



ADMINISTRACIÓN-GESTIÓN-CALIDAD

PROYECTO DOCENTE PARA LA IMPARTICIÓN DEL PRACTICUM DE ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA CONVERGENTE AL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

A TEACHING PROJECT TO GIVE THE MEDICAL-SURGICAL NURSING CLINICAL PRACTICUM CONVERGENT TO THE EUROPEAN SPACE FOR HIGHER EDUCATION.

***Lora López, Pilar**

*Lcda. en Humanidades. D.U.E. Hospital Universitario Reina Sofía. Profesora Asociada de la Escuela Universitaria de Enfermería. Universidad de Córdoba.

Palabras clave: Enfermería Médico-Quirúrgica, Espacio Europeo de Educación Superior, Proyecto Docente.
Key words: Medical-Surgical Nursing, European Space for Higher Education, Teaching projec

RESUMEN

Cada vez son más las escuelas de enfermería en España que incluyen en sus planes de estudio las denominadas asignaturas *Practicum*, dedicadas a prácticas asistenciales, concentrándose en ellas la mayoría de los créditos prácticos de las materias clínicas. Entre otros motivos, esto se debe a que estas asignaturas entroncan con la metodología de aprendizaje que propone el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). En el presente trabajo, continuación de uno anterior publicado en esta misma revista, se propone Proyecto Docente para la impartición del Practicum de la materia troncal Enfermería Médico-Quirúrgica, de los Planes de Estudio conducentes a la obtención del título de Diplomado/Grado en Enfermería. Siguiendo las mismas pautas que en trabajo anterior, proponemos una metodología, basada en la enseñanza por competencias profesionales. La programación y el cómputo de créditos son acordes con la antigua Ley de Reforma Universitaria pero también compatibles con el método convergente al EEES. Igualmente, elegimos esta asignatura por ser la que más troncalidad tiene en los vigentes planes de estudios, la mayor parte de ellos asistenciales, lo que hace que las pautas seguidas en la adaptación de esta asignatura al EEES sean extrapolables a otras.

ABSTRACT

Nowadays the number of nursing schools including in their study plans the Practicum subjects are increasing. These subjects are devoted to clinical practice and the majority of practical credits belonging to clinical subjects are concentrated on them. The reasons for it are that these subjects link the learning methodology proposed by the European Space for Higher Education.

In the present work, which is a continuation of a previous one published in this journal, we propose a Teaching Project to give the Medical-Surgical Nursing clinical practicum of the study plans for the Registered Nursing degree.

Following the same structure of our previous work, we propose a methodology based on the teaching of competences. The program and the system of credits are in line with the ancient Law of University Reform but they are also compatible with convergent method of the European Space for Higher Education.

In the same way, we chose this subject on the grounds of its high credit load on the current study plans (being clinical the majority of them). All this make that steps to achieve convergence for this subject could be used for other nursing subject.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo es continuación de uno anterior, publicado en esta misma revista¹, en el que desarrollamos un Proyecto Docente de la materia troncal Enfermería Médico- Quirúrgica de los Planes de Estudios conducentes a la obtención del título de Diplomado/Grado en Enfermería. Como se planteaba que el proyecto docente fuera **real**, con posibilidades de ser adaptado a las diferentes Escuelas de Enfermería del país, y **con futuro**, convergente con el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), dicho proyecto proponía una metodología basada en las competencias profesionales y una programación y cómputo de créditos compatible tanto con el modelo vigente, el que propugna la antigua Ley de Reforma Universitaria (LRU), como con el propuesto por el EEES (basada en el European Credit Transfer System, ECTS).

En dicho trabajo, como resumiremos a continuación, se proponía una división de la materia en varias asignaturas de dos tipos: asignaturas de aula y asignaturas de prácticas asistenciales, *Practicum*. Por razones de extensión del trabajo, sólo se concretaba, como ejemplo, el proyecto docente de una de las asignaturas de aula, posponiendo, para el presente trabajo, el desarrollo de una propuesta para el *Practicum* correspondiente a la misma asignatura de aula desarrollada.

Por tanto, es inevitable en esta introducción repetir, muy resumidamente, algunas de las ideas ya expuestas en el trabajo anterior y que constituirán el siguiente apartado.

Consideraciones generales sobre la materia.

Marco conceptual

En primer lugar cabe destacar la importancia de la materia Enfermería Médico-Quirúrgica. Esta materia ha sido siempre incluida en los distintos Planes de Estudio de Enfermería y, de hecho, es la que más créditos troncales tiene en el vigente Plan. Comprende el estudio de los diferentes problemas de salud que presenta el individuo adulto, necesitando para su

resolución la Intervención Enfermera, en el marco del ejercicio profesional que la sociedad demanda. Además, la función asistencial que implica es cualitativa y cuantitativamente la principal en enfermería, porque hace referencia al contexto de trabajo en el que se materializa la ejecución de los cuidados de enfermería y el contenido esencial de la labor asistencial se articula sobre los aspectos médico-quirúrgicos².

De entre las distintas formas adoptadas para presentar la materia, propusimos organizar los contenidos siguiendo los Patrones Funcionales de Marjory Gordon³. Desde este punto de vista, el estudio de la Enfermería Médico-Quirúrgica implica el conocimiento de los trastornos fisiopatológicos, los métodos de prevención y las Intervenciones/Actividades Enfermeras para ayudar a las personas a que restablezcan o se adapten a su nueva situación de salud, alcanzando el mayor nivel de independencia posible.

Al estudiar cómo organizaban la materia las diferentes Escuelas de Enfermería de España, resolvimos cómo orientar la programación de la materia, a saber:

- La materia debe dividirse en varias asignaturas.
- El número de créditos debe aumentarse.

División de la materia

Como ya hemos dicho, se propuso la siguiente división de la materia en dos tipos de asignaturas,

- a. **Asignaturas de aula:** clases teóricas, seminarios y prácticas de demostración simulada en el aula.
- b. **Asignaturas de prácticas clínicas o asistenciales:** *Practicum*, que se impartirían en un hospital, a continuación de la asignatura de aula correspondiente.

De esta división destacamos que:

Se recoge la idea del *Practicum*, es decir, separar las prácticas clínicas de la parte teórica (de aula) de la asignatura. La justificación fue:

- Dar valor a dichas prácticas asistenciales, tanto a su estudio como a su evaluación por ser una asignatura diferente.
- Los métodos didácticos y de evaluación que se deben utilizar en este tipo de asignaturas son distintos a los aplicados en las asignaturas fundamentalmente teóricas.
- Facilitar la adquisición de las competencias longitudinales de los estudios de Enfermería de las que posteriormente hablaremos.
- De hecho, es a lo que se tiende; todos los planes de estudio publicados últimamente en el BOE⁴, recogen este tipo de asignaturas de *Practicum*.

Así las cosas, se propuso la división de la materia que se ilustra en la tabla I.

Tabla I .- Propuestas de división y cronología de la materia troncal

ASIGNATURAS	OPCIÓN 1 (CRÉDITOS/ CURSO, CUATRIMESTR)	OPCIÓN 2 (CRÉDITOS/ CURSO, ANUAL)	OPCIÓN 3 (CRÉDITOS/ CURSO, CUATRIMESTR)
Enf. Med-Quir I	9 créditos(6T+3P)/ 2º curso, 1º cuatrimestre	9 créditos(6T+3P)/ 2º curso	9 créditos (6T+3P)/ 2º curso, 1º cuatrimestre
<i>Practicum</i> EMQ I	10 ó 15 cré. (0T+10 ó 15P)/ 2º curso, 2º cuatrimestre	10 ó 15 cré. (0T+10 ó 15P)/ 2º curso	-
Enf. Med-Quir II	9 créditos (6T+3P)/ 3º curso, 1º cuatrimestre	9 créditos (6T+3P)/ 3º curso	9 créditos (6T+3P)/ 2º curso, 2º cuatrimestre
<i>Practicum</i> EMQ II	20 ó 15 cré. (0T+20 ó 15P)/ 3º curso, 2º cuatrimestre	20 ó 15 cré. (0T+20 ó 15P)/ 3º curso	-
<i>Practicum</i> EMQ	-	-	30 créditos (0T+30P)/ 3º curso, anual
Total créditos	48 (12T+36P)	48 (12T+36P)	48 (12T+36P)

Objetivos globales, competencias básicas y destrezas a adquirir por el alumno.

Siguiendo el trabajo anterior¹, los objetivos globales de estas asignaturas serán los mismos que los de la materia troncal en la que están integradas. Aún cuando depende mucho de la idiosincrasia de cada Escuela, nosotros formulamos un objetivo global para la materia encaminado a dotar a los alumnos de los conocimientos, destrezas y habilidades necesarias para alcanzar las competencias profesionales definidas para la Titulación Enfermera y pueden encontrarse en dicho trabajo.

También para cada una de esas competencias, se planteó la necesidad de proponer una *metodología*, que nos serviría para su impartición, y unos *resultados de aprendizaje*, que nos servirían para la *evaluación* del alumno al comprobar que se han alcanzado las competencias.

Datos de la asignatura

En el trabajo anterior¹, por simplicidad y para no extender demasiado el trabajo, restringimos nuestro estudio a la asignatura de aula, Enfermería Médico-Quirúrgica I. Como ya hemos dicho, en este trabajo desarrollaremos la asignatura *Practicum* correspondiente, *Practicum* de Enfermería Médico-Quirúrgica I. De este último, debido a la gran diversidad en las condiciones e idiosincrasia de las Escuelas de Enfermería que hemos encontrado, vamos a proponer unas líneas maestras como punto de partida.

Por otra parte, en base a unos criterios, propusimos que estas dos asignaturas giraran en torno a tres Patrones Funcionales de la taxonomía de Marjory Gordon³. (el Nutricional-Metabólico, el de Eliminación y el de Adaptación-Tolerancia al Estrés) dejando los restantes para las otras asignaturas de la materia.

De las temporizaciones de las asignaturas de aula propuestas en la Tabla I, la que nos parece más aceptable es la opción 1. De este modo, el alumno cursa el *Practicum* justo

después de haber adquirido los conocimientos correspondientes en la asignatura de aula. Se podría plantear algún tipo de incompatibilidad entre las asignaturas, es decir, que un alumno no pueda aprobar el *Practicum* si no ha superado la asignatura teórica correspondiente, sin embargo, en este trabajo no vamos a entrar en esa posibilidad.

Como el *Practicum* está íntimamente ligado a la correspondiente asignatura de aula, consideramos conveniente detallar los datos de ambas asignaturas:

Titulación: Diplomado en Enfermería

Curso: Segundo.

Asignaturas:

- **De aula:** Enfermería Médico Quirúrgica I.
 - **Tipo:** Cuatrimestral (primer cuatrimestre).
 - **Carácter:** Troncal.
 - **Créditos LRU:** 9 (6 teóricos y 3 prácticos) (90 horas de clase).
 - **Créditos ECTS:** 9 (26 horas por crédito, total 234 horas).
- **Asistencial:** *Practicum* de Enfermería Médico Quirúrgica I.
 - **Tipo:** Cuatrimestral (segundo cuatrimestre).
 - **Carácter:** Troncal.
 - **Créditos LRU:** 15 (todos prácticos) (150 horas).
 - **Créditos ECTS:** 15 (12.5 horas por crédito, total 188,5 horas).

Descriptor:

- Procesos desencadenantes de las enfermedades.
- Fisiopatología de las diversas alteraciones de la salud.
- Necesidades y/o problemas derivados de las patologías más comunes que se presentan en los diferentes aparatos y sistemas del organismo humano.
- Tecnología de enfermería para la atención a individuos con problemas médico-quirúrgicos.
- Cuidados de enfermería a individuos con problemas médico-quirúrgicos.

Departamento: Enfermería

Área de Conocimiento: Enfermería

Contexto de las Asignaturas:

- Estas asignaturas son muy importantes en el contexto de la Diplomatura/Grado y están muy relacionadas con otras que el alumno ya ha debido cursar o debe estar cursando, como Anatomía, Fisiología, Bioquímica, Microbiología, Fundamentos de

Enfermería y Farmacología, Nutrición y Dietética que se imparten en el primer y segundo curso de la Diplomatura.

- Están relacionadas con otras como son Enfermería Médico-Quirúrgica II, Enfermería Materno-Infantil, Geriátrica, Enfermería de Urgencias que se cursan posteriormente.

PROYECTO DOCENTE PARA LA IMPARTICIÓN DE LA ASIGNATURA *PRACTICUM* DE ENFERMERÍA MÉDICO- QUIRÚRGICA I.

Antes de comenzar, es imprescindible destacar que este tipo de asignaturas de prácticas clínicas, que hemos venido a llamar *Practicum*, son difícilmente generalizables, es decir, cada Escuela podrá impartir este tipo de asignaturas dependiendo de muchos imponderables: posibilidades e idiosincrasia de la Escuela, número de alumnos, número de profesores, hospital en donde se cursen dichas asignaturas, etc. Por todo ello, en este tipo de asignaturas es imposible realizar una programación que incluya unas especificaciones tan claras como las que se expusieron en la asignatura teórica¹. Así, sólo nos atrevemos a desarrollar unos aspectos muy generales para que, cada Escuela los adapte si este proyecto le convence, como esperamos.

Así, a la hora de desarrollar la asignatura *Practicum* de Enfermería Médico-Quirúrgica I, sólo vamos a tratar los siguientes aspectos:

- En primer lugar, se incluye la **Metodología** a seguir en la enseñanza de la asignatura, analizando las distintas actividades a realizar. En esta asignatura, la metodología no es distinta según las dos posibilidades, la de la LRU y la del EEES.
- Posteriormente, analizaremos la **evaluación** de esta asignatura.
- Finalmente, desarrollaremos las **dos cronologías** de la asignatura, una siguiendo el modelo LRU y otra siguiendo el modelo de convergencia al EEES para realizar un correcto cómputo de créditos.

METODOLOGÍA

Introducción

El desarrollo de esta asignatura está íntimamente ligado a lo que el alumno ha debido de aprender en la correspondiente asignatura de aula. Como ya se comentó¹, el hecho de incluir las prácticas asistenciales en una asignatura distinta de la que desarrolla los contenidos teóricos, le da valor y destaca las particularidades que esta parte de la instrucción de los alumnos tiene. Entre otras particularidades citaremos:

- Son unas asignaturas muy atractivas para los alumnos ya que coinciden con la idea de la profesión que ellos tienen.
- En ellas aplicarán los conocimientos que debe haber adquirido no sólo en la asignatura de Enfermería Médico-Quirúrgica, sino en otras íntimamente relacionadas con ella, y que ya comentamos, por lo tanto se pondrán de manifiesto las carencias que los alumnos tengan.
- Asimismo, los alumnos intervendrán en los Procesos de Atención de Enfermería del hospital en que se desarrollan las prácticas, por lo que verán inmediatamente los resultados del aprendizaje.

- Puede darse el caso de un alumno que obtenga muy buenos resultados en las asignaturas de aula, pero que, sin embargo, no encaje bien este tipo de asignaturas, e incluso le haga plantearse si realmente este aspecto de la enfermería es su vocación o, por el contrario, debe dedicarse a otros aspectos de la profesión.
- Son unas asignaturas muy comprometidas y delicadas, por dos razones:
 - Se desarrollan en un entorno que no es especialmente académico e implica a personal no docente, desde enfermeras ya graduadas hasta los propios enfermos.
 - Implican la posibilidad de ver el sufrimiento humano que puede afectar al alumno debido a su juventud y poca experiencia.

Todo ello hará que la tarea del profesor de estas asignaturas sea diferente, por no decir más complicada que en el caso de las asignaturas de aula. Ya que hay muchas más personas implicadas en el aprendizaje del alumno, el profesor se convierte en la referencia para el alumno. Así, el profesor:

- Se basará en su propia experiencia para ayudar a que el alumno supere los aspectos relacionados con el sufrimiento del paciente.
- Deberá supervisar, orientar y evaluar continuamente al alumno pero dejándole autonomía.
- Hará entender al alumno la necesidad, inmensidad e importancia de la tarea a la que va a dedicar su vida profesional, que implica a personas de una calidad humana muy especial (aunque su labor no suele ser suficientemente reconocida ni valorada). Destaquemos dos ideas:
 - Que el profesional de enfermería es quien tiene un trato más continuado y personal con el paciente y, por tanto, su juicio es esencial en el proceso global de su atención.
 - Y que, no obstante, debe procurar sobreponerse al sufrimiento que vea para, así, poder realizar correctamente su tarea y no verse excesivamente afectado, en el resto de su vida profesional y personal.

- Servirá de nexo entre el personal del hospital, no académico, y el alumno.
- Controlará que las tareas que realice el alumno sean las adecuadas, buscando que no sean excesivamente repetitivas. Para ello organizará la rotación del alumno entre los distintos Servicios de la Unidad Clínica en la que realice las prácticas (medios de diagnóstico, consultas externas, plantas médicas y/o quirúrgicas...).
- Se implicará en cualquier incidencia (problemas con el personal de la Unidad, con algún enfermo...) o accidente (rotura de material, contaminación de un alumno con una aguja utilizada...). Es decir, situaciones que, aunque no deben, pueden ocurrir.

Todo ello obligará a que los grupos sean muy reducidos, entendemos que no más de ocho alumnos por profesor, aunque lo ideal sería un número menor.

El método didáctico

Estas asignaturas se imparten en las diferentes Unidades Clínicas del hospital asociado a la Escuela de Enfermería correspondiente. Por lo tanto, para esta asignatura, el alumno

debería rotar por todas las Unidades Clínicas relacionadas con los Patrones Funcionales tratados en la asignatura anterior, es decir, en esta asignatura deberían ser los de Cirugía General, Aparato Digestivo y Urología. Sin embargo, dado lo limitado del tiempo, y como lo que se pretende es que el alumno aplique los conocimientos que tiene de la asignatura teórica y adquiera las habilidades y las competencias de la materia, proponemos que el alumno rote sólo por uno o dos de esas tres Unidades. Aquí cabe recordar que muchas Escuelas han aumentado la troncalidad de la materia, también en su parte práctica, dicho aumento permite que el alumno rote por los todos los servicios implicados en los *Practicum*.

En cuanto al *Practicum* correspondiente al Patrón Funcional Nutricional-Metabólico, ya se habrá recibido una introducción en la asignatura de la materia Nutrición, que normalmente se sigue en el curso anterior. En el presente *Practicum* se realizarán procedimientos relacionados con este Patrón en las plantas y consultas, además, ya han sido estudiados en las Prácticas Simuladas de la asignatura teórica correspondiente: entrevista y valoración inicial, sondaje nasogástrico y nutrición a través de él, nutrición parenteral y toma de muestras¹.

Las **actividades** principales que se deben realizar son las siguientes:

1. Como primera actividad de la asignatura, el profesor realizará una presentación/visita del hospital para que el alumno conozca el entorno en que va a realizar su aprendizaje. Ello comprende presentar el hospital al alumno y el alumno al hospital.
 - Se visitarán los diferentes Servicios de las Unidades Clínicas (servicios de cirugía general, de médica o quirúrgica, de digestivo, de sangrantes, de urología, consultas de diagnóstico, consultas externas, etc.).
 - En cada Servicio:
 - Se instruirá al alumno en las diferentes tareas que debe realizar, los Procedimiento y Planes de Cuidados y demás Procesos de Atención de Enfermería que se siguen y las competencias a adquirir.
 - Asimismo, se presentará al personal asistencial de enfermería, que realiza su trabajo en el Servicio y que tutorizará y evaluará a cada alumno. Llamaremos a estos profesionales tutores asistenciales. Obviamente, cada alumno tendrá varios tutores asistenciales dependiendo del turno que esté trabajando en el Servicio cuando él esté realizando el *Practicum*. Sin embargo, proponemos que los tutores asistenciales sean los mismos para cada alumno en cada turno, ya que así se facilita su aprendizaje y evaluación. Estos tutores asistenciales, son una figura de gran importancia en el desarrollo de la asignatura. De hecho, muchas universidades han reconocido ese estatus a todos los enfermeros del hospital donde se cursan las asignaturas *Practicum*.
 - También se indicará el calendario de asistencia del alumno a cada Servicio.
2. Al principio y/o al final de cada día, el profesor hablará con cada alumno y con su tutor asistencial, para comentar el desarrollo de las actividades realizadas, la planificación de las próximas y si ha existido alguna incidencia.
3. El alumno elaborará un Cuaderno de Prácticas de la asignatura en el que, cada día, escribirá un resumen de su actividad (no más de 2 ó 3 folios), destacando los conceptos teóricos, diagnósticos de enfermería procedimientos y planes de cuidados

y altas de enfermería que ha elaborado o aplicado. La importancia de esta actividad es clara, este Cuaderno de Prácticas es similar a la Hoja de Evolución de Enfermería que se siguen en cualquier Unidad Clínica de un hospital. De modo que se inculca al alumno la necesidad imperiosa de escribir en él tras cada actividad realizada con el enfermo.

4. Tutoría semanal a cargo del profesor. Consiste en:

- Durante una o dos horas a la semana el profesor se reunirá con los alumnos para discutir, y evaluar, más detenidamente, los conceptos teóricos, procedimientos y planes de cuidados utilizados. Se podrá apoyar en el foro de internet de la asignatura¹.
- Para ello, cada alumno realizará una exposición corta (entre 5 y 10 minutos) de lo recogido en su Cuaderno de Prácticas durante esa semana. Asimismo, se informará de cualquier incidencia que haya ocurrido y se discutirá sobre la misma.
- Estas tutorías se realizarán con el grupo completo (8 alumnos como máximo) para facilitar el intercambio de información entre los alumnos que realizan las prácticas en los diferentes servicios de cada Unidad Clínica, y por los que tarde o temprano tendrán que pasar todos. No obstante, si el profesor lo considera necesario o algún alumno lo necesita, se podrá realizar alguna tutoría individualizada.

5. Cuando el alumno haya terminado el *Practicum*, se realizará un examen oral para comprobar si se ha alcanzado el adiestramiento necesario en el conjunto de las actividades que se realizan en cada Unidad Clínica por las que ha pasado.

Obsérvese que se opta por exámenes orales. Con esto perseguimos que el alumno pierda el “miedo escénico” a la hora de realizar exposiciones públicas. Además, en las actividades relacionadas con esta materia, prima este tipo de comunicación entre el profesional de enfermería, el enfermo y/o el médico. De hecho, es una de las competencias transversales del proyecto TUNNING⁵.

Obviamente, todas estas actividades son obligatorias, de modo que el alumno que falte algún día a alguna de ellas, aunque sea de modo justificado, deberá recuperarlas posteriormente.

EVALUACIÓN

La evaluación global de esta asignatura será el compendio de las evaluaciones parciales que se han ido realizando de cada actividad. Se evaluarán no sólo los conocimientos y destrezas adquiridos por el alumno y las competencias alcanzadas, sino que también será muy importante incluir la actitud del alumno ante el trabajo y las incidencias que hayan podido ocurrir.

Así, es complicado evaluar homogéneamente a dos alumnos que han asistido a enfermos distintos o a un mismo enfermo en diferentes estadios de su enfermedad. Además, posiblemente la evaluación la realicen personas distintas (diferentes tutores asistenciales para los distintos alumnos). Para resolver este problema proponemos que cada tutor asistencial realice un informe de cada alumno que haya tutorizado. Para facilitar esta tarea, este informe consistirá en un formato predeterminado, desarrollado por los profesores de la asignatura, que tendrá una parte común para todas las Unidades Clínicas y otra específica

para cada Servicio. Este formato incluirá los *resultados de aprendizaje* de las competencias que el alumno debe haber alcanzado y se enunciará como se comentó en el artículo anterior¹: El alumno...

- ha sido capaz de realizar...
- ha demostrado capacidad de análisis y resolución...
- ha manejado con destreza...
- ha interpretado, relacionado síntomas...
- ha priorizado...
- ha elaborado Planes de Cuidados ...
- ha sido capaz de realizar los procedimientos y protocolos...

Basándose en este informe, el tutor asistencial evaluará al alumno de acuerdo con la escala simplificada de la Tabla II, que le facilitará el proceso¹.

Tabla II.- Escala simplificada de evaluación

Calificación	Mal	Regular	Bien	Notable	Excelente
Nota	0	2,5	5	7,5	10

La nota final será la media aritmética de las calificaciones correspondientes a cada una de las actividades propuestas para la evaluación de los alumnos en cada Unidad Clínica, es decir:

- El 25% será debido al informe y posterior evaluación de los tutores asistenciales.
- El 25% será debido a la evaluación de las tutorías semanales.
- El 25% será debido a la evaluación del Cuaderno de Prácticas.
- El 25 % será debido a la calificación del examen que se realiza al finalizar el *Practicum*.

La tabla III ilustra estas actividades, los aspectos a evaluar y la ponderación propuesta.

Tabla III. Actividades, criterios de evaluación y ponderación de notas

ACTIVIDAD	TRABAJO EN EL SERVICIO	TUTORÍAS SEMANALES	CUADERNO DE PRÁCTICAS	EXAMEN
PROCEDIMIENTO	INFORME DEL TUTOR ASISTENCIAL	EXPOSICIÓN ORAL	CORRECCION DEL MISMO	ESPOSICIÓN ORAL
VALORACIÓN	25 %	25%	25%	25%
ASPECTOS A EVALUAR	Actitud, conocimientos previos. Destrezas y competencias adquiridas. Incidencias.	Procedimientos y habilidades. Capacidad de resumen. Incidencias.	Rigurosidad de los conceptos Procedimientos citados. Relación la la asignatura teórica. Capacidad de síntesis. Claridad y capacidad de exposición.	Conocimientos previos, y su aplicación. Destrezas. Síntesis de las actividades realizadas en los distintos Servicios de la Unidad

CRONOLOGÍA DE LA ASIGNATURA

Existen diversos aspectos que nos van a condicionar la cronología y la temporización de la asignatura:

1. Como ya hemos dicho, proponemos que este tipo de asignaturas de *Practicum* de todas las materias se impartan concentradas en un cuatrimestre del curso. Así se resuelven los problemas de horario que surgirían para compatibilizar las clases teóricas con las asistenciales y se da tiempo al alumno para que se dedique sólo a cursar adecuadamente el *Practicum* correspondiente.
2. Por otra parte, entendemos muy conveniente que el alumno curse cada asignatura de *Practicum* con exclusividad y continuidad. Es decir, en cada momento el alumno sólo sigue una asignatura *Practicum* y no cursa otra hasta que ha terminado la anterior.
3. Los horarios de cada día deben coincidir, lo más posible, con los turnos de enfermería del hospital donde se realicen las prácticas. Por costumbre, estas prácticas se realizan por la mañana. Esto parece lógico ya que en el turno de mañanas es cuando, normalmente, la actividad en los hospitales es mayor y más general (aunque en muchos hospitales cada vez es más usual que la actividad de la tarde apenas se distinga de la matinal). Sin embargo, consideramos conveniente que se pauten algunas prácticas en otros turnos, tardes o incluso noches, para que el alumno aprenda las diferentes actividades que se realizan en el hospital en dichos turnos. Por otra parte, al coincidir los horarios de prácticas con los turnos de enfermería, el alumno tiene tiempo suficiente el resto del día para elaborar su Cuaderno de Prácticas y repasar la teoría que necesite para llevar a cabo su actividad en la Unidad Cínica donde realice el *Practicum*.
4. La realización de los cuadros horarios de los alumnos compatible con las distintas asignaturas de *Practicum* (grupos de alumnos, distribución de tiempos de estancia en cada servicio...) suele ser una tarea complicada. Para facilitar este proceso, proponemos establecer, para todas las asignaturas de *Practicum*, la semana como unidad de tiempo durante la que se cursarán 2,5 ó 3 créditos (según se elija). De ese modo, una asignatura de 15 créditos se podría impartir en 6 ó 5 semanas, respectivamente. Asimismo, para facilitar la continuidad y exclusividad de las prácticas, el alumno iniciará su actividad en una Unidad Clínica o asignatura de *Practicum* sólo al comienzo de una semana. En las siguientes tablas se ilustra cómo sería esta distribución para cada una de las dos opciones siguiendo pautas LRU (Tabla IV) como ECTS (Tabla V).

Tabla IV. Propuestas de división de créditos LRU por semana.

Día/ Reparto	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total horas Créd/sem
Opción 1 2,5 créd/sem	6 horas Mañ/Tardes	6 horas Mañ/Tardes	6 horas Mañ/Tardes	6 horas Mañ/Tardes	1 hora Tutoría	25 horas 2,5 crédit
Opción 2 3 créd/sem	7 horas Mañ/Tardes	7 horas Mañ/Tardes	7 horas Mañ/Tardes	7 horas Mañ/Tardes	2 horas Tutoría	30 horas 3 crédit

Como puede observarse en la tabla V se ilustran, además de la distribución de créditos ECTS, y actividades del alumno y del profesor según criterios EEES.

Tabla V.- Distribución de créditos ECTS y actividades del alumno y del profesor según criterios EEES.								
Actividad Docente	Materia	Actividad		Evaluación		Horas presenciales	Horas no presencial	Horas ECTS
		Profesor	Alumno	Procedimiento	Peso nota final			
Prácticas asistenciales	Presentación	Visitar los distintos Servicios. Presentación del tutor Asistencial y demás personal. Indicación de tareas, Planes de Cuidados y demás Procedimientos de la Unidad Calendario por Servicios.	Tomar apuntes. Relacionar con lo estudiado en la asignatura teórica	Tipo de preguntas: cuestiones y test. Se valorarán conocimientos y la capacidad de síntesis. Actitud en las clases. Asistencia.	-	Incluidas en las de actividad diaria	-	-
	Actividad diaria	Visita diaria. Comentar desarrollo del día. Asignación tareas posteriores	Inclusión en el Cuaderno de Prácticas de las actividades del día. Estudio de la teoría necesaria	Informe del tutor asistencial. Se valorarán: actitud, conocimientos, trabajo en grupo, competencias adquiridas	25 %	Op 1: 144 h Op 2: 140 h	Op 1: 30 h Op 2: 25 h	Op 1: 174 h Op 2: 165 h
	Tutorías Semanales	Discutir y evaluar los conceptos teóricos, procedimientos y cuidados utilizados. Detección de problemas e incidencias.	Exposición oral de la actividad semanal. Cuaderno de Prácticas. Foro de UCOMOODLE	Se valorará el contenido de las dudas planteadas, exposición de las actividades, las incidencias, el Cuaderno de Prácticas y las intervenciones en el Foro de UCOMOODLE, etc	25 % Tut + 25 % Cuad. Pract.	Op 1: 6 h Op 2: 10 h	Op 1: 3 h Op 2: 2 h	Op 1: 9 h Op 2: 12 h
Evaluación	Examen Oral	Corregir el Cuaderno de Prácticas. Realizar el Examen oral. Calificar globalmente al alumno.	Preparación de examen. (Realización de examen)	Examen Oral. Discusión con el profesor de las actividades realizadas y del Cuaderno de Prácticas. Conclusiones del alumno	25 %	0,25 h	4,75 h	5 h
Total carga docente del alumno					100 %	150,25 h	Op 1: 37,75 Op 2: 31,75	Op 1: 188 h Op 2: 182 h (= 12,5 h/ ECTS)

Hay que destacar que el cómputo resultante es de 12,5 horas por crédito ECTS. Esta ratio podría sorprendernos, ya que se espera que un crédito ECTS equivalga a entre 25 y 30 horas. Sin embargo, debe recordarse que el crédito ECTS computa el total de horas que un alumno medio necesita para superar la asignatura. Es decir, se incluyen tanto las horas de clase como las de estudio personal de dicho alumno. De acuerdo con nuestra propuesta de actividades para las asignaturas *Practicum*, que se refleja en la Tabla V, la mayor parte de las horas de dedicación son las que el alumno dedica a las prácticas en el hospital, al contrario de lo que ocurre en las asignaturas de aula. Este hecho también se recoge en el Libro Blanco de la ANECA para Enfermería⁶.

Las ventajas que apreciamos en esta temporización son las siguientes:

- Los días que queden de la última semana (si el número de créditos de la asignatura no es múltiplo de 2,5 ó 3) y el fin de semana tras la última tutoría, permitirán resolver al alumno todas las dudas y terminar el Cuaderno de Prácticas de las actividades realizadas en esa Unidad antes de comenzar con otra diferente (exclusividad).
- Facilita la rotación entre los diferentes servicios de cada Unidad Clínica destacando sus similitudes y sus diferencias, que se comentarán en la tutoría semanal, y que deben quedar reflejadas en el Cuaderno de Prácticas.

Cada una de las Opciones tiene sus ventajas e inconvenientes. La Opción 1 porque permite pasar en cada unidad clínica más semanas. Por el contrario la Opción 2, permite cursar cada asignatura de *Practicum* en menos tiempo facilitando la impartición de más asignaturas en un cuatrimestre. Obviamente, esta elección dependerá de la idiosincrasia y las posibilidades de cada Escuela u hospital donde se realicen las prácticas. Sin embargo, en este caso nosotros preferimos la Opción 2, ya que los turnos coinciden con los de enfermería (7 horas), se imparten 2 horas de tutoría a la semana (actividad que consideramos esencial) y, además, se cursa en una semana menos.

Para concretar en cuántas Unidades Clínicas debe cursar el alumno su *Practicum*, cabe realizar los siguientes planteamientos:

- Consideramos que el alumno debe realizar sus prácticas en dos de las tres Unidades Clínicas (lo ideal sería que lo hiciera en las tres, pero consideramos más conveniente que aplique sus conocimientos teóricos y aprenda la dinámica y las actividades de una de ellas muy bien y compare con la otra).
- Por otra parte, muchos de los procedimientos que utilice serán similares en sendas plantas (entrevista y valoración inicial, sondaje, toma de muestras y constantes, curas...). Lo mismo se podría decir de los servicios de apoyo al diagnóstico (ecografías, endoscopias...).
- Parece, pues, razonable que en la segunda unidad el alumno esté menos tiempo que en la primera y su actividad se realice sólo en plantas. Incluso esta actividad en la segunda Unidad Clínica debería realizarse sólo por las tardes, con lo que se evita la aglomeración de alumnos en los turnos de mañana de las distintas Unidades.
- Por otra parte, y como ya hemos dicho, esto facilita que el alumno aprenda las distintas actividades que se realizan en una planta en los distintos turnos.
- La otra posibilidad es que sólo realice sus prácticas en una Unidad Clínica. Sin embargo, nosotros pensamos que es más conveniente para la formación del alumno que éste pueda aplicar sus conocimientos teóricos y aprender las particularidades de más de una unidad.

Ilustremos ahora cómo una propuesta de temporización de todas las asignaturas de *Practicum* de un cuatrimestre para un grupo de 72 alumnos.

- Para facilitar la realización del *Practicum* de todas las asignaturas proponemos que se divida el número de alumnos de cada curso en tres bloques (24 alumnos) y cada uno de ellos en otros tres grupos (A, B y C) de 8 alumnos, que a su vez se dividen en 4 subgrupos de 2 alumnos (que particularizando para el grupo A llamaremos A1, A2, A3 y A4).
- Así, mientras que el primer bloque realiza el *Practicum* de esta asignatura los dos restantes pueden estar cursando los *Practicum* de otras asignaturas del curso.
- Con esta propuesta, cada 5 ó 6 semanas los alumnos habrán cursado una o varias asignaturas de *Practicum* (estas semanas deben ser suficientes para el tiempo que necesitan las demás asignaturas si tenemos en cuenta que la materia Enfermería Médico-Quirúrgica es la que más créditos prácticos tiene asignados). Posteriormente rotarán al *Practicum* de otra u otras asignaturas (así se consigue la continuidad y exclusividad) hasta que todos los alumnos hayan cursado todas las asignaturas de *Practicum* del curso.
- Ello implica que en un cuatrimestre (entre 15 (5·3) a 18 (6·3) semanas) da tiempo de impartir y evaluar tres o más asignaturas *Practicum* a grupos razonablemente numerosos.
- Obviamente, cada Escuela debería ajustar esta propuesta de distribución según su idiosincrasia y posibilidades. Sin embargo, nos parece razonable, ya que las Escuelas grandes, que cuentan con hospitales con muchas Unidades Clínicas, admiten a más alumnos que Escuelas más pequeñas con hospitales menos grandes.

Como ejemplo, la tabla VI ilustra un posible reparto en un hospital con tres Unidades Clínicas (cada una de ellas cuenta con varias plantas, consultas externas y de diagnóstico).

Tabla VI. Propuesta de tiempos de reparto de Unidades Clínicas

Opción	Unidad 1 (Semanas) [Subgrupos]	Unidad 2 (Semanas) [Subgrupos]	Unidad 3 (Semanas) [Subgrupos]
Op. 1 y 2 Mañanas	(1y2)PL[A1,A2] (1)CE[A3] (1)CD[A4] (2)CE[A4] (2)CD[A3] (3y4)PL[A3,A4] (3)CE[A1] (3)CD[A2] (4)CE[A2] (4)CD[A1]	(1y2)PL[B1,B2] (1)CE[B3] (1)CD[B4] (2)CE[B4] (2)CD[B3] (3y4)PL[B3,B4] (3)CE[B1] (3)CD[B2] (4)CE[B2] (4)CD[B1]	(1y2)PL[C1,C2] (1)CE[C3] (1)CD[C4] (2)CE[C4] (2)CD[C3] (3y4)PL[C3,C4] (3)CE[C1] (3)CD[C2] (4)CE[C2] (4)CD[C1]
Op. 1, Tardes	(5y6)PL[C1,C2, C3,C4]	(5y6)PL[A1,A2, A3,A4]	(5y6)PL[B1,B2, B3,B4]
Op. 2, Tardes	(5)PL[C1,C2, C3,C4]	(5)PL[A1,A2, A3,A4]	(5)PL[B1,B2, B3,B4]

PL: Planta; CE: Consulta Externa; CD: Consulta de Diagnóstico

Como puede observarse, en las dos opciones hay huecos correspondientes a tiempos sin utilizar en todos los servicios que pueden servir para las recuperaciones de faltas justificadas.

CONCLUSIONES

Del presente trabajo deben destacarse las siguientes conclusiones:

- Se justifica la existencia de asignaturas *Practicum*, para dar valor a las prácticas asistenciales y dada la peculiaridad de las mismas, ya que generalmente se imparten usando métodos didácticos y de evaluación específicos y diferentes de las asignaturas de aula.
- Se desarrolla una propuesta de Proyecto Docente que propugna una metodología convergente con el EEES para la impartición del *Practicum* de la materia Enfermería Médico-Quirúrgica.
- Esta metodología, sistemática y perfectamente realizable, se basa en dos figuras: el profesor tutor de la asignatura y los tutores asistenciales. Se destaca, detalladamente, la importancia de ambas figuras.
- Se propone una cronología para las asignaturas *Practicum*, de modo que su impartición no coincida con las asignaturas de aula. Asimismo, se propone la exclusividad de estas asignaturas, es decir, el alumno no cursa dos *Practicum* al mismo tiempo.
- Se proponen dos temporizaciones una acorde con el método clásico (LRU) y otra convergente con el EEES.

- Finalmente, se propone un método y unos criterios de evaluación de los resultados de aprendizaje por competencias, también acorde con el EEES.

REFERENCIAS

1. Lora, P.: Enfermería Global (en línea, <http://www.um.es/eglobal/>), 7, (2005).
2. Rayón E.: Manual de Enfermería Médico Quirúrgica. Vols. I-III. Ed. Síntesis S. A. Madrid 2002.
3. Gordon, M.: Manual de diagnósticos enfermeros. Ed. Elsevier España S. A. Madrid 2003.
4. <http://www.boe.es>
5. <http://relint.deusto.es/TUNINGProject/index.html>
6. http://www.aneca.es/modal_eval/docs/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf

BIBLIOGRAFÍA

Libros:

- Aguilera et al.: *Guía de Administración de Medicación en Enfermería*. Ed. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Almería. Almería 2001.
- Atkinson L. J. y Fortunato N. M. H.: *Técnicas de Quirófano*. Ed. Elsevier España S. A. Madrid, 1998.
- Beare P. G. y Myers J. L.: *Principios y Práctica de la Enfermería Médico Quirúrgica*. Ed. Elsevier España, S. A. Madrid 1995.
- Campo, M. A. Y Fernández C.: *Guía de Práctica Clínica, Proceso de Enfermería, diagnóstico, planificación y evaluación*. Ed. Fundació Jordi Gol i Gurina. Barcelona 2000.
- Carpenito L. J.: *Manual de Diagnostico de Enfermería*. Ed. McGraw-Hill Interamericana de España S. A. Aravaca 2002.
- Carpenito L. J.: *Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería*. Ed. McGraw-Hill Interamericana de España S. A. Aravaca 2004.
- Casado, M. C. et al.: *Procedimientos de Enfermería*. Ed. Artes Gráficas Gutenberg, Almería 1993.
- Esteban de la Torre, A.: *Técnicas de Enfermería*. 3ª ed. Ed. Rol, Barcelona 1993.
- Esteve J, Mitjans J.: *Enfermería: Técnicas Clínicas II*. Ed. McGraw-Hill Interamericana de España S. A. Aravaca 2003.
- Farnós G. et al.: *Manual de Protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería*. 3ª Ed. Ed. Dirección de Enfermería, Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba, 2001.

- Force San Martín E. Y Oto I.: *Enfermería: Enfermería Medico-Quirúrgica* (T.3). Ed. Masson S. A. Barcelona 1993.
- García, L.: *Internet y Enfermería*. Ed. Masson S. A. Barcelona 2000.
- Gordon, M.: *Manual de Diagnósticos Enfermeros*. Ed. Elsevier España S. A. Madrid 2003.
- Harrison, T. R. y Braunwald, E.: *Principios de Medicina Interna*. Ed. McGraw-Hill /Interamericana de España. Madrid 2001.
- Henderson, V.: *La Naturaleza de la Enfermería*. Ed McGraw-Hill Interamericana de España S. A. Aravaca 1994.
- Holloway, N. M.: *Planes de Cuidados en Enfermería Médico-Quirúrgica*. Ed. Doyma S. A. Barcelona 1990.
- Ignatavicius D.: *Enfermería Médico-Quirúrgica*. Ed. McGraw-Hill Interamericana de España S. A. Aravaca 2001.
- Johnson, M.: et al.: *Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones: Interrelaciones NANDA, NOC y NIC*. Ed. Elsevier España S. A. Madrid 2002.
- Kozier, B.: *Técnicas de Enfermería*. Ed. McGraw-Hill /Interamericana de España. Madrid 2001.
- Luis M.T.: *Diagnósticos de Enfermería*. Ed. Doyma, S. A. Barcelona 1993.
- Long, B.C.: *Enfermería Médico-Quirúrgica*. 2ª Ed. Ed. McGraw-Hill /Interamericana de España, Madrid 2002.
- Mac Closkey, J. C., Bulechek, G. M. y Gloria, M.: *Nursing Interventions Classification-NIC Clasificación de Intervenciones de Enfermería*. 2ª Ed. Ed. Elsevier España, S. A., Madrid, 2004.
- Medina, J. L.: *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería*. Ed. Alertes. Barcelona 1999.
- Moorhead S., Johnson M y Maas M.: *Nursing Outcomes Classification-NOC, Clasificación de Resultados de Enfermería*. 2ª Ed. Ed. Elsevier España, S. A. Madrid 2004.
- North American Nursing Diagnosis Association-NANDA. *Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación. 2003-2004*. Ed. Elsevier España, S. A. Madrid 2003.
- Navarro V. Y Novel G.: *Enfermería Medico-Quirúrgica. Necesidad de comunicación y seguridad*. Ed. Masson, S. A. Barcelona 1995.
- Oto I, Sanz M., Montiel M.: *Enfermería Médico-Quirúrgica. Necesidad de nutrición y eliminación*. 2ª Ed. Ed. Masson S. A. Barcelona 2003
- Potter, P. A. Y Perry, A. G.: *Fundamentos de Enfermería*. Ed. Elsevier España, S. A. Madrid 2002.
- Rayón E. *Manual de Enfermería Médico Quirúrgica*. Vols. I-III. Ed. Síntesis. Madrid 2002.

- Rozman C y Farreras P.: *Medicina Interna*. (formato CD). Elsevier Española S. A. Madrid, 1997.
- Swearingen, P. L. y Ross D. G.: *Manual de Enfermería Medico-Quirúrgica*. Ed. Elsevier España S. A. Madrid 2003

Revistas:

(Aunque las revistas relacionadas con la enfermería se podrán localizar utilizando las bases de datos que se incluyen a continuación, incluiremos algunas como ejemplo)

- Metas de Enfermería.
- Rol de Enfermería
- Enfermería Global (digital) <http://www.um.es/eglobal/>
- Index de Enfermería (digital) <http://scielo.isciii.es/revistas/index/eaboutj.htm>

Bases de datos:

- <http://bdie.isciii.es/> BDIE: Base de Datos para la Investigación en Enfermería: recoge la producción científica de la enfermería en España desde 1990 hasta la actualidad: proyectos de investigación, tesinas de la Escuela Nacional de Sanidad, publicaciones periódicas, boletines oficiales, congresos, etc. Elaborada por la [BVS, Biblioteca Virtual en Salud](#) del [Instituto de Salud Carlos III \(ISCIII\)](#)
- <http://teledoc.urv.es/cuidatqe> Base de datos de enfermería de la Universitat Rovira i Virgili. Descriptores y resúmenes en catalán; artículos principalmente en castellano. Recoge los artículos de las revistas recibidas en la biblioteca de la E.U. Enfermería.
- <http://www.doc6.es/index/consulta.htm> Base de datos CUIDEN de enfermería en español. Incluye la producción científica de la enfermería española e iberoamericana. Contiene artículos de revistas científicas, libros, monografías y materiales no publicados. Elaborada por la [Fundación Index](#).
- <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=BDENF&lang=e> Base de datos de enfermería: elaborada por [BVS: Biblioteca Virtual en Salud](#). Artículos en español y portugués.
- <http://alfama.sim.ucm.es/isishtm/Enfispo.asp> ENFISPO Referencias bibliográficas sobre Enfermería, Fisioterapia y Podología en español. Universidad Complutense de Madrid.
- http://vademecum.medicom.es/paginas_hm/FramesetPrincipal.asp Vademécum de Medicom en la red. Si el usuario se registra, lo puede usar libremente.
- MEDLINE: Realizada por la National Library of Medicine. Implica a más de 3.200 títulos de revistas de Biomedicina. Incluye un gran número de referencias de Enfermería. No es gratuito, pero normalmente se puede acceder desde las universidades o registrándose en ciertas páginas. Se puede encontrar información

sobre MEDLINE: qué es, formas de acceso, etc., en <http://www.infodoctor.org/rafabravo/medline.htm>.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia