineamientos de administración.</p> <p>Investigar en fuentes documentales respecto a las patologías que comúnmente se atienden en la UCI.</p>	<p>Ética</p> <p>Respeto</p> <p>Tolerancia</p> <p>Responsabilidad</p>

<p>2. Establecer tratamientos y rehabilitación en el manejo del paciente en la UCI como parte de un equipo multi e interdisciplinario con ética profesional, calidad y excelencia.</p>	<p>Analizar los procesos fisiopatológicos de las principales enfermedades.</p> <p>Analizar la interacción fármaco-nutrientes.</p> <p>Definir el contexto clínico e identificar la ruta de soporte nutricional adecuada para contrarrestar efectos adversos sobre el estado nutricional.</p> <p>Recordar el manejo de la nutrición enteral y parenteral.</p>	<p>Efectuar la valoración del estado nutricional en el paciente en estado crítico en la UCI.</p> <p>Resolver la ruta adecuada de administración de nutrientes para prevenir o tratar deficiencias.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>
<p>3. Evaluar y establecer un pronóstico con juicio científico y ética profesional.</p>	<p>Evaluar resultados en busca de mejorar o mantener el estado nutricional y de este modo reducir comorbilidad.</p> <p>Conocer los lineamientos y condiciones de egreso de pacientes de la UCI.</p>	<p>Desarrollar medidas de mantenimiento y mejora del estado nutricional del paciente en estado crítico.</p> <p>Observar e investigar respecto a lineamientos y condiciones de egreso de pacientes en la UCI.</p>	<p>Ética Respeto Tolerancia Responsabilidad</p>

ESTRATEGIA		
TÁCTICAS DE ENSEÑANZA	EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE	
	CON DOCENTE	INDEPENDIENTE
<p>El docente iniciará con una cátedra respecto a las características y funciones generales desarrolladas en el área de Cuidados Intensivos así como del equipo de trabajo que lo conforma, posteriormente el alumno realizara investigación de campo en instituciones públicas o privadas respecto a los manuales de organización y procedimientos dentro de la UCI así como identificar los elementos revisados en clase.</p> <p>Para el desarrollo de la segunda subcompetencia, docente y alumno integraran conocimientos teóricos adquiridos con anterioridad y por la investigación previa sobre la interacción fármaco-nutrimiento, procesos fisiopatológicos en patologías comunes así como vías de administración de nutrimentos. El alumno realizará investigación documental respecto al cuadro clínico así como la observación de casos y de</p>	<p>Actividades de integración de conocimientos.</p> <p>Técnicas expositivas.</p> <p>Evaluaciones.</p> <p>Identificación y presentación de propuesta para el manejo nutricional de paciente egresado dentro del equipo multidisciplinario.</p> <p>Evaluaciones teóricas</p>	<p>Investigación documental individual o en institución.</p> <p>Diseño de exposición de temas.</p> <p>Desarrollo de propuestas y pronósticos nutricionales.</p>

<p>este modo integrar los conocimientos adquiridos en el análisis de la situación para el desarrollo de pronósticos, tratamientos y rehabilitación del estado nutricional en el paciente en estado crítico.</p> <p>Finalmente el alumno investigara e identificará las condiciones de egreso de pacientes de la UCI así como la formulación de la ruta nutricional a seguir una vez fuera de dicha área.</p> <p>Lo anterior aplicado y supervisado por el docente o responsable de área en instituciones que presten atención médica a este tipo de pacientes.</p>		
--	--	--

EVALUACIÓN		
CRITERIOS DE DESEMPEÑO O CALIDAD	EVIDENCIAS	VALOR O PONDERACIÓN
Examen.	Elaboración de bitácoras o reporte de casos.	5%
Capacidad de integración del conocimiento.	Participación y desempeño (aula/institución)	5%
Integración al equipo multidisciplinario.	Portafolio	10%
Manejo adecuado de herramientas de valoración.	Conocimientos teóricos	10%

FUENTES DOCUMENTALES

1. ARENAS, Márquez H.; ANAYA, Prado R. (2007) "Nutrición enteral y parenteral". Edt. Mc Graw-Hill, FELANPE. México.
2. ROLANDELLI; ROMBEAU. (2002) "Nutrición Clínica: nutrición parenteral". 3ª ed. Edt. Mc Graw-Hill. México.
3. ESCOTT - STUMP S. (2005) "Nutrición, diagnóstico y tratamiento". Edt. Mc Graw-Hill. U.S.A.
4. MAHAN, Kathleen L.; ESCOTT-STUMP S. (2008) "Nutrición y Dietoterapia de Krause" 12 ed. McGraw-Hill; MOSS-SALVAT, México.
5. SHILLS, M. E.; OLSON, J.A.; SHIKE, M. (2002) "Nutrición en salud y enfermedad". 9ª Ed. McGraw-Hill, Mexico. (2 volúmenes).
6. VILLAZON Sahún, Alberto. (2007) "Indicadores y composición corporal". Revista de Nutrición Clínica, Asociación Mexicana de nutrición clínica, suplemento 1.