

Guia docent de l'assignatura
“Avenços Terapèutics i Tecnològics en Cardiologia”**2020/2021**Codi: 200737
Crèdits ECTS: 3

Titulació	Pla	Tipus	Curs	Semestre
884 Infermeria	Grau en Infermeria	OT	4	1

Contacte**Responsable:**Ricart Basagaña, M. Teresa
mricart@santpau.cat**Professors:**Ricart Basagaña, M.Teresa
mricart@santpau.catZapata Fenor, Luís
lzapata@santpau.cat**Utilització d'idiomes**Llengua vehicular majoritària: Català
Algun grup íntegre en anglès: No
Algun grup íntegre en català: No
Algun grup íntegre en espanyol: No**Prerequisits**

No hi ha prerequisits oficials, però és aconsellable haver assumit els coneixements de les assignatures: Pràctics I, II, III, IV i V, Funció del cos humà I, II, Cures Infermeres a l'Adult i Cures Infermeres en Situacions Complexes.

Contextualització i objectius

Aquesta assignatura és optativa, pertany al itinerari "Cures infermeres específiques en l'àmbit de la cardiologia" i està planificada en el setè semestre del grau d'Infermeria.

La finalitat principal d'aquesta assignatura és capacitar als estudiants en l'adquisició de les competències relacionades en el coneixement i l'ús de tots els avenços terapèutics i tecnològics en l'atenció d'infermeria en cardiologia. L'aplicació de les guies de pràctiques clíniques i els indicadors de qualitat de les cures infermeres per a cadascun dels procediments específics, permeten l'adquisició d'aquestes competències.

Objectius d'aprenentatge de l'assignatura

- 1.-Identificar els avenços terapèutics, farmacològics i tecnològics, en les malalties cardíques.
- 2.-Descriure el procés d'atenció d'infermeria dirigit als malalts amb problemes cardíacs i amb dependència tecnològica o farmacològica.
- 3.-Aplicar, en base a l'evidència científica, les cures infermeres específiques en tots els procediments terapèutics o farmacològics per a garantir la seguretat del malalt cardiològic sotmès a l'alta tecnologia.

Competències i resultats d'aprenentatge

Competència	Resultats d'aprenentatge
CE1. Prestar una atenció sanitària tècnica i professional adequada a les necessitats de salut de les persones que atenen, d'acord amb l'estat de desenvolupament dels coneixements científics de cada moment i amb els nivells de qualitat i seguretat que s'estableixen en les normes legals i deontològiques aplicables.	CE1.62. Utilitzar els coneixements científics en cada moment aplicant els nivells de qualitat i seguretat en l'atenció d'infermeria al pacient amb problemes cardíacs.
CE2. Planificar i prestar cures infermera dirigides a les persones o grups, orientades a els resultats de salut avaluant el impacte, a través de guies de pràctica clínica i assistencial, que descriuen els processos de diagnòstic, tractament o cures de un problema de salut.	CE2.15. Planificar i prestar cures a la persona amb problemes cardíacs, durant les diferents fases evolutives del seu problema de salut. CE2.16. Utilitzar las guies de pràctica clínica i assistencial en el tractament i cures dels problemes de salut cariològics.
CT1. Analitzar i sintetitzar fenòmens complexos.	
CT3. Identificar, analitzar i prendre l'opció resolutive més adequada per donar resposta als problemes de l'àmbit professional, de manera eficient i eficaç.	
CT7. Identificar, analitzar i resoldre problemes ètics.	

Continguts

MÒDUL 1. Introducció en els avenços terapèutics i tecnològics aplicats al malalt amb patologia cardiològica.

- Tema 1. Estat actual en els avenços terapèutics i tecnològics en les malalties cardiològiques.
- Tema 2. Paper de les infermeres com a responsables de la supervisió i control de la tecnologia en els malalts cardiològics.
- Tema 3. Importància del consentiment informat en els avenços tecnològics.

MÒDUL 2. Avenços tecnològics i farmacològics en les diferents patologies cardiològiques . Part I

- Tema 4. Atenció d'infermeria en el malalt sotmès a avenços tecnològics i farmacològics en la revascularització cardíaca.
- Tema 5. Atenció d'infermeria en el malalt sotmès a avenços tecnològics i farmacològics en la Insuficiència Cardíaca.

MÒDUL 3. Avenços tecnològics i farmacològics en les diferents patologies cardiològiques. Part II

- Tema 6. Atenció d'infermeria en el malalt sotmès a avenços tecnològics i farmacològics en les arítmies cardíques.
- Tema 7. Atenció d'infermeria en el malalt sotmès a avenços tecnològics i farmacològics en les cirurgia cardíaca.
- Tema 8. Atenció d'infermeria en el malalt sotmès a avenços tecnològics i farmacològics en les urgències cardiològiques.

Metodologia

El plantejament metodològic de l'assignatura parteix de considerar que el protagonista en el procés d'ensenyament aprenentatge és l'estudiant. L'estudiant durant l'assignatura combina la part teòrica i la de seminaris, d'aquesta manera, pot practicar el coneixement adquirit en els mòduls teòrics.

Activitats dirigides:

L'assignatura disposa d'un únic grup de teoria. Per tal d'afavorir la participació activa, es proporciona als estudiants, articles i documents de treball amb la finalitat de que puguin fer una lectura prèvia a les classes teòriques. El desenvolupament teòric del tema es compagina amb activitats a l'aula, de caire més pràctic, per tal de consolidar els continguts teòrics i assolir les competències de l'assignatura.

Activitats supervisades:

Els estudiants realitzen activitats vinculades amb el temari, basades en l'anàlisi de l'evidència científica i en la resolució de casos, en grups reduïts. Pel desenvolupament de les activitats es proposa un guió orientatiu i es realitza un seguiment tutoritzat.

La presentació de les activitats haurà de seguir la normativa de presentació de treballs de la EUI. S'entregaran en format electrònic a través de l'aula virtual, i els estudiants en faran una presentació oral.

En el quadre que hi ha a continuació es mostra la planificació de les activitats dirigides, supervisades i autònomes:

Activitats formatives

Activitat	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Tipus: Dirigides Classes teòriques:	22.5	0.90	CE 1.62 CE 2.15 CE 2.16 CT1 CT3 CT7
Tipus: Supervisades Tutories programades: Seminaris en grup:	3.75 <i>1</i> <i>2.75</i>	0.15 <i>0,04</i> <i>0,11</i>	CE 2.16 CT1 CT3 CT7
Tipus: Autònomes Estudi i anàlisi de documents i articles:	45	1.80	CE 2.16 CT1 CT3 CT7

Avaluació

L'avaluació ha de permetre verificar el nivell d'aprenentatge assolit, tenint en compte els objectius i competències del programa.

Els estudiants disposen d'una convocatòria per curs acadèmic per a la superació de l'assignatura.

La progressió acadèmica i la superació de l'assignatura es valora:

Avaluació continuada

L'objectiu de l'avaluació continuada és que l'alumne pugui conèixer el seu progrés acadèmic al llarg del seu procés formatiu per tal de permetre-li millorar-lo, així com verificar-ne l'evolució i progrés de l'aprenentatge.

S'estableix una avaluació continuada i formativa mitjançant activitats avaluatives distribuïdes al llarg del curs, el pes i instruments de les quals es descriuen a continuació:

- Assistència a tutories L'alumne ha d'assolir el 90% d'assistència (5%).
- Dossier d'activitat en grup que es realitza durant el mòdul 2. El dossier ha d'estar presentat en la data que s'indica a l'aula virtual (10%).
- Fitxa d'activitat individual La fitxa es realitza al finalitzar el mòdul 3 (15%).
- Dossier d'evidència científica en cures. Activitat en grup. El dossier es presenta com a comunicació oral al finalitzar els mòduls 1,2 ,3. en la data que s'indica a l'aula virtual (30%).
- Prova de síntesi tipus test que es realitza al finalitzar els mòduls 1, 2 , 3 (40%).

En les proves tipus test les respostes negatives resten segons la següent fórmula:

$x = \text{encerts} - (\text{errors} / n-1)$, essent n el nombre d'opcions de resposta.

Les indicacions del treball en grup les estableix la professora al principi de curs i la presentació del mateix ha de seguir la normativa de la EUI per ser acceptat.

La demora en la entrega, màxim 24h, penalitzarà restant un punt de la nota del treball.

No s'acceptaran entregues posteriors.

La qualificació de l'assignatura ve donada per la suma ponderada de les notes obtingudes en aquestes proves, a partir d'una nota mínima de 5 en cadascuna d'elles.

Activitat de recuperació

Es proposa una activitat de recuperació als estudiant que hagin estat avaluats prèviament pel conjunt d'activitats avaluatives amb un pes mínim equivalent a 2/3 parts de la qualificació total de l'assignatura i hagin obtingut una nota final entre 3,5 i 4,9 sobre 10.

El professor pot excloure del procés de recuperació aquelles activitats que, per la seva naturalesa, consideri que no son recuperables.

L'activitat de recuperació consistirà en una prova tipus test i de preguntes de desenvolupament que inclourà la totalitat dels continguts de l'assignatura, que es realitzarà en el període establert a tal efecte.

La qualificació final de l'assignatura passarà a ser un aprovat (5.0).

Un cop superada l'assignatura no podrà ser objecte de nova avaluació.

No avaluable

Es considerarà no avaluable quan l'estudiant no hagi participat en cap de les activitats d'avaluació.

Qualificació:

- 0 a 4,9: Suspens
- 5,0 a 6,9: Aprovat
- 7,0 a 8,9: Notable
- 9,0 a 10: Excel·lent (en el cas que l'alumne hagi obtingut una nota igual o superior a 9, podrà optar, a criteri del professor, a una matrícula d'honor).

Revisió de la nota final

Una vegada publicada la nota final, l'estudiant pot sol·licitar la revisió de la prova final en el període determinat a tal efecte. No s'accepten sol·licituds de revisió en dates fora del límit establert.

Normes de comportament

El professor podrà baixar la nota de l'assignatura entre un 1 i 2 punts sobre 10 a aquell estudiant que de forma reiterada no respecti les indicacions sobre les normes de comportament a classe

Activitats d'avaluació

Activitat	Pes	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Activitat dirigida:	65%			
Activitat en grup:	10%	2,43	0.20	CE 1.62 CE 2.15 CE 2.16 CT1, CT3, CT7
Activitat individual:	15%			
Prova de síntesi:	40%			
Activitat supervisada				
Treball en grup	30%	1,32	0.10	CE 2.16, CT1, CT3, CT7
Tutories	5%			

BIBLIOGRAFIA**FARMACOLOGÍA PARA ENFERMERÍA**

Autors: Adams Michael, Holland Norman.

Edició: 2009 Pearson Educación S.A

ISBN: 978-84-8322-523-3

Altres referències bibliogràfiques:

1. Jerry P. Nolan. **Part 1. Executive Summary: 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with treatment recommendations.** Resuscitation 2010; (27): 25-58.
2. Lapp A. **Assisted circulation with counter-pulse.** Rev Infirm. 2014 Oct; 204:53-4.
3. Assis RB, Azzolin K, Boaz M, Rabelo ER. **Complications of intra-aortic balloon in a cohort of hospitalized patients: implications for nursing care.** Rev Lat Am Enfermagem.2009 Sep-Oct; 17(5):658-63.
4. Lupieri G, Creatti C, Palase A. **Cardio-thoracic surgical patients' experience on bedside nursing handovers: findings from a qualitative study.** Intensive Crit Care Nurs. 2016 Aug; 35:28-37.
5. Larimer K, Durmus J, Florez E. **Experiences of Young adults with pacemakers and/or implantable cardioverter defibrillators.** J Cardiovasc Nurs. 2015 Jul 1: 56-61.
6. Barber J, Leslie G. A simple education tool for ventricular assist device patients and their caregivers. J Cardiovasc Nurs. 2015 May-Jun; 30 (3): E1-E10. doi: 10.1097/JCN.000000000000122.

7. Palacios Ceña D, Alonso Blanco C, Cachón Pérez JM, Álvarez López C. **La experiencia diaria del paciente cardiológico con un desfibrilador automático**. Enferm Clin. 2010; 20(2): 97-104.
8. Joaquín J Alonso, José Azpitarte, Alfredo Bardají, Adolfo Cabadés, Ángel Fernández, Miguel Palencia, Cayetano Permanyer, Enrique Rodríguez. **Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología en cirugía coronaria**. Rev Esp Cardiol. 2000; 53:241-66. Rev Esp Cardiol.2009; 62(12) :1466-52.
9. Ángel Moya, Richard Sutton, Fabrizio Ammirati, Jean-Jacques Blanc, Michele Brignole, Johannes B. Dahm, Jean-Claude Deharo^a, Jacek Gajek^a, Knut Gjesdal^a, Andrew Krahn, Martial Massin, Mauro Pepi^a, Thomas Pezawas^a, Ricardo Ruiz Granell^a, Francois Sarasin, Andrea Ungar, J. Gert vanDijk, Edmond P. Walma, Wouter Wieling. **Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo del síncope (versión 2009)**. Rev Esp Cardiol.2009; 62(12) :1466-52
10. Panos E. Vardas, Angelo Auricchio, Jean-Jacques Blanc, Jean-Claude Daubert, Helmut Drexler, Hugo Ector, Maurizio Gasparini, Cecilia Linde, Francisco Bello Morgado, Ali Oto , Richard Sutton y Maria Trusz-Gluza. **Guías europeas de práctica clínica sobre marcapasos y terapia de resincronización cardíaca**. Rev Esp Cardiol. 2007;60(12):1272-51.